

תאריך 04/04/24

מכרז מס' _____ נושא ההתקשרות: אישור יציאה למכרז – פרויקט מרפאת פצעים

פרוטוקול סיווג ואישור תנאי מכרז

1. חברי הועדה הנוכחים בישיבה ותפקידיהם

לא נכח	נכח	
—	✓	מר חיים טל - יו"ר
—	✓	גב' זוהר הופמן, רו"ח - מנהלת כספים
—	✓	דוד לנגנס, עו"ד - יועץ משפטי
—	✓	מר צחי אברמוביץ - חבר
—	✓	מר אסף אלימלך - חבר
—	✓	גב' ליאת עזרא - רכזת

2. נוכחים שאינם חברי הועדה ותפקידיהם

_____ , _____ , _____

3. סיווג המכרז

(נא לסמן ✓ במקום המתאים)

לקיים הליך מכרז פומבי.

לאשר הבקשה לסיווג ההתקשרות בדרך של:

אזרח יקמלניק

לבקש אישור ועדת הפטור של המרכז הרפואי זיו.

הערות:

מיים גמלי ארמית

4. אישור יתר תנאי המכרז - החלטת הועדה

(נא לסמן ✓ במקום המתאים)

אישור כל יתר תנאי המכרז.

הערות:

5. חתימת חברי הועדה:

שם	תפקיד	חתימה
מר חיים טל	יו"ר הועדה	
זוהר הופמן, רו"ח	מנהלת כספים	 סוכר האדמן
דוד לנגנס, עו"ד	יועץ משפטי	
מר צחי אברמוביץ	חבר	
מר אסף אלימלך	חבר	

תאריך 04/04/24