

|   |  |  |                          |  |
|---|--|--|--------------------------|--|
|  | <b>טופס בקשה להתקשרות באמצעות פטור</b> |  |                          |  |
|   | <b>תאריך עדכון:</b><br>28.7.2022       | <b>עורך הטופס:</b> סניף אלי כהן<br><b>תפקיד:</b> רמ"ד תכנון והנחיית רכש<br><b>מאשר הטופס:</b> נצ"מ אייל אהרוני<br><b>תפקיד:</b> ר' מרו"מ | <b>חתימה:</b> חתום במקור |  |
| <b>עמוד 1 מתוך 2</b>  | <b>חתימה:</b> חתום במקור               |  |                          |  |

**לכבוד  
ועדת המכרזים**

תאריך הבקשה: 01.08.2022  
 מחלקה מבקשת: 10000832- אגף התנועה מחלקת תנועה  
 מקור תקציבי: פ"ה \*\*\*\*\* מ"ק 260000

**הנדון: בקשה לסיווג התקשרות ללא מכרז ע"פ חוק חובת המכרזים התשנ"ג (1993)**

1. אבקש את הועדה, לאשר ביצוע התקשרות ללא מכרז עם הספק – קרן מחקרים תל השומר- מעבדה טוקסיקולוגית, מספר הספק 40001790 (יש לוודא שהספק מאושר ע"י החשבות))

סכום ההתקשרות המבוקש 11,300,000 ש"ח (הסכום כולל את כל המיסים)

**תנאי התשלום: 0045**

תקופת ההתקשרות המבוקשת הינה עד 31.12.2025 .

תיאור הטובין/ השירות בדיקות שתן/ דם להימצאות סמים/אלכוהול

**ברכש טובין:**

שנות אחריות למוצר:  \_\_\_\_\_

SLA למוצר:  \_\_\_\_\_

**רמת סיווג הפטור:**

לא מסווג

סודי ואיסור פרסום.

2. המלצתי לביצוע הרכישה ללא מכרז נובעת מהסיבות כדלהלן: (לפרט או לצרף מכתב נלווה)

(א) משטרת ישראל עוסקת באכיפת עבירות של נהיגה תחת השפעת אלכוהול וסמים. לצורך בירור כמות האלכוהול ו/או כמות וסוגי הסמים בגופו של הנהג נדרשת בדיקה של דם ו/או שתן. מדובר בנהגים שחלקם מעורבים בתאונות עקב השימוש בסם או אלכוהול, או בעבירת נהיגה (ללא תאונה) תחת השפעת הסם או אלכוהול.

(ב) תקנה 169 לתקנות התעבורה מפרטת את נושא הבדיקות, אופן לקיחת הבדיקות והכמויות. בתקנה זו מצוין כי הבדיקה תיעשה במעבדה או מוסד רפואי מבין רשימת המעבדות והמוסדות הרפואיים שאישר שר הבריאות לענין זה.

|   |  |   |                                   |
|---|--|---|-----------------------------------|
|  | <b>טופס בקשה להתקשרות באמצעות פטור</b>                         |   |                                   |
|   | <b>תתימה: חתום במקור</b>                                       | <b>עורך הטופס: סניף אלי כהן</b><br><b>תפקיד: רמ"ד תכנון והנחיית רכש</b> | <b>תאריך עדכון:</b><br>28.07.2022 |
| <b>תתימה: חתום במקור</b>  | <b>מאשר הטופס: נצי"מ אייל אהרוני</b><br><b>תפקיד: ר' מרו"מ</b> |   |                                   |
| <b>עמוד 2 מתוך 2</b>  |  |   |                                   |

ג) המעבדה לפרמקולוגיה קלינית וטוקסיקולוגיה ביה"ח שיבא תל השומר הינה המעבדה היחידה שהוכרה על ידי משרד הבריאות לענין בדיקות סמים ואלכוהול בדגימות דם ושתן לצורך הפקת ראיות משפטיות.

ד) ממוצע תשלום חודשי עבור בדיקות בטוקסיקולוגיה כ-170,000 - 200,000 ₪.

ה) לאור האמור לעיל אבקש את ועדת המכרזים לאשר את הפטור המבוקש.

|            |          |                                  |               |
|------------|----------|----------------------------------|---------------|
| עופר רפאלי | 971952   | רכז בוחנים<br>מדור ת.ד.<br>תפקיד | עופר רפאלי    |
| חתימה      | מס' אישי |                                  | שם מגיש הבקשה |

### 3. מסמכים/ נתונים שיש לצרף לבקשה:

#### (כללי לכל סיווג התקשרות)

- מכתב נלווה ו/או כל מסמך אחר התומך בבקשה.
- הצעת מחיר עדכנית וחתומה על ידי הספק.
- נספח א' המצ"ב חתום על ידי הספק – פורטל ספקים.
- במידה וקיים, פטורים זהים משנים קודמות והיקפי הסכומים
- בהתקשרות מעל 250,000 ₪- יש לקבל ערבות ביצוע
- בהתקשרות מעל 500,000 ₪ - חתימת הספק על הסכם של תנאי התקשרות אל מול מ"י

#### במקרה של הארכת התקשרות 3(4)

- מועד סיום ההתקשרות המקורית.
- פירוט בקשות פטור קודמות, ככל שהיו.
- הסכמת הספק להאריך את ההתקשרות.
- פירוט היקף ההתקשרות המקורית, כולל הרחבות.
- סטטוס המכרז החדש.

#### במקרה של ספק יחיד 3(29)

- מסמך פירסום באינטרנט.
- מכתב בלעדיות של הספק.
- טופס הצהרת ספק יחיד.

#### במקרה של תרבות ובידור 3(11)

- אישור ביטוחי.
- אישור סמפכ"ל, סממ"ז/ ס/ ר' אגף, בהתאם לנוהל.

|   |  |  |                          |
|---|--|--|--------------------------|
|  | <b>טופס בקשה להתקשרות באמצעות פטור</b> |  |                          |
|   | <b>תאריך עדכון:</b><br>28.07.2022      | <b>עורך הטופס:</b> סניף אלי כהן<br><b>תפקיד:</b> רמ"ד תכנון והנחיית רכש<br><b>מאשר הטופס:</b> נצ"מ אייל אהרוני<br><b>תפקיד:</b> ר' מרו"מ | <b>חתימה:</b> חתום במקור |
| <b>עמוד 4 מתוך 2</b>  | <b>חתימה:</b> חתום במקור               |  |                          |

### נספח א' – פורטל ספקים

1. משטרת ישראל קבעה בהליך מכרזי את חברת "טריידאנט" [להלן: "סטורנקסט" ח.פ. 512540014] כזוכה במכרז משטרת ישראל להקמת ותפעול פורטל הספקים.
2. פורטל הספקים יכלול בשלב הראשון להפעלתו משלוח המסרים/התהליכים הבאים באופן ממוחשב: הזמנות רכש, קבלת אישורי הזמנה, שליחת מסמכי קבלת טובין (תעודות משלוח) והגשת חשבוניות עם חתימה דיגיטלית.
3. **הגשת החשבוניות למשטרת ישראל בשידור דיגיטלי באמצעות פורטל הספקים, הנה חובה ובלעדית.**
4. **ספקי משטרת ישראל מחויבים** להגיש את החשבוניות בשיטת השידור הדיגיטלי. בנוסף, קבלת הזמנות ממשטרת ישראל תתבצע אך ורק באמצעות פורטל הספקים ולא בדרך של משלוח פקס או דוא"ל.
5. בעת הגשת ההצעה, המציע ייקח בחשבון כי הנו **מחויב** לעבוד בשיטת השידור הדיגיטלי באמצעות פורטל הספקים ולשאת בעלויות השימוש הכרוכות בחיבור לפורטל כמפורט להלן.
6. ספקים יידרשו לאפיין את הממשק לפורטל הספקים (B2B) ישירות מול חברת "סטורנקסט".
7. **עלות השימוש בפורטל הספקים**
  - 7.1. עד שתי חשבוניות בשנה - ללא עלות.
  - 7.2. ספקים אשר מפיקים 3 עד 15 חשבוניות בשנה בהיקף פעילות של עד 300,000 ₪ – תשלום חודשי בסך של 10 ₪.
  - 7.3. ספקים אשר מפיקים 16 עד 100 חשבוניות בשנה או 3 עד 15 חשבוניות בשנה בהיקף העולה על 300,000 ₪ – תשלום חודשי בסך של 100 ₪.
  - 7.4. ספקים אשר מפיקים מעל 100 חשבוניות בשנה – תשלום חודשי בסך של 200 ₪.
8. **עם קבלת הודעת הזכייה, על הזוכה לפנות כדלהלן לחברת "סטורנקסט" לביצוע הרישום ולהתחברות לפורטל הספקים:**

8.1. טלפון רב קווי – 03-9251777 (שלוחה 2), דוא"ל: [sales@storenext.co.il](mailto:sales@storenext.co.il)

8.2. עדי נחום – 03-9251702 או 054-6620746, דוא"ל: [adit@storenext.co.il](mailto:adit@storenext.co.il)

8.3. צביה שולזינגר – 03-9228575, דוא"ל: [tzvias@storenext.co.il](mailto:tzvias@storenext.co.il)

---

**חתימה וחותמת**  
**המציע**

---