

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------------------|--|
| משרד: הבריאות | |
| יחידה מזמינה: פגים | |
| תאריך: 31/01/18 | |

קדן מחקרים _____

מדינת ישראל **†**

(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 חוראות תכ"מ מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| | |
|---|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע נפירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) | |
| NEOPAF | RESUSICATION KIT W/O MASK DISP 1096115456 |
| NEOPAF | GAS SUPPLY LINE 180 CM 1096117593 |
| | |
| | |
| | |

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

ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| שם הספק: | בפקט |
| מספר הספק | 510512841. -1290 |
| (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | |
| ספק זה הינו: | √ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | ₪ 300,000 |
| תקופת ההתקשרות | 24 ח"ג |

