

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

דרישה מס 20208362

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת רכישת ראגנטים לבדיקת ציטוקינים במכשיר ELLA פנינו לחברת: ביוטסט (2951) ח.פ.

512489634 וקבלנו הצעתה בסך 299,000 ₪ כולל מע"מ (256409.4 ₪ ללא מע"מ)

2. רכישה חוזרת.

3. הבקשה לשנתיים.

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לטופס 'נימוק ספק יחיד' של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר

מיכאל גורביץ מנהל המעבדה לנוירואימונולוגיה, המרכז לטרשת נפוצה.

חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

12.2.24

תאריך

פרטי- כל מס' 12499128

בתאריך: 06.03.24 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

וועדת המכרזים אישרה פטור

ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'

וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי.

דרי לוי

מנהל מעבד המכרזים והתקשורת
המרכז הרפואי המשולב
ע"ש ח. שיבא תל-השומר

מר דרי לוי

עו"ד עודד גורני

גבי מרינה ליפשיץ

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים

אירית אברמוביץ-רוח
מנהלת כספים
מרכז רפואי שיבא



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

מק"ט: X30_SPCKA-PS-006254
 X1_894960
 X1_894957
 X1_899077
 X1_894956
 X1_600-103

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס' PQ24000614 חברה ב'וטסט תאריך: 31/01/24

סעיף תקציבי: מדינה

סכום כולל מע"מ: 149,000 ש"ח

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: ערכות מיועדות לבדיקת ציטוקינים של מכירת שירותים בשיטה חדשה למכשיר PROTEIN SIMPLE ELLA ובלעדיים למכשיר הנ"ל.

| | | |
|-----------|-----------------|----------|
| 82-371 | נירואימונולוגיה | 11/02/24 |
| קוד מעבדה | שם המעבדה | תאריך |

ד"ר מיכאל גורביץ
 מנהל המעבדה לנירואימונולוגיה
 מחלק לטרישת נפוצה
 המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא
 תל-השומר
 חתימת מנהל המעבדה

* 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: