

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12499488

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 30.10.24 פטור ממכרז לצורך: רכישת ראגנטים למכשיר LIAISON למעבדה האנדוקרינולוגית לחברת דיאסורין בהתאם להצעתה בסך: 3,000,000 ₪
- ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.
- ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור 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 13(א) א' מותנה באישור ו. פטור מקומית

ד"ר לי
תורג' מנור
מנהל מרכז הרפואי המשולב
ע"ש ח. שיבא תל-השומר

חתימה

מזכיר וועדת המכרזים
תפקידו

דרי לוי
שם החותם על הבקשה

תאריך:

פרטי כל מס' מצ/ 12499488

17.11.24

בתאריך _____ דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

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

עו"ד עודד גורני

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' יצחק קרייס
מנהל המרכז הרפואי המשולב
ע"ש חיים שיבא

31/סס

דרישה מס 20209480

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת ראגנטים למכשיר LIAISON למעבדה האנדוקרינולוגית פנינו לחברת: "דיאסורין" (42240) וקבלנו הצעתה בסך: 3,000,000 ₪ (2,564,102 ₪ ללא מע"מ).
2. הבקשה לשלוש שנים + אופציה לשנה נוספת
3. מחירים ללא שינוי .
4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן – רצ"ב נימוק חתום ע"י דן דומיניסיני מנהל אגף

המעבדות

Gil Dar

24/09/24 ירד



חתימה

מדור ראגנטים

מירב פרץ

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

פרטי- כל מס' 12499488

בתאריך: 30.10.24 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,
 מותנה באישור ועדת פטור מקומית

דרי לוי
 מנהל מעבדת האנדוקרינולוגיה
 המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
 ע"ש ח. שיבא תל-השומר

מר דרי לוי

8.10.24
 עו"ד עודד גרני

עו"ד עודד גרני

[Handwritten signature]

גב' מרינה ליפשיץ

אירית אברמוביץ-רוח
 מנהלת נספחים
 מרכז רפואי שיבא

רו"ח אירית אברמוביץ

[Handwritten signature]

פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

תאריך: 18/09/2024

חברה: Diasorin

שם הפריטים: ראה פירוט מטה

סעיף תקציבי: מדינה

סכום לא כולל מע"מ: ₪ 1,500,000

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, ונגמק על אלו צרכים ספציפיים עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).

ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (LIAISON-XL של חברת Diasorin).

רכישה במסגרת עסקת ריאגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ

אחידות מערכת (פרט הערכנים הנוספים ב"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).

אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).

אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

הערכות, הבקרים, הכיילים והדילואנטים מיועדים לבדיקת TOTAL RENIN, 1.25-Vitamin D, 25-OH-Vitamin D, ALDOSTERONE ו-S-100 המבוצעות במכשיר LIAISON-XL הנמצא ברשותנו.

ד"ר רינה המי
 מנהלת המעבדה לאנדוקרינולוגיה
 המרכז הרפואי המושלב ע"ש שיבא
 תל-השומר 52621

65080

אנדוקרינית

18/09/2024

קוד מעבדה

שם המעבדה

תאריך

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

אישור ונהלת אגף מעבדות

ריאגנטים

ציוד רפואי

אל: מחלקת רכש:

לא מאשר

מאשר

נימוקים:

תאריך: 20.09.24 פרטי המאשר: ד"ר רינה המי חתימה:

ד"ר דן דומינימיני
 מנהל אגף המעבדות
 סגן יו"ר רשות המחקר
 מנהל המעבדה להמטולוגיה
 סגן מנהל המרכז לחקר הסרטן
 המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא