

09.09.24: וועדה

טס/32

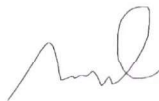
קרן מחקרים רפואיים, פתוח תשתית ושרותי בריאות
ליד המרכז הרפואי שיבא (ע"ר) תל- השומר 52621

דרישה 20209302**פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז**

1. לצורך רכישת ראגנטים יחודיים ליצור CAR-T להצלת חיים פנינו לחברת אלמוג דיאגנוסטיקה בע"מ (1157) ח.פ. 511404121, וקבלנו הצעתה בסך ₪3,400,000 (2,905,982.9 ₪ ללא מע"מ)
2. ללא שינוי במחירים.
3. הבקשה לשנתיים.
4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר אזנשטיין ג'ונתן-היינס, מנהל/ת מרכז וואהל.

Gil Dar

ירק



מדור ראגנטים

חנימוף שמחה

21.8.24

חתימה

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

12499432

פרטי- כל מס'

בתאריך: 09.09.24: וועדה 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.

מר משה ברק/ר"ח רן גולדשטיין
חבר

דרי לוי
מנהל מערך המכרזים והתקשורת
המרכז הרפואי המשולב
ע"ש ת. שיבא תל-השומר

מר דרי לוי
מזכיר

מר דב האובן
חבר

גב' טל איהורן
חברה

פרופי ברקנשטט חיים
יו"ר
אורטל זיהבי-שולמן

עו"ד אורטל זיהבי-שולמן
מ.ג. 63652
המרכז הרפואי ע"ש תשיבא

עו"ד אורטל זיהבי-שולמן
חברה

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': _____ חברה: יא.אלמוג דיאגנוסטיקה וציוד רפואי בע"מ
תאריך: **30.6.2024**

סכום כולל מע"מ: **1,700,000** ₪ לפני מע"מ סעיף תקציבי: **28624**

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: מרכז לביותרפיה מתקדמת ABC עוסק בייצור תרופה להצלת החיים CAR-T
ופועל לפי שיטת GMP. הריאגנטים נרכשים פר מטופל. עפ"י הפרוטוקול הקיים.

Jorjahan Esensten MD, PhD
Director
Advanced Biotechnology Center
Sheba Medical Center

71850

30.06.2024 מרכז לביותרפיה מתקדמת ABC

חתימת מנהל המעבדה

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

לא מאשר

מאשר

נימוקים: _____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור גזברות הקרן

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