

טס/32

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

דרישה 20207090

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת שירותי ריצוף מתקדמים, פנינו אל: מכון ויצמן למדע (3628) וקבלנו הצעתה בסך 140,000 ₪ (119658.11 ללא מע"מ).

2. רכישה חדשה.

3. הבקשה לשנתיים.

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום על ד"ר פלניצ'אנו אורן מנהל המעבדה לנפרולוגיה מולקולרית.

18/5/23
משרד הבריאות
מאגזין תל השומר
הת"צ

מדור ראגנטים

חנימוף שמחה

18.5.23

חתימה

תפקיד

שם החותם על חו"ד

תאריך

פרטי- כל מסי 12399266

בתאריך: 22.05.23 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.

גבי טל אינהורן
חברה

עו"ד אורטל זהבי-שולמן
חברה

מר משה ברק
חבר

מר דב האובן
חבר

פרופ' חיים ברקנשטט
יו"ר ועדת מכרזים
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
פרופ' ברקנשטט חיים
יו"ר

מר דרי לוי
מזכיר

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפרויט/ים: לפי הצעת מחיר מס' 5223050 חברה: מכון ויצמן למדע תאריך: 10.04.2023
סכום כולל מע"מ: 69,631.20 אלנה סעיף תקציבי: 28824
אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפרויטים לעיל מהנימוקים הבאים:

- ספק יחיד ואין בלתו.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עינה הפרוט 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 לפרוט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט): _____

פרוט הנימוקים המקצועיים: אנו מציינים כי המכשיר היחיד האנליטור מתקדם מסוג
single all multome לרמת זכריות לפני ויבאן הוא היחיד היחיד בארץ
לשם האנליזה התוצר היחיד ועל המעבדה לנפרולוגיה מולקולרית
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל-השומר
טל: 03-5302596 MD PhD אורן אדי פלניצ'אן
מ.ה. 1-133029 Oren Pleniciana

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה
15/05/2023	מעבדה נפרולוגית	64170	

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

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר

נימוקים: _____
תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____