

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

דרישה מס **20211359**

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת ערכות לבדיקת ניטור Busulfan , פנינו לחברת : זוטל בע"מ (1532) ח.פ 510668510 וקבלנו הצעתה בסך : 299,999 ₪ (254,236.44 ₪ ללא מע"מ).

30/11
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
ועדת המכרזים
ד"ר אסתר
שלמך מנהלת המעבדה לטוקסיקולוגיה

2. רכישה חוזרת.

3. הבקשה לשנתיים.

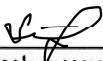
4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר אסתר שלמך מנהלת המעבדה לטוקסיקולוגיה .

 חתימה	מדור ראגנטים תפקיד	חנימוף שמחה שם החותם על חו"ד	30.11.2025 תאריך
			<i>Gil Dar</i> ירק

פרטי- כל מס' 12599602

בתאריך: 10.12.25 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.

כהן אלי מנהל מחלקת מכרזים והתקשרויות וסגן מנהל חטיבת תשעול ולוגיסטיקה	8.12.25		אירית אברמוביץ-ררז מרכז רפואי שיבא	
מר אלי כהן	עו"ד עוזר גורני	גב' מרינה ליפשיץ	רו"ח אירית אברמוביץ	פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: כמפורט בהצעות המחיר
לפי הצעת מחיר מס':

חברת: זוטל

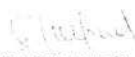
תאריך: 20/05/2025

סכום לא כולל מע"מ: 150,000 ש"ח
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).

קיט לביצוע בדיקה לניטור רמת clozapine בדם של חולים. זוטל היא החברה היחידה המשווקת את קיט בארץ.


ד"ר אסף שלם PhD
מנהל
המעבדה לטוקסיקולוגיה
ומימיקליה קלינית

75271

טוקסיקולוגיה

20/05/2025

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:

חתימה:

פרטי המאשר:

תאריך: