

המועצה האזורית עמק חפר

ליד מדרשת רופין מיקוד 40250 טל. . 09-8981605 פקס. 09-8989292



תאריך _____

מחלקה _____ גורם אחראי _____

שם הפרויקט _____

תמצית הפרויקט/השירות המבוקש: _____

אומדן הפרויקט: _____

מועדי הפרויקט: _____

מחסום מכרז : נבדק/ לא נבדק _____

סעיף תקציבי _____ אישור תקציבי _____

טבלה אשר מסכמת את הצעות המחיר אשר נתקבלו:

שם המציע	עלות ההצעה לפני מע"מ	רישום בספר הספקים
		כן/לא
		כן/לא
		כן/לא

המלצה לבחירה+ פרטים אודות היועץ-נותן השירות המומלץ (ניסיון/יכולת)

הערות מיוחדות (לדוג': סיבות לבחירת נותן שירות אשר הצעתו אינו הזולה ביותר/סיבות לכך שאין 4 הצעות מחיר)

תנאי תשלום _____

* יש לצרף את הפנייה לקבלת הצעות המחיר

* יש לצרף את הצעות המחיר.

חתימת המבקש _____ חתימת מנהל המחלקה _____