

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|--|
| משרד: | |
| יחידה מזמינה: | |
| תאריך: | |

מדינת ישראל _____ 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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| |
|--|
| תיאור/מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| טובוס למכשיר NIM |
| |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

| | |
|---|------------------------------|
| שם הספק: | מדוי פישר |
| מספר הספק (ח.ס. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | 513339143 |
| ספק זה הינו: | ספק יחיד _____ ספק חוץ _____ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | |
| תקופת ההתקשרות: | |

TOTAL P.01

המרכז הרפואי המשולב ע"ש ח. שיבא

מזכר
 אל: _____
 תאריך: _____
 מטעם: _____
 תיק מס': _____
 הנושא: _____

סימוכין: _____

היושב ראש

ביום ה' וט' אדר ב' תשס"ב

בשעה _____

בחדר _____

בנוכחות _____

המזכיר _____

המזכיר _____

המזכיר _____

המזכיר _____

מזכיר

