

קרן מחקרים רפואיים, פתוח תשתית ושרותי בריאות
ליד המרכז הרפואי שיבא (ע"ר) תל- השומר 52621

דרישה 20206586

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת שירותי בדיקות יחודיות, פנינו לחברת: מוסד הטכניון למחקר ופיתוח. (98100) וקבלנו הצעתה בסך 160,000 ₪ כולל מע"מ. (136752.13 ₪ ללא מע"מ)
2. רכישה חוזרת.
3. הבקשה לשנתיים.
4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר רוני שפירא-פרומר מנהלת מכון אלה למלבאום לאימונו-אונקולוגיה.

חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

26.1.23

תאריך

12399093

פרטי- כל מס'

בתאריך: 30.01.23 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

וועדת המכרזים אישרה פטור

ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'

וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי.

גבי טל אינהורן
חברה

עו"ד מיה סדן
חברה

מר משה ברק
חבר

מר דב האובן
חבר

פרופ' ברקנשטט חיים
יו"ר

מנול מעור המכרזים והתקשורת
המרכז הרפואי המשולב
ע"ש ה. שניידר-השומר

מר דרי לוי
מזכיר

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': 23 0004 חברה: BCF תאריך: 25/11/23
סכום כולל מע"מ: _____ סעיף תקציבי: 45195
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 (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: אחידות שיטת הבדיקה
הצרכנים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות
אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות)

ד"ר דני שמירא-פרומר
מנהל מכוון אלה למכאום
31867
מרכז הפרויקט
למינוח-אחידות
תל-השומר
5265601

תאריך: 25/11/23 שם המעבדה: אגף מעבדות קוד מעבדה: 61177 חתימת מנהל: _____

* 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: _____