



## המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

### פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12199254

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום: 31/05/21  
פטור ממכרז לצורך: תרופות יחודיות-מדיסון פארמה  
לחברת "מדיסון פארמה בע"מ" בהתאם להצעתה בסך: 1,500,000 ₪
- ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.
- ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות בהחלטת הוועדה (על נספחיה),  
וזאת בהתאם לתקנה 10 א' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993.

ועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(13) א מותנה באישור ו. פטור מקומית

|       |                               |                              |
|-------|-------------------------------|------------------------------|
| _____ | _____                         | _____                        |
| חתימה | מזכיר וועדת המכרזים<br>תפקידו | דרי לוי<br>שם החותם על הבקשה |
|       |                               | תאריך: <u>3/5/2021</u>       |

פרטי כל מס' מצ/ 12199254

בתאריך \_\_\_\_\_ 10-05-2021  
דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(13) אובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית

|                 |                     |                  |
|-----------------|---------------------|------------------|
| _____           | _____               | _____            |
| עו"ד עודד גורני | רו"ח אירית אברמוביץ | פרופ' יצחק קרייס |

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

אל: ועדת המכרזים

הנדון: פניה לועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

מס' דרישה - 20203706

12199254

אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:  
- התרופות הן יחודיות- תרופות אתיות המיובאות או מיוצרות על ידי חברה אחד בלבד ומסופקות רק על ידי המשווק אשר נקבע ע"י היבואן ורק במחירים הנקבעים על ידו  
מצ"ב רשימת התרופות:

| מס' | מק"ט       | תיאור פריט                                    |
|-----|------------|---|
| 1   | 3000013722 | I.BIVALIRUDIN 250MG ANGIOMAX                  |
| 2   | 3000025924 | I.PANITUMUMAB 100MG VECTIBIX                  |
|     | 3000008540 | T.BEZAFIBRATE 400MG RETARD                    |
| 4   | 3000008243 | I.DEFIBROTIDE 200MG                           |
| 5   | 3000027250 | I.ARSENIC TRIOXID 10MG TRISENOX               |
| 6   | 3000028977 | I.INTERFERON BETA-1A 30MCG AVONEX             |
| 7   | 3000026054 | I.ROMIPLOSTIM 250 MCG NPLATE                  |
| 8   | 3000028456 | I.DOxorUBICIN LIPOSOMAL50 MG MYOCET           |
| 9   | 3000028605 | I.NATALIZUMAB 20MG/ML 15MLTYSABRI             |
| 10  | 3000029850 | I.ICATIBANT 30MG                              |
| 11  | 3000030585 | T.FAMPRIDINE 10MG FAMPYRA                     |
| 12  | 3000031518 | T.CARGLUMIC ACID 200MG CARBAGLU               |
| 13  | 3000032987 | I.BLINATUMOMAB 38.5 MCG BLINCYTO              |
| 14  | 3000029702 | I.DENOSUMAB 120MG XGEVA                       |
| 15  | 3000026047 | I.DAUNORUBICIN LIPOSOMAL 50MG                 |
| 16  | 3000032771 | I.PEGFILGRASTIM 6MG/0.6ML NEULASTIM           |
| 17  | 3000007799 | T.SAPROPTERIN 100MG KUVAN TETRAHYDROBIOPTERIN |
| 18  | 3000032680 | T.PONATINIB 45 MG                             |
| 19  | 3000035352 | I.DINUTUXIMAB 4.5MG/ML QARZIBA                |
| 20  | 3000036970 | I.ARSENIC TRIOXIDE 12MG/6ML TRISENOX          |
| 21  | 3000037093 | T.PONATINIB 15 MG                             |
| 22  | 3000028340 | I.CARFILZOMIB 60 MG KYPROLIS                  |
| 23  | 3000030585 | T.FAMPRIDINE 10MG FAMPYRA                     |
| 24  | 3000036244 | I.DARBEPOETIN ALFA 60 MCG                     |
| 25  | 3000036756 | I.DARBEPOETIN ALFA 20MCG ARANESP              |
| 26  | 3000036707 | I.DARBEPOETIN ALFA 30MCG ARANESP              |

|                                   |            |    |
|-----------------------------------|------------|----|
| I.DARBEPOETIN ALFA 40MCG ARANESP  | 3000036715 | 27 |
| I.DARBEPOETIN ALFA 50MCG ARANESP  | 3000036723 | 28 |
| I.DARBEPOETIN ALFA 80MCG ARANESP  | 3000036731 | 29 |
| I.DARBEPOETIN ARANESP 150         | 3000034116 | 31 |
| I.IDURSULFASE 10 MG/5 ML ELAPRASE | 3000040378 | 32 |
|                                   |            |    |

פרטי הספק:

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| שם הספק:                 | מדיסון פארמה בע"מ |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 511900391         |
| מספר ספק בשיבא           | 7539              |
| אומדן / שווי ההתקשרות:   | ₪ 1,500,000       |
| תקופת ההתקשרות           | שנתיים            |
| שם המפיץ                 |                   |

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.  
בכבוד רב,

|                        |                           |       |
|------------------------|---------------------------|-------|
| אנדה-נתנאלה לזרוביץ    | מנהלת שירותי הרוקחות      |       |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |

ד"ר לוצקי-מאיר  
מס' רשיון 5083  
רוקחת קלינית  
ס. מנהלת שירותי רוקחות

החלטה:

פרטי- כל מס' \_\_\_\_\_

12199254

בתאריך: 3/5/2021 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.  
מוחנה באישור ועדת פטור מקומית

מסדרי לוי

עו"ד עודד גורני

גבי ניצה פאר

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' חיים ברקנשטט