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 הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': חברה: **בית העמק** תאריך: **26.10.2021**

סכום כולל מע"מ: **200,000** שקלים . סעיף תקציבי: **מדינה**

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

- ■ ספק יחיד ואין בלתו. נימוקים 6-7
- ■ ספק יחיד העונה על כל הצרכים (**פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים**). נימוקים 5-1
- ☐ 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 חשובה האחידות**). נימוק 8
- ☐ אחידות שיטת הבדיקה (**פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות**).
- ☐ אחר (**פרט**).מצורף דף נימוקים

26.10.2021	מכון גנטי	79077	
תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה

* **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: בהתאם לנימוקים הנ"ל

תאריך: 22/10/21 פרטי המאשר: _____

F-LABS0005111-2-02