

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מטרה	הבריאות
מחזור המילוי	אלה מעבדות
תאריך	18/09/16

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל ✓

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור פני התהליך (התקציב והכרזת התמיכה של הסוכן / השיחות / העפחות)	
שם	ד"ר ירון - אדוארד זקן
מטרה	
מחזור המילוי	
תאריך	

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא ✓

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה ✓

שירותים ✓

טובין ✓

שם (ת"ס)	ח. שיבא ק"א
מספר הזמנה	511042449
ספק יחיד	✓
ספק חוץ	_____
שם (ת"ס)	
מספר הזמנה	
ספק יחיד	
ספק חוץ	
שם (ת"ס)	
מספר הזמנה	
ספק יחיד	
ספק חוץ	

