

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|-----------|
| משרד: | |
| יחידה מזמינה: | פגים |
| תאריך: | 20/6/2017 |

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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

NEOPAF RESUSICATION KIT W/O MASK DISP 1096115456

NEOPAF GAS SUPPLY LINE 180 CM 1096117593

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: | בפקס |
| מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | 510512841. -1290 |
| ספק זה הינו: | _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | |
| תקופת ההתקשרות: | |

