

טס/32

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

דרישה 20207460

פניה לוועדת המכרזים בעניין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת בדיקות זיהוי ציטוקינים, פנינו לחברת SOMALOGIC OPERATING CO., INC. (151668)

וקבלנו הצעתה בסך 850,000 ₪ (726495.72 ללא מע"מ).

2. רכישה חדשה.

3. הבקשה לשנתיים.

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י ד"ר קרן לבנון

רופאה מומחת – מכון אונקולוגי.

המרכז הרפואי שיבא
תל השומר
מזכיר מועצת המכרזים
ד"ר קרן לבנון

חתימה

מדור ראגנטים

תפקיד

חנימוף שמחה

שם החותם על חו"ד

16.7.23

תאריך

פרטי- כל מס' 12399402

בתאריך: 17.07.23 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.

גב' טל אנהורן
חברה

עו"ד אורטל זהבי-שולמן
חברה

מר משה ברק
חבר

מר דב האובן
חבר

פרופ' ברקנשטט חיים
יו"ר

מר דרי לוי
מזכיר

אגף מעבדות

נימוק "ספק יחיד" - קרן מחקרים

נושא: SomaScan® Discovery Services

לפי הצעת מחיר מס' 2-4963-Q2 ספק: somalogic תאריך: 30.6.23

סכום: 850,000 סעיף תקציבי: 28721

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 הפרוטנציאליים, 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: לחברה מומחיות בינלאומית בתחום של זיהוי ציטוקינים בדגימות דם, המחקר מבוצע בתחום הטיפול המותאם אישית בחולות סרטן השחלה. כ"כ המחקר מתבצע בשיתוף פעולה עם פרופ' יובל שקד מהפקולטה לרפואה בטכניון וחשובה אחידות עבודה.

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
המכון האונקולוגי
קרן לבנון
מ"ר 11969
36627

חתימת מנהל המעבדה

61281

קוד מעבדה

המטולוגית

שם המעבדה

3.7.23

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:

אישור גזברות הקרן

חתימה:

פרטי המאשר:

תאריך:

מאשר ביצוע ההזמנה: