

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|-----------------|
| משרד: | ביה"ח תל השומר |
| יחידה מזמינה: | מדור רכש מעבדות |
| תאריך: | 15.1.22 |

מדינת ישראל _____ X _____ קרן מחקרים

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| |
|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| 1. רכישת מתכלים למחקר, במכון אלה. |
| |
| |
| |
| |

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר: _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|--|---------------------------------------|
| שם הספק: | WILSON WOLF MANUFACTURING CORPORATION |
| מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | |
| ספק זה הינו: | _____ ספק יחיד X _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | ₪ 950,000 |
| תקופת ההתקשרות | שנתיים |

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

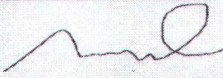
1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. **נימוקים והערות נוספות:**

רכישת מתכלים למחקר, במכון אלה ובהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר אורית יצחקי מנהלת יצור ופיתוח תרפיה תאית- רצ"ב.

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|
|  | מדור רכש מעבדות | חנימוף שמחה |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |

MEDICAL RESEARCH INFRASTRUCTURE
DEVELOPMENT AND HEALTH SERVICES
FUND BY THE SHEBA MEDICAL CENTER (R.A)
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

קרן מחקרים רפואיים, פיתוח תשתית ושיחות
בריאות
ליד המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
תל-השומר 52621
ישראל

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': Q-04772-1 חברה: Wilson Wolf/Scale Ready תאריך: 04.01.2023

סכום כולל מע"מ: \$117556,80 סעיף תקציבי: 22233

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

- ספק יחיד ואין בלתו.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).
- ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והיצרן).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ _____
- אחידות מערכת (פרט הצרכנים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: המוצר המבוקש הינו כלי מיוחד לגידול תאים לימפוציטים.

במעבדה משתמשים בכלים אלו לגידול תאים בתהליכים הקליניים שמאשרים ע"י משרד הבריאות.

| | | | |
|---|-----------|----------|------------|
| ד"ר אורית יצחקי מנהלת ייצור ופיתוח תרפיה תאית מעבדה קלינית מכון אלה למלכאום לאימונו-אנקולוגיה ומלנמה המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא חתימת מנהל המעבדה | 61173 | מכון אלה | 04.01.2023 |
| קוד מעבדה | שם המעבדה | תאריך | |

* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר

נימוקים:

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

F-LABS0005111-3-02