THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא תל השומר עיר הבריאות של ישראל

מחלקת מכרזים
טל':03-5303558, פקס:-03
5303568

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12399198

א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 03.05.23

פטור ממכרז לצורך: **מדבקות דפיברילציה מתוצרת MINDRAY**

לחברת **"בפקס בע"מ"** בהתאם להצעתה בסך: **300,000 ₪**

ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.

ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות בהחלטת הוועדה (על נספחיה), וזאת בהתאם לתקנה 10 א' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993.

ועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(29) מותנה באישור ו. פטור מקומית

דרי לוי		
שם החותם על הבקשה	מזכיר וועדת המכרזים	חתימה
	תפקידו	

תאריך: _____

<u>פרטי כל מס' מצ/ 12399198</u>

בתאריך 22.6.23 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

<u>מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3 (29) ובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית</u>

פרופ' יצחק קרייס	רו"ח אירית אברמוביץ	עו"ד עודד גורני

נעמ"ה: 24.04.23
ועדה 03.05.23

12399198

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: ___מדבקות דפיברילציה מתוצרת MINDRAY_____ פנינו לחברת: __בפקס___
2. וקבלנו הצעתה בסך: _200,000 כולל מע"מ__ מש"ח
3. לתקופה של : ____24____ חודשים
4. מס' דרישה: _20206646_.
5. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות

להלן:_____

5.2.23	גלית כחלון	רכש	גלית כחלון
תאריך	שם החותם על חוו"ד	תפקיד	חתימה

פרטי- כל מס' 12399198

בתאריך: 31/5/23 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

~~וועדת המכרזים אישרה פטור~~
ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (29)
וזאת בהמשך לחוו"ד הגורם המקצועי,
מותנה באישור ועדת פטור מקומית.

פרופ' ברקנשטט חיים	רו"ח אירית אברמוביץ	גב' מרינה ליפשיץ	עו"ד עודד גורני	מר דרי לוי