

**מרכז רפואי זיו - ועדת מכרזים**

תאריך 23/4/17

מכרז מס' 72017 נושא ההתקשרות מ'כ"ס ז"א"ס

**פרוטוקול סיווג ואישור תנאי מכרז**

**1. חברי הועדה הנוכחים בישיבה ותפקידיהם**

| לא נכח | נכח |                                     |
|--------|-----|-------------------------------------|
| —      | ✓   | מר מאיר כהן חמוז - יו"ר             |
| —      | ✓   | הגב' צביה אסולין - מנהלת הכספים     |
| —      | ✓   | דוד לנגנס, עו"ד - יועץ משפטי        |
| —      | ✓   | מר אילן צאנז - <u>סב"ס פסטיקווי</u> |
| —      | ✓   | מר חיים טל - <u>סב"ס פסטיקווי</u>   |
| —      | ✓   | הגב' יפית בוכריס - מזכירת הועדה     |
| ✓      | ✓   | הגב' יעל קדנש - מ.מ. מזכירת הועדה   |

**2. נוכחים שאינם חברי הועדה ותפקידיהם**

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**3. סיווג המכרז**

(נא לסמן ✓ במקום המתאים)

☐ לקיים הליך מכרז פומבי.

☐ לאשר הבקשה לסיווג ההתקשרות בדרך של:

☒ סב"ס ז"א"ס

☐ לבקש אישור ועדת הפטור של המרכז הרפואי זיו.

**הערות:**

מ'כ"ס ז"א"ס - רכישת מ'כ"ס ז"א"ס

מסגרת חריג, צב"י, להספקת ז-5-4 מ'כ"ס

מ'כ"ס ז"א"ס - מסגרת חריג, צב"י, להספקת ז-5-4 מ'כ"ס

אצ"כ"ס ז"א"ס י"ס י"ס חברה ז"א"ס

מ'כ"ס ז"א"ס (היגד מסמך מ'כ"ס ז"א"ס)

4. אישור יתר תנאי המכרז - החלטת הועדה

(נא לסמן ✓ במקום המתאים)

☐ אישור כל יתר תנאי המכרז.

☐ הערות:

יש לפיכך א. החומר קטן.

5. חתימת חברי הועדה:

| שם               | תפקיד             | חתימה |
|------------------|-------------------|-------|
| מר מאיר כהן חמוז | יו"ר הועדה        |       |
| הגב' צביה אסולין | מנהלת הכספים      |       |
| דוד לנגנס, עו"ד  | יועץ משפטי        |       |
| מראייל צאירי     | חבר               |       |
| מר חיים טל       | חבר               |       |
| הגב' יפית בוכריס | מזכירת הועדה      |       |
| הגב' יעל קדוש    | מ.מ. מזכירת הועדה |       |

83.4.17

תאריך

סמל/כ"ס  
לחן