

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	(מכ"א) ק"ה לימ"א
יחידה מזמינה:	(ימ"א) אק
תאריך:	1/1/17

קורן מחקרים _____

מדינת ישראל 

יש לסמן X במקום המתאים

אל: ועדה המרכזית

הכדון: חוות דעת מקצועית במסגרת בוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

ה שה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מסי 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
קורן _____
מכ"א _____
מס' יחיד _____

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים _____ ביצוע עבודה _____

טובין

שם הספק:	מכ"א
מספר הספק	510021884
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	
ספק יחיד	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/>
אומדן שווי ההתקשרות:	351,000 ₪
תקופת ההתקשרות	2 תרומות

