

התקשרות מס' 21/3
✓ התקשרות מס' 22/3
התקשרות מס' 23/3

טס/31
וועדה: 29.03.23

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

דרישה 20206866

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

הועדה הרפואית
ממונה על
התהליך
המס' 21/3
תאריך: 29.03.23

- לצורך רכישת גלילי NO IN N2 רפואי פנינו לספק מקסימה המרכז להפרדת אויר בע"מ (25859) וקבלנו הצעתה בסך 149,000 ₪ כולל מע"מ (סכום ללא מע"מ 127,350).

• בקשה לשנתיים

• אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:

• רצ"ב נימוק ספק יחיד חתום על ידי משה חגאי - מהנדס גזים רפואיים


חתימה

רכש ראגנטים

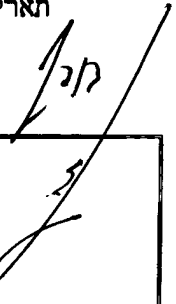
מירב פרץ

21/03/2023

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך



פרטי- כל מס' _____
12399200

בתאריך: _____ 29.03.23 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

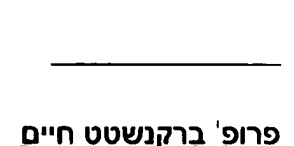
וועדת המכרזים אישרה פטור
 ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'
 וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי.


מר דרי לוי


עו"ד עודד גורני


גב' מרינה ליפשיץ


רו"ח אירית אברמוביץ


פרופ' ברקנשטט חיים

	קניינית רכש	מירב פרץ
מתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	27/03/23

מדינת ישראל קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
רכישת גילי NO IN N2 רפואי
ע"ס' חלופי מצב' - נט"ה חקלא'

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	מקסימה המרכז להפרדת אויר בע"מ
מספר הספק	25859

		(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)
_____ ספק יחיד	_____ ספק חוץ	ספק זה הינו:
	149,000	אומדן / שווי ההתקשרות:
	שנתיים	תקופת ההתקשרות

2/..

- 2 -

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

גא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).**
2. **ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).**
3. **פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:**

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקותי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': 230000591 חברה: מקסימה להפרדת אויר תאריך: 08/03/233
כחם כולל מע"מ: 149,000 ₪ סעיף תקציבי: 202076
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 הפרטנציאליים, 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 _____

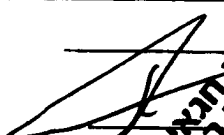
אחידות מערכת (פרט הצרכנים הנספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).

אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).

אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

הספק מקסימה מרכז להפרת אויר הינו ספק יחיד ל NO רפואי בהתאם לתעודות רישום תכשיר רפואי
ל NO רפואי


מנהל משרד הבריאות
מרכז רפואי שיבא

חתימת מנהל המעבדה

קוד מעבדה

שם המעבדה

21/3/23

תאריך

* 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

לא מאשר

מאשר

נימוקים:

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____