

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

דרישה מס **20206847**

תל- השומר

**פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז**

1. לצורך רכישת ראגנטים לניטור רמת voriconazole במעבדה טוקסיקולוגיה ופרמקולוגיה, פנינו לחב'

תרנוסטיקה בע"מ (42480) – ח"פ 514372861 וקבלנו הצעתה בסך 149,000 ₪ כולל מע"מ. ( ₪127,350.42 ללא

מע"מ )

2. רכישה חדשה.

3. הבקשה לשנתיים.

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר אסתר

שלמדך מנהלת המעבדה טוקסיקולוגיה ופרמקולוגיה.

23/3  
אנחנו הדפואי המסולל ע"ש ח. שיבא  
תל השומר  
מאגידה בועליל מוליל  
דכס צריס והליכוד

חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

19.3.23

תאריך

12399196

פרטי- כל מס'

בתאריך: 29.03.23 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.

ד"ר לוי  
תל השומר  
מס' 12399196  
ע"ש ח. שיבא

מר דרי לוי

עו"ד עודד גורני

לימלא מרינה  
פ"כית ייגב  
אחראית מערד וליכוד  
שיבא, תל- השומר  
15025

גב' מרינה ליפשיץ

אירית אברמוביץ-רח  
תל השומר  
מס' 12399196  
ע"ש ח. שיבא

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים



**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: כמפורט בהצעות המחיר  
לפי הצעת מחיר מס':  
תאריך: 19/03/2023  
סכום לא כולל מע"מ: 149,000 ₪  
אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:  
סעיף תקציבי: מחלקתי  
חברת: תרנוסטיקה בע"מ  
**X 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).

קייט לביצוע בדיקה לניטור רמת voriconazole בדם של חולים. תרנוסטיקה היא החברה היחידה המשווקת את קייט בארץ.

תאריך	19/03/2023
שם המעבדה	טוקסיקולוגיה
קוד מעבדה	75271
חתימת מנהל המעבדה	

\* 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: \_\_\_\_\_