



**טופס בקשה לרישום למעבדות מוסמכות לעניין קול קורא לרישום למאגר ספקים
– מעבדות מוסמכות לדיגום שפכים**

שם המעבדה: _____
מספר תאגיד: _____
סוג התאגדות: _____
מספר מעבדה ברשות הלאומית להסמכת מעבדות: _____

שם איש קשר: _____
דואר אלקטרוני: _____
טלפון נייד: _____
כתובת למשלוח דואר: _____

אנא מלאו את השאלון:

1. האם המעבדה מוסמכת לביצוע של כלל הבדיקות המנויות בטיוטת תכנית הדיגום (מצורפת)? כן/לא.
2. אם התשובה לא, אנא פרטו לאלו מהבדיקות אין הסמכה: _____

3. האם הנכם נותנים שירותים לגופים הכלולים בטיוטת תכנית הדיגום והניטור? אם כן אנא פרטו את השירותים הניתנים: _____

מסמכים שיש לצרף:

- נסח חברה (במקרה של חברה);

מי רמת הנגב בע"מ, מועצה אזורית רמת הנגב ד.ג. חלוצה 855 1500

טלפון: 08-6557919 שלוחה 100 פקס: 08-6557492

Email: agr_exp@mop-rng.org.il



- אישור על מורשי חתימה בשם החברה ;
- חומר כללי על החברה ניתן לצרוף באופן חופשי.

המועד האחרון להעברת המידע הינו 31.12.2017 שעה 17:00 לדואר אלקטרוני המופיע במודעת "קול הקורא".