

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12399560

א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 25.10.23

פטור ממכרז לצורך: **מסוריות STRYKER**

לחברת "**א.מ.י. טכנולוגיות בע"מ**" בהתאם להצעתה בסך: **₪ 500,000**

ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.

ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות בהחלטת הוועדה (על נספחיה),

וזאת בהתאם לתקנה 10 א' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993.

ועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(29) מותנה באישור ו. פטור מקומית

ד"ר לוי
חבר המטה המרכזי של המכרזים
המרכז הרפואי המשולב
ע"ש חיים שיבא

חתימה

מזכיר וועדת המכרזים
תפקידו

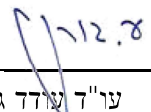
דרי לוי
שם החותם על הבקשה

תאריך: _____

פרטי כל מס' מצ' / 12399560

בתאריך 26.11.23 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3 (29) ובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית


עו"ד עודד גורני


אגודת אברמוביץ-רוח
פדרל נסיון
מרכז רפואי שיבא
רו"ח אירית אברמוביץ


פרופ' יצחק קרייס
סגן מנהל המרכז הרפואי והמסובב
מרכז רפואי שיבא

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: מסוריות למכשיר STRYKER פנינו לחברת: אמי טכנולוגיות _____ וקבלנו הצעתה בסך: 500 אש"ח _____ (הסכום ב- שו, לפי שער: _____ הוא: _____ שח) .
לתקופה של: 24 חודשיים _____ .
2. מס' דרישה: 20207788 _____ .
3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן: -:

Handwritten signature and date: 10/23

_____ פנינה הרה	_____ רכש	_____ פנינה הרה	_____ 12.10.2023
חתימה	תפקיד	שם החותם על חו"ד	תאריך

פרטי- כל מס' _____
12399560

בתאריך: _____ 25.10.23 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן: -:

וועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (29) וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי. מותנה באישור ועדת פטור מקומית.

ד"ר לוי
מנהל מטה המכרזים
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
מר דרי לוי

Handwritten signature
עו"ד עוזד גורני

Handwritten signature
גב' מרינה ליפשיץ

אירית אברמוביץ-רוח
מנהל מכרזים
רו"ח אירית אברמוביץ

Handwritten signature
פרופי ברקנשטט חיים