

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

דרישה 20206656

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת שירותי בדיקות יחודיות, פנינו לחברת: מוסד הטכניון למחקר ופיתוח. (98100) וקבלנו הצעתה בסך 180,000 ₪ כולל מע"מ. (153846.15 ₪ 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 פרופ' הברמן יעל מנהלת שירות מיקוביום.

המרכז הרפואי שיבא
תל אביב
מאיון כו"מ - מולד
ד"ר צ'רלס המינדר

9/2/23

חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

09.02.23

תאריך

פרטי- כל מס' 12399126

בתאריך: 27.02.23 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 סזן
חברה

מר משה ברק
חבר

מר דב האובן
חבר

פרופ' ברקנשטט חיים
יו"ר

ד"ר לוי
מזכיר

מר דרי לוי
מזכיר

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': 20230129 חברה: _____ טכניון _____ תאריך: 290123
סכום כולל מע"מ: _____ ע"ח 86697 _____ סעיף תקציבי: 158300

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: _____ הרצת דוגמאות במיכשור ייחודי שהטכניון מצויינים בו

יש לנו ניסיון קודם על העירות המקצועי של הטכניון

הדוגמאות הנוספות שאנחנו צריכים להריץ שייכות לאותו פריט ולכן חייבים להריץ באותו מיכשור.

מסיבות מיקצועיות ומשיתוף פעולה מוצלח מעוניינים לבצע את ההוצות בטכניון.

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	מחקר גסטרו-ילדים	260123	48002
_____	_____	_____	_____	_____	_____

* 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: _____

F-LABS0005111-3-02