

31/00

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: _AMPLATZER VASCULAR ALL SIZE_ פנינו לחברת: גאמידה ____
2. וקבלנו הצעתה בסך: __400,000 ש"ח__ (הסכום ב- ש, לפי שער: _____ הוא: _____ ש.) .
לתקופה של: __24 חודשים__ .
3. מס' דרישה: __20206202__ .
4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:-
מצ"ב ספק יחיד מפרופ' גויטע

24.10.2022 ברקוביץ רחל _____ ב.רחל _____

תאריך שם החותם על חו"ד תפקיד

חתימה

פרטי- כל מס'
12299651

בתאריך: _____ 30.11.22 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

וועדת המכרזים אישרה פטור
ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (29)
וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי
מותנה באישור ועדת פטור מקומית.

ד"ר לוי
מנהל מערך המכרזים בהתאמה
הסדרת ע"ש ח. שיבא

מר דרי לוי

עו"ד עוזד גורני

לימלא מרינה
מרכז המכרזים
אחראית מערך המכרזים
שיבא ת"פ-מנהל המכרזים
מ"מ

גב' מרינה ליפשיץ

אירח אברמוביץ-רחל
מנהל המכרזים
מ"מ

ח"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז תיק מס' מצ/ 12299651

א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 30.11.22

פטור ממכרז לצורך: AMPLATZER VASCULAR ALL SIZE

לחברת "גאמידה בע"מ" בהתאם להצעתה בסך: 400,000 ₪

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(29) מותנה באישור ו. פטור מקומית

חתימה

מזכיר וועדת המכרזים
תפקידו

דרי לוי
שם החותם על הבקשה

תאריך:

פרטי כל מס' מצ/ 12299651

בתאריך 15.12.22 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(29) ובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית

עו"ד עודד גורני

אירית אברמוביץ
מנהלת סכמים
רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' יצחק קרוניס