

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| משרד:         | ביה"ח תל השומר  |
| יחידה מזמינה: | מדור רכש מעבדות |
| תאריך:        | 26.1.25         |

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 \_\_\_\_\_ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס 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)

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ טובין \_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה

|  |  |
|--|--|
| שם הספק:                                       | WILSON WOLF MANUFACTURING CORPORATION: |
| מספר הספק<br>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) |  |
| ספק זה הינו:                                   | _____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ   |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                         | 2,000,000 ש"ח                          |
| 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:**

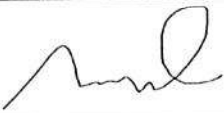
1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות 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 ומעבדות          | שמחה חנימוף            |
| חתימה   | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |

**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': Q-09109-1 חברה: Wilson Wolf/Scale Ready תאריך: 14.01.2025

סכום כולל מע"מ: 1,000,000 סעיף תקציבי: 22231  
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 מרכז 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.

אני/אנחנו, \_\_\_\_\_  
מאשר/מאשרות את הצעת המחיר הנ"ל.  
שם המעבדה: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_

61173

מכון אלה

26.01.2025

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: \_\_\_\_\_