

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר**

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12599518

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 12.11.25 פטור ממכרז לצורך: **ראגנטיים ובדיקות מדווחות למכשיר BIOFLEX** לחברת **"ביו-ראד ישראל בע"מ"** בהתאם להצעתה בסך: **4,000,000 ₪**
- 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(13) א' מותנה באישור ו. פטור מקומית

אלי
מנהל מחלקת מכרזים והתקשרויות
וסגן מנהל חטיבת תפעול ולוגיסטיקה

חתימה

מזכיר וועדת המכרזים
תפקידו

אלי כהן
שם החותם על הבקשה

תאריך:

פרטי כל מס' מצ/ 12599518

בתאריך 07.12.25 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3 (13) א' ובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית

07.12.25
עו"ד עודד גורני

אירית אברמוביץ-נרד
מנהל חטיבת מכרזים
פיקוד רפואי שיבא

ר"ח אירית אברמוביץ

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

פרופ' יצחק קרייס

טס/31

דרישה 20210764

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומרפניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: ראגנטים ובדיקות מדווחות למכשיר BIOPLEX. פנינו לחברת: ביו-ראד בע"מ (115613)

וקבלנו הצעתה בסך: 4,000,000 ₪ (3,389,830 ₪ לפני מע"מ).

2. הבקשה לשלוש שנים + אופציה לשנה נוספת.

3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד החתום על- ידי גב' אלינור צרויה מנהלת מעבדת

אוטואימונית.

Gil Dar

נעמה שמש

רכש ראגנטים

נעמה שמש- קיטררו

30.09.2025

חתימה

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

ורק

פרטי- כל מס' _____

12599518

בתאריך: 12.11.25 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן: -

וועדת המכרזים אישרה פטור

ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'

וזאת כהמשך לחו"ד הגורם המקצועי.

מותנה באישור ועדת פטור מקומית

אלו
מנהל מחלקת מכרזים והתקשוריות
וסגן מנהל חטיבת השענו ולוגיסטיקה

מר אלי כהן

8.12.25
עו"ד עודד גורני

גב' מרינה ליפשיץ

אירית אברמוביץ-רזח
מנהל סמים
פרטו ושמי שיבא

ר"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים/ים ריאגנטים ובדיקות מדווחות למכשיר ביופלקס לפי הצעת מחיר מס': _____ חברה: _____
ביוראד _____ תאריך: _____

סכום כולל מע"מ: _____ סעיף תקציבי: _____ מחלות אוטואימוניות _____

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:
ספק יחיד ואין בלתו.

אין מכשיר העונה על הדרישות המקצועיות עם מגוון הבדיקות המפורט בהיקף הנדרש למעבדה האוטואימונית.

למיטב ידיעתנו מכשיר ה- BioPlex 2200 של חברת BioRad הינו המכשיר האנליטי היחיד הפועל בטכנולוגית multiplex המאפשרת מדידה מהירה ובו זמנית של מספר רב של

הנוגדנים האוטואימוניים הבאים:

- Anti SSA Antibody
- Anti SSB Antibody
- Anti dsDNA Antibody
- Anti chromatin Antibody
- Anti Ribosomal – P Antibody
- Anti centromere Antibody
- Anti sm Antibody
- Anti RNP Antibody
- Anti scl-70 Antibody
- Anti jo-1 Antibody
- Anti CCP Antibody
- Anti MPO Antibody
- Anti PR3 Antibody
- Anti GBM Antibody
- Anti ttg-IgA Antibody
- Anti DGP- IgA Antibody
- Anti ttg-IgG Antibody
- Anti DGP- IgG Antibody
- Anti B2GP1- IgA Antibody
- Anti Cardiolipin – IgA Antibody
- Anti B2GP1- IgM Antibody
- Anti Cardiolipin – IgM Antibody

Anti B2GP1- IgG Antibody
Anti Cardiolipin – IgG Antibody

השילוב של טכנולוגיית ה- multiplex עם שיטת העבודה האוטומטית ו- random access המאפשרים Continuous loading מקצרים משמעותית את ה- TAT.
המכשיר אמין ביותר בתפעול- Maintenance קל וידידותי למשתמשים ותוכנת quality control פנימית הכוללת הצגת הנתונים בצורה גרפית- Levey Jennings.
המכשיר מדויק אנליטית כפי שמתבטא בתוצאות בקרת איכות חיצונית בינלאומית- NEQAS- national external quality assessment site.
בנוסף, מכשיר ה- BioPlex2200 פועל במעבדות אימונולוגיות רבות בארץ ובעולם, כך שישנה קבוצת ייחוס מקצועית גדולה ונשמרת אחידות שיטת הבדיקה.

- ☐ 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 לפרט זה ומדוע חשובה האחידות).
- ☐ אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- ☐ אחידות השיטה
- ☐ אחר (פרט) _____
- פירוט הנימוקים המקצועיים: _____

אלינור צרויה	43270	אוטואימונית	16.9.25
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: _____

ד"ר דן דומיניסטי
מנהל אגף מעבדות
סגן יו"ר לשיתוף פעולה
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא

חתימה: _____

פרטי המאשר: ד"ר נ. צמחי

תאריך: 16.9.25

F-LABS0005111-2-02