



נספח א'

טופס הרשמה למכרז

מס' מכרז: 955/2023

שם המכרז: מכרז לאספקת מנות ללא גלוטן ואלרגניים

פרטי המבקש להשתתף במכרז:

	שם המציע
	מס' ע.מ./ח.פ.
	כתובת משרד (רשום)
	טלפון נייד:
	טלפון נייד:
	פקס:
	דוא"ל למשלוח תשובות לשאלות הבהרה וכל הודעה ו/או עדכון בנוגע למכרז:
	איש הקשר למכרז:
	תפקיד איש הקשר:

נא לשלוח את טופס ההרשמה המלא לדוא"ל שכתובתו: [he\\_mizrahi@rmc.gov.il](mailto:he_mizrahi@rmc.gov.il),  
תוך ציון נושא הפנייה ומס' המכרז.

מכרז 955/2023 לאספקת מנות ללא גלוטן ואלרגניים  
עמוד 1 מתוך 1

הצהרת מורשה החתימה מטעם המציע- "קראתי הבנתי ומקובל עליי". חתימה + חותמת: \_\_\_\_\_