

31/סט

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

דרישה 20208121

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

- לצורך רכישת תוכניות בקרת איכות חיצונית - API/LABQUALITY/QCMD/ECAT - פנינו לחברת ביוסטט (2951) וקבלנו הצעתה בסך 149,000 ₪ (סכום ללא מע"מ 127,350.42 ₪).
- בקשה לשנתיים.
- אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן-
מצורף נימוק ספק יחיד של גב' קלאודיה פוקס- מנהלת אבטחת איכות- אגף המעבדות.

15/10/2023

מנהלת מדור ראגנטים

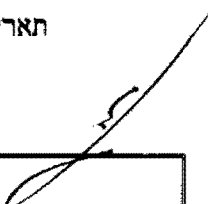
מאיה מועלם- מולה

תאריך

שם החותם על חו"ד

תפקיד

צווי מרנאי ע"ש ח. שיבא
כל המלח
מאיה מועלם- מולה
תפקידים ומיכרות
חתימה



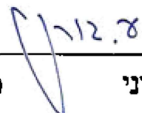
פרטי- כל מס'
12399742

בתאריך: 13.12.23 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.

ד"ר לוי
מנהל תחום המכרזים
מרכז רפואי שיבא

מר דרי לוי



גב' מרינה ליפשיץ עו"ד עודד גורני



אירח אברמוביץ- רוח
מנהלת סכסס
מרכז רפואי שיבא

רו"ח אירית אברמוביץ



פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים/ים: לפי הצעת מחיר מס' EXCEL חברה: ביוסטט תאריך: 8.10.23
 כסום כולל מע"מ: 149,000 ₪ סעיף תקציבי: מדינה
 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, לחוזרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והיצרן).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מרכז 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:

מדובר בתוכניות לבקרת איכות חיצונית עבור מעבדות ביה"ח אשר מוגדרות ספק יחיד מהטעמים הבאים:

1. לא קיימות תוכניות חלופיות לבדיקה
2. לא קיימות תוכניות אשר יכולות לתת מענה מלא לכלל האנליטים הנדרשים לאותה בדיקה
3. אחידות שיטת הבדיקה- על מנת לאפשר למעבדה מעקב רציף ביחס לתוצאות עבר באותה תוכנית
4. תוכניות בעלות קבוצת ייחוס רחבה ודיווחים המוצגים בשיטה ייחודית המאפשרת מעקב אחר התוצאות בצורה ברורה ביחס לאותה קבוצת ייחוס וביחס למעבדה עצמה.

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימה	70000	5/10/2023	אגף המעבדות- מנהלה
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

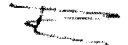
* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר

נימוקים: _____


 ראש אגף המעבדות
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא

תאריך 8.10.23 פרטי המאשר ד"ר דומיניאני דן חתימה