



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט: ראה מטה חברה: אלדן ציוד אלקטרוני בע"מ תאריך: 10/12/20

סכום כולל מע"מ: סעיף תקציבי: מדינה

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 בליח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).

אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).

אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

שם הבדיקה: Anti-Insulin. שם הערכה: IAA (INSULIN ANTIBODIES), תוצרת חברת DRG.
מקט ספק 38-ELA1593.

הבדיקה הנ"ל משמשת להערכת סוכרת מסוג I. הערכה של חברת DRG מבוצעת ומתאמת למכשיר ELISA אוטומטי SQ-II מתוצרת AESKU שברשות המעבדה. הערכה עברה אבלואציה ונמצאה מתאימה לדרישות המעבדה. לחברת דין ערכה מתוצרת AESKU לביצוע הבדיקה אולם הערכה של DRG נמצאה מתאימה יותר לנתונים קליניים של יותר נבדקים ולפיכך נבחרה לערכה שתשמש את המעבדה לקביעת רמות Anti-Insulin.

10/12/20 אנדוקרינית 65080 דר' המי רינה

תאריך שם המעבדה קוד מעבדה חתימת מנהל המעבדה

ד"ר רינה המי
מנהל המעבדה לאנדוקרינולוגיה
המרכז הרפואי המשולב ע"ש שיבא
השומר 52621

* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצב את מקט ת"ש של כל אחד מהפריטים השומר 52621

אישור הנהלת אגף מעבדות

אל: מחלקת רכש: ציוד רפואי ראגנטים

מאשר לא מאשר

נימוקים:

תאריך: פרטי המאשר: חתימה: