

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	ביה"ח תל השומר
יחידה מזמינה:	מדור רכש מעבדות
תאריך:	<del>28.11.23</del> 06.12.23

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ **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 \_\_\_\_\_ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>	
רכישת סכינים חד פעמיים למעבדה הפתולוגית	

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ טובין      שירותים \_\_\_\_\_      ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

אלדן	<b>שם הספק:</b>
510848690	<b>מספר הספק</b>
	<b>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)</b>
_____ X _____ ספק יחיד	<b>ספק זה הינו:</b>
300,000	<b>אומדן / שווי ההתקשרות:</b>
שנתיים	<b>תקופת ההתקשרות</b>

**נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ**  
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

**נא 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. **נימוקים והערות נוספות:**

מצ"ב נימוק ספק יחיד חתום ע"י מנהל אגף המעבדות-ד"ר דן דומיניסיני

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ארליך אורנה	מדור רכש מעבדות	
<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>חתימה</b>
		



### אגף מעבדות

### נימוק "ספק יחיד" – תקציב מדינה

נושא: זכויות כיסוי לסליידים וסכיני חיתוך למיקרוטום ספר הדרישה "תפנית":  
לפי הצעת מחיר מס': \_\_\_\_\_ ספק: \_\_\_\_\_ אלדן  
תאריך: \_\_\_\_\_ סכום לא כולל מע"מ: 300,000 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).

זכויות הכיסוי של חברת Thermo אשר מסופקות ע"י חברת אלדן נמצאו כמתאימות למכשירי הצביעה והכיסוי אשר במעבדה. הפעולה של מכשירים אלו עדינה מאד, זכויות דומות פעמים רבות "נתקעות" במכשירים.

בסכינים שמספקת חברת אלדן נעשה שימוש זה שנים רבות סכינים אלו מתאימים למכשירי החיתוך השונים במכון לפתולוגיה וכן למגוון הפרוטוקולים של עיבוד הרקמות. ד"ר כנרת רזנבלט

תאריך	15.11.23	פתולוגיה	71500	מנהלת מעבדה פתולוגיה
שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל מעבדה	שיבא	

\* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"מ תה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

לא מאשר  מאשר

נימוקים: \_\_\_\_\_

תאריך: 19.11.23 פרטי המאשר: \_\_\_\_\_ ד"ר דן דומיניסיני חתימה: \_\_\_\_\_

ד"ר דן דומיניסיני  
מנהל מעבדות רפואיות  
מג-מחל המרכז להקרן הסרטן  
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא

F-LABS0005111-2-02