

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בעניין פטור ממכרז

דרישה-42020796 **20207964**

ייעוץ רפואי
מאגיד
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל- השומר
מאגיד
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

1. לצורך רכישת פראפלסט למכון הפתולוגי פנינו לחברת רניום (2201)
2. וקבלנו הצעתה בסך: 149,00 ₪ כולל מע"מ
3. (לפני מע"מ 127,350 ש"ח)
4. בקשה לשנתיים – אין שינוי במחיר
5. רצ"ב נימוק ספק יחיד חתום ע"י ד"ר כנרת רוזנבלט מנהלת המעבדה הפתולוגית

אלנה ס/האן
חתימה

רכש ראגנטים
תפקיד

אורנה ארליך
שם החותם על חו"ד

25.10.23
תאריך

פרטי- כל מסי _____
12399630
 בתאריך: 01.11.23 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

מרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

מרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: **פרפלאסט עבור מעבדת פתולוגיה**
לפי הצעת מחיר מס': _____ חברה: _____ רניום: _____ תאריך: _____
סכום כולל מע"מ: _____ 149,000 ש"ח סעיף תקציבי: _____
אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:
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).

הפרפלאסט הינו חומר בעל חשיבות קריטית בתהליכי עיבוד ושימור רקמות, אשר הינם תהליכים מורכבים. הפרפלאסט של חברת Leica עבר ולידציות ונמצא מתאים לתהליכי עיבוד הרקמות השונות במכשירי המעבדה.

במהלך השנים נעשו ניסיונות לבדוק פריטים מקבילים מספקים אחרים, הפרטים שהוצעו נמצאו לא מתאימים לצרכי המעבדה.

תאריך	16.10.23	פתולוגיה	71500	מנהלת מעבדה פתולוגיה שיבא
שם המעבדה	קוד מעבדה	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

לא מאשר

מאשר

נימוקים: _____

תאריך: 22.10.23 פרטי המאשר: ד"ר דן דומיניסיני חתימה: _____