

ט/ס 32

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

**דרישה 20208363**

**פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז**

1. לצורך רכישת בדיקות ריצוף יחודיות פנינו לחברת רניום בע"מ. (2201) ח.פ. 511642449 וקבלנו הצעתה בסך

1000000 ₪ (854700.85 ₪ 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 ד"ר אזנשטיין

ג'ונתן-היינס, מנהל מרכז ווהאל.

14/2  
הרכז הרפואי הממלכתי לרפואת שכיבה  
תל השומר  
מאגיד מוסלית מולר  
ד"ר צ'רצ' ומעבדות

מדור ראגנטים

חנימוף שמחה

12.2.24

חתימה

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

פרטי- כל מס' 12499109

בתאריך: 26.02.24 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 משה ברק/רו"ח רן גולדשטיין  
חבר

מר דב האובן  
חבר

פרופ' ברקנשטט חיים  
יו"ר

דרי לוי  
מנהל מערך המכרזים והתקשוריות  
מר דרי לוי המרכז הרפואי המשולב  
ע"ש ח. שיבא תל-השומר  
מזכיר

גבי טל אינהרן  
חברה

עו"ד אורטל זהבי-שולמן  
חברה

**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': \_\_\_\_\_ חברה: **רניום ציוד למעבדות בע"מ** תאריך: **8.02.2024**

כיום כולל מע"מ: **500,000 ₪ כולל מע"מ** סעיף תקציבי: **28624**

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).

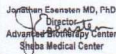
רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ \_\_\_\_\_

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: **מרכז לביותרפיה מתקדמת ABC עוסק בייצור תרופה להצלת החיים CAR-T ופועל לפי שיטת GMP. עפ"י הפרוטוקול הקיים, המרכז רוכש חלק מהחומרים לייצור מחברת "רניום ציוד למעבדות בע"מ" ולא ניתן לשנות הגדרות המעבדה בשל אחידות מערכת ואחידות שיטת הבדיקה.**



תאריך: **8.02.2024** מרכז לביותרפיה מתקדמת ABC קוד מעבדה: **71850** חתימת מנהל המעבדה

חתימת מנהל המעבדה

קוד מעבדה

שם המעבדה

תאריך

\* 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: \_\_\_\_\_ פרטי המאשר: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: \_\_\_\_\_ פרטי המאשר: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_