

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מספר	הקניאן ביה שמי
יחיד מוגנית	1/16 סכ"י
תאריך	17/2/14

קדן מחקרים _____ מדינת ישראל X
 (יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מותג ההתקשרות (הקצו ומירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
פ"ט"י - תאפי שרית עם אל"ק

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	ספן גרין
מספר הספק	1859 - 557410149
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן שווי ההתקשרות:	268,000 ש"ח כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות:	24 חודשים

