

אל: ועדת המכרזים / ועדת פטור
 המרכז הרפואי פלימן
כאן

| | |
|---------|------------------|
| משרד: | שרת המעלה |
| יחידה: | מרכז רפואי פלימן |
| מזמינה: | |
| תאריך: | 27.11.23 |

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

חבקשה מסתמכת על תקנה (29)3 / (31)3 (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל חוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

| |
|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/שירות/העבודה) |
| האזוסים הנם למכרה גניחה יחד לשמש אצל האמית (נרסים) |
| המכרה (מחממה רפואי) יחידה למכרה אצל הברכה הן האמית |
| הן הפממסיה, אלוסינה אהיבא רומה |
| המכרה למחממה אלוסינה סקרה ולאוניק. אבנה הפממסיה א יחד. |

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

| | |
|------------------------------------|---|
| שם הספק: | האזוסים ק"י סי קמל |
| מספר הספק (ח.פ.ח.צ.מ/מ.מספר עמותה) | 513989970 |
| ספק זה חנו: | <input type="checkbox"/> ספק חוץ <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 15,630 |
| תקופת ההתקשרות: | 27.12.24 - 28.12.23 |

לכבוד:
תאגיד חבריאות
ליד המרכז הרפואי פלימן

חנדון: הצהרה בדבר חוסר נגיעה אישית - ניגוד עניינים

אני הח"מ אריאל מ ת"ז מס' 300539723 תפקיד מנהל רישות
מצרף / מצרפת בזאת בקשתי / חוות דעתי לרכישת מסכת זניהל מ- מ. אריאל בליס
(להלן: "החברה" או "הספק")

הנני מצהיר/ה בזאת, כי אין ביני ואו בין בני משפחתי ואו בין מי מטעמי לבין "החברה" / "הספק" כל עניין אישי ואו נגיעה אישית, בין במישרין ובין בעקיפין.

אני ואו בני משפחתי ואו מי מטעמי, לא קבלתי, לא אקבל, לא קיבל ולא יקבל מי מטעמי כל תמורה ואו טובת הנאה, בין במישרין או בעקיפין, מהחברה / הספק הנ"ל.

ברור לי כי בתוקף תפקידי אני חב/ה חובת אמונים למרכז הרפואי פלימן ובכלל זה להימנע מכל פעולה, שיש בה או עלול להיות בה ניגוד עניינים כלשהו בין מילוי תפקידי לבין תפקידים ואו עניינים אישיים.

 חתימה:

תאריך: 27.11.2022