

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': חברה: **גאמידור דיאגנוסטיקה** תאריך: **11/01/2022**
סכום כולל מע"מ: 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 הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים
עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).

ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה מתאים למכשירי **Cobas E801**
מתוצרת Roche, המצויים במעבדה ומשמשים לבדיקה כמפורט מטה. (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).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

ערכות וסט בקרים לביצוע בדיקת ANTI-SARS-COV-2 N-Protein.

הבדיקה תוקפה על מכשירים שונים ע"י המעבדה הארצית לנגיפים של משרד הבריאות במספר מרכזים רפואיים
וקופות חולים. על סמך ממצאים אלו נקבע במשרד הבריאות כי הבדיקה תבצע על פלטפורמת מכשירי ה-
COBAS.

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

ד"ר המי רינה
חתימת מנהל המעבדה

65080	אנדוקרינית	11/01/2022
קוד מעבדה	שם המעבדה	תאריך

* 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:

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____