



המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12199478

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום פטור ממכרז לצורך: תרופות יחודיות-נובולוג פארם לחברת "נובולוג (פארם אפ 1966) בע"מ" בהתאם להצעתה בסך: 3,000,000 ₪
- 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
תפקידו

דרי לוי
שם החותם על הבקשה

תאריך: 29/9/2021

פרטי כל מס' מצ/ 12199478

14-11-2021

בתאריך _____ דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

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

עו"ד עודד גורני

ד"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 - 20204290

12199478

29/7/24 מס' 281

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	3000014233	I.ALEMTUZUMAB 30MG/1ML MABCAMPATH
2	3000013268	I.AMIODARONE 150MG/3ML
3	3000003681	I.MILRINON 10MG/10ML PRIMACOR
4	3000027888	I.CABAZITAXEL 60 MG JEVTANA
5	3000025049	I.PLERIXAFOR 24MG/1.2ML MOZOBIL
6	3091679910	I.THYMOGLOBULIN RATG 25MG
7	3000031690	PULV.POLYSTYRENE KAYEXALATE 454 GR
8	3000016485	I.IRON 62.5MG FERRLECIT
9	3000020073	SUSP.MAALOX 355ML
10	3000023572	I.CLOFARABINE 20MG/20ML
11	3017565508	T.HYDROXYCHLOROQUIN 200MG PLAQUENIL
12	3017303652	T.METRONIDAZOLE 250MG
13	3000017798	T.VALPROATE SOD. 500MG CHRONO DEPALEPT
14	3000011940	I.OXALIPLATIN 100MG
15	3091649160	T.CLOBAZAM 10MG FRISIUM
16	3000042374	I.SARILUMAB 200MG/1.14ML KEVZARA
17	3000039818	I.DUPILUMAB 300MG/2ML DUPIXENT SYRINGE
18	3000008300	T.RAMIPRIL 2.5MG
19	3000020040	I.INSULIN GLARGINE LANTUS 100U/ML 10ML VIAL
20	3000040634	I.LARONIDAZSE 500IU/5ML ALDURAZYME
21	3000041608	I.ALEMTUZUMAB 12MG/1.2ML LEMTRADA

פרטי הספק:

Sanofi Aventis	שם הספק:
----------------	----------

מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510475312
מספר ספק בשיבא	3377
אומדן / שווי ההתקשרות:	3,000,000 ₪
תקופת ההתקשרות	שנתיים
שם המפיץ	נובולוג (פארם אפ 1966) בע"מ

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

אנדה-נתנאלה לזרוביץ	מנהלת שירותי הרוקחות	ד"ר לוצקי מאיה מס' רשיון 5083 רוקחת קלינית 0. מנהלת שירותי רוקחות
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

החלטה:

פרטי- כל מס' _____

בתאריך: _____ דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן :-

ועדת המכרזים אישרה פטור

ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'

וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי.

מותנה באישור ועדת פטור מקוננת.

פרופ' חיים ברקנשטט

רו"ח אירית אברמוביץ

גב' ניצה פאר

עו"ד עודד גורני

מר דני לוי