

THE STATE OF ISRAEL  
 MINISTRY OF HEALTH  
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER  
 Affiliated to the Tel-Aviv University  
 Sackler School of Medicine  
 TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  
 באוניברסיטת תל-אביב  
 תל-השומר 52621, ישראל

**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: צביעות מיוחדות VENTANA

חברה: GAMIDOR

לפי הצעת מחיר מס':

סכום כולל מע"מ 50,000 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 שמות הספקים המוטבציאליים, דגמק 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 מכשיר צביעות מתקדם אילוני.

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:

עבור צביעות מיוחדות תחת תנאי מכרז אחרון, עד לבחינת התחום החדש, יש לשמור על אחידות שיטת הבדיקה ולכן יש צורך בהמשך התקשרות עם הספק מתוקף מכרז אחרון בנושא ועד לתום הל"כ"י מכרז חדש בנושא.  
 תאריך: 17.10.2021 שם המעבדה: פתולוגיה קוד מעבדה: 71500 חתימת מנהל המעבדה: עיתו

ד"ר כנרת רוזנבלט  
 מנהלת מעבדה פתולוגיה

\* לתשומת לב המעבדה: גא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ב תה"ש של כל אחד מהפריטים שיבא

אישור הגזלת אגף מעבדות	
אל: מחלקת רכש:	<input type="checkbox"/> ציוד רפואי <input type="checkbox"/> ראגנטים
	<input type="checkbox"/> מאשר <input type="checkbox"/> לא מאשר
נימוקים:	
תאריך:	פרטי המאשר: _____ חתימה: _____