המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל-השומר

מספר:	
לידוק מקורות:	מספר חשבון האינקלוזיה ילדים 4831
תאריך:	5.6.18

X___ מדינת ישראל _____ קרן מחקרים

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: חברת השכרייים

הנדון: **הזמנת רשת מקומית בהשכרה עונה להתאשר עם שמר מחיר / שמר חבר**

הבקשה מסתכמת על תקנה ___ (2013) לתקנות רכבת השכרים תל הראות הכיים סעי 7.8.1 ו- 7.8.2.

פירוט מהות ההתקשרות (רקע הפרוייקט המבוקש של הקמתו / מטרותיו / המבוקש)
SPECTRA OPTIA MNC COLLECTION SET

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של הרשות הכללי או נדרש המשלמי מסמך אחר? ___ כן ___ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

X___ מכרז _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	בפנים
מספר הספק (ח.פ/ ת.ז/ ע.מ/ מספר עמותה)	510512841 - 1290
שמות אנשי הקשר:	X___ שמות יחיד _____ שמות רבים
מספרי / שרתי ההתקשרות:	
הקצבת ההתקשרות	26 כרטיסים

../..

מובהר כי הספק הוא שמות יחיד אם כי המספרים הם מהבי הקר
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים הכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא לוודא/ה כדלקמן:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לגילוי שפעים נוספים והמצאת הודעת דשת כולל פירוט מקורות מידע ומערכות שנבדקו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם שפעים, פגישה או שיחה עם שפעים וכדומה).

2. במצאי בדיקה כאם ישנם שפעים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לפי הנסמכתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות לדחות הסכם שלגביו נבדקה הודעת שפע יחיד / שפע חלק).

3. נימוקים והערות מקצועיות.

השלמת הציוד למכשיר קיים

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך התקשרות בהליך פטור מכרז.

הנני דעתי ניתנת בהתאם לסמכות הסמכותית לנושא זה.

בכבוד רב,

גילי גילת	אחראית על הזמנת ציוד	
שם מלא ותפקיד המקצועית	חתימה מלא ותפקיד המקצועית	חתימה