

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

דרישה מס 20211225

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בעניין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת ראגנטים למכשיר HMS לחדר ניתוח פנינו לחברת מטרוניק (92941) ח.פ. 512833336 וקבלנו הצעתה בסך : 299,999 ₪ ( 254,236.44 ₪ ללא מע"מ ).

2. רכישה חוזרת.

3. הבקשה לשלוש שנים + אופציה לשנה נוספת .

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י רפאל לפה ראש צוות לוגיסטיקה חדר ניתוח.



חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

23.10.25

תאריך

Gil Dar

י.ר.ר

פרטי- כל מס' 12599585

בתאריך: 3.12.25 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.

אלי כהן  
מזכיר ועדת המכרזים  
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא  
מר אלי כהן

8.12.25  
עו"ד עודד גורני

גב' מרינה ליפשיץ

אירית אברמוביץ- ירון  
מנהל סמים  
מרכז רפואי שיבא  
רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים



**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס' \_\_\_\_\_ חברה: מדטרוניק תאריך: 15/1/25  
סכום כולל מע"מ: 299,000 סעיף תקציבי: \_\_\_\_\_

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 שניית 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 חשיבה האחידות).
- ☐ אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשיבה האחידות).
- ☐ אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: בחדר ניתוח קיים מכשיר HMS למדידת קרישה בניתוחי לב לכלי דם.

למכשיר נדרשות מבחנות ייעודיות ולכן משלים ציוד קיים ויש לראות במדטרוניק ספק יחיד למבחנות

אלו \_\_\_\_\_  
תאריך: 13.1.25  
שם המעבדה \_\_\_\_\_  
קוד מעבדה \_\_\_\_\_  
חתימת מנהל המעבדה \_\_\_\_\_  
בשם ירון שורץ \_\_\_\_\_  
רפאל לכה  
מס' 0664700  
חדר ניתוח מרכז  
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא  
תל-השומר

\* 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: \_\_\_\_\_