

טס/32

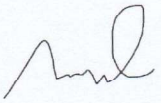
קרן מחקרים רפואיים, פתוח תשתית ושרותי בריאות
ליד המרכז הרפואי שיבא (ע"ר) תל- השומר 52621

דרישה 20207602

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת ראגנטים יחודים לשירותי ריצוף פנינו לחברת אלדן (1148) ח.פ. 510848690 וקבלנו הצעתה בסך 220,000 ₪ (188034.18 ₪ 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 די"ר טליה גולן מנהלת יחידה מקצועית במכון האונקולוגי.

10/8
 המרכז הרפואי שיבא
 תל-השומר
 מ"מ
 ד"ר טליה גולן

	מדור ראגנטים	חנימוף שמחה	10.8.23
חתימה	תפקיד	שם החותם על חו"ד	תאריך

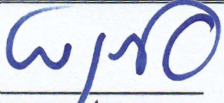
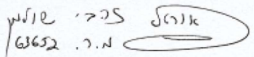
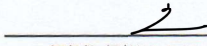
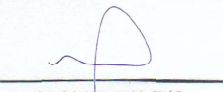
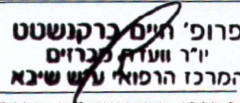
פרטי- כל מס' 12399469

בתאריך: 14.08.23 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 אורטל זהבי-שולמן חברה	מר משה ברק חבר	מר דב האובן חבר	פרופ' חיים ברקנשטט יו"ר פרופ' ברקנשטט חיים יו"ר


 מר דרי לוי
 מזכיר

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': 235100940 חברה: אלדן ציוד אלקטרוני בע"מ תאריך: 07-08-2023
סכום כולל מע"מ: USD 24,532.00 - לשנה סעיף תקציבי: 96943
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:

חברת אלדן הינה הספק היחיד בארץ שמציע שירותים של חברת Agilent. חברת אלדן מייצגת בלעדית של החברה ונותנת שירות ותמיכה מלאים והינה היחידה שמאשרת שימוש במוצרי חברת Agilent.

TG

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
דרך טלמה גולן
ת.ד. 52621
הסוכן האזורי

07-08-2023 מחקר יישומי של סרטן לבלב 78172

תאריך שם המעבדה קוד מעבדה חתימת מנהל המעבדה

– 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: