

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר**

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12599373

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום 30.07.25 פטור ממכרז לצורך: **רכישת קיט לבדיקת TSI TBI** לחברת **"רימיפארם מוצרים רפואיים"** בהתאם להצעתה בסך: **2,000,000 ₪**
- 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

אל"י מנהל מחלקת מכרזים והתקשורות וסגן מנהל חטיבת תפעול ולוגיסטיקה _____ חתימה	מזכיר וועדת המכרזים תפקידו _____	אל"י כהן שם החותם על הבקשה _____ תאריך: _____
--	--	--

פרטי כל מס' מצ/ 12599373

בתאריך 02.09.25 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

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

8.12.25 _____ עו"ד עודד גורני	אירית אברמוביץ-רז מנהלת סכמים מרכז רפואי שיבא _____ רו"ח אירית אברמוביץ	פרופ' יצחק קרמיס מנהל המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא _____ פרופ' יצחק קרמיס
--	--	---

טס/31

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

דרישה 20210679פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

- לצורך רכישת קיט לבדיקת TSI TBI פנינו לחברת רימפארם (20668)
- וקבלנו הצעתה בסך 2,000,000 ₪ כולל מע"מ (סכום ללא מע"מ 1,694,915 ₪).
- בקשה לשנתיים
- אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן-
- רצ"ב נימוק חתום ע"י דן דומיניסיני מנהל אגף המעבדות

1/7
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
החלקה לרפואת ילדים
החלקה לרפואת נשים
החלקה לרפואת ילדים
החלקה לרפואת נשים


חתימה

רכש ראגנטים

מירב פרץ

29/06/25 Gil Dar

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

ורק

פרטי- כל מס' _____

12599373

בתאריך: 30.07.25 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.
מותנה באישור ועדת פטור מקומית

אלי
מנהל מחלקת מכרזים והתקשרויות
וסגן מנהל חטיבת תפעול ולוגיסטיקה

מר אלי כהן

12.8

עו"ד עודד גורני

גב' מלינה ליפשיץ

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: **ראה מטה** חברה: **רימיפארם** תאריך: **12/06/2025**
סכום **לא כולל מע"מ: 2,000,000 ש"ח** 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 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:

פריטים:

מספר פריט	שם פריט
8000133488	THYRETAIN TBI KIT 210T
8000133470	THYRETAIN TSI KIT 1050T

ערכות המיועדות לבדיקות TBI ו-TSI.

חברת קווידל, המיוצגת ע"י חברת רימיפארם בארץ, היא היחידה בעולם המייצרת ערכות אלו.

12/06/2025 אנדוקרינית 65080 ד"ר אהוד ברהוד

ד"ר אהוד ברהוד
מנהל מעבדות האנדוקרינית
מרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל השומר 5262160

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

אישור הנהלת אגף מעבדות

אל: מחלקת רכש: ☐ ציוד רפואי ☒ ראגנטים

☒ מאשר ☐ לא מאשר

נימוקים:

תאריך: 12/6/25 פרטי המאשר: _____ חתימה: _____
מנהל אגף מעבדות
מסגרת רשות המחקר
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא