

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

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

קדן מחקרים _____

מדינת ישראל **4**

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

בבקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"מ מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

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

חאם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר: כן לא

ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

בפקט	שם הספק:
510512841. -1290	מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)
ספק חוץ _____	ספק זה הינו:
ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/>	אומדן / שווי ההתקשרות:
₪ 300,000	תקופת ההתקשרות:
24 חז	

