

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר 52621, ישראל

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס' _____ חברה: אלמוג דיאגנוסטיקה, תאריך: 12/03/2021

כסום כולל מע"מ: כ- 100,000 ש"ח לשנה סעיף תקציבי: 61281

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 מרכז 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: מדובר רשימת גלאים FISH של חברת METASYSTEM שנדרש לזיהוי הפרעות כרומוזומלית מסוימת במספר ממאירויות המטולוגיות. הבדיקה נעשית ע"י שיטת FISH. יש צורך לרכוש את הגלאי לאיבחון ומעכב של הפרעות המדוברות דוקא עם הגלאים הנ"ל היות וגלאים של חברות אחרות לאותן הפרעות לא מאפשרות אבחון כנדרש. לגלאים אלו נעשתה ולידציה על ידינו והם נמצאו מתאים לצורך הרפואי.

ד"ר דן דומיניטיני
 ראש הקבוצה למקבוצת
 טולגהל המרכז יעקב הנוס
 תלמידי הרפואה ע"ש סאקלר
 חתימת מנהל המעבדה

61281	המטולוגיה	6/04/2021
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

מאשר לא מאשר

נימוקים:

(Handwritten signature and stamp)

תאריך: 5/4/21 פרטי המאשר

F-LABS0005111-2-02