

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

מט"ב	אפריאל קיח ע"ש
מספר חשבונית	כ"ר לר"ה סלס
תאריך	01012015

מדינת ישראל X קרן מחקרים _____

(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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תאריך מהות ההתקשרות / קצומו / תמונת שולחן העבודה / העמדה
תחליף עור MATRIDERM

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק	אר קיור מדיקל בע"מ
מספר הספק	514456409
(ח.ב. / ח.ג. / כ.מ. / מספר עמותה)	
ספק זה/הנני	ספק יחיד <u> X </u> ספק חוץ _____
אומדן / שטח ההתקשרות	
הקופת החתק שנות	24 חודשיים

