

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

מספר:	מספר:
תאריך: 20.9.15	תאריך:

קוד מחירים _____

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 חוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

י.אור מוחות ההתקשרות (רקע ושירות התכנות של הסובין / השירות / המבדיל)	
Goretex Pericardial Membrane 15.0cm x 20.0cm x 0.14mm	
Ref: 1PCM103	
1094572708	: חלקי ק"מ

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	Neofarm
מספר הספק	512490319 - 1907
(ח.ס. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	
ספק זה חיבו:	✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	
תקופת ההתקשרות	

2/..

