

טופס בקשה למכירת טובין

תאריך _____

לכבוד
אחראי אינוונטר
יחידת הספקה

כ א 1

1. אבקש לטפל במכירת הטובין המפורטים להלן שאינם נחוצים עוד ביחידתי.
2. הטובין יהיו מוכנים לתהליך המכירה בתאריך _____
3. אבקש לסכם את תהליך המכירה ולפנות לי את הטובין עד _____
(לא פחות מחודש מתהליך התחלת המכירה)
4. מס' אינוונטר* תיאור הפריט שנת רכישה* שמישות ערך רכישה ערך מופחת

4.1

4.2

4.3

● מיועד לפריטי אינוונטר בלבד

5. הציוד מוערך על ידי כיום ב _____ ₪.
מחיר מינימום _____ ₪ (נשאר חסוי).
- במידה וההצעה הגבוהה ביותר נמוכה ממחיר המינימום תוחזר הבקשה למנהל היחידה להמשך טיפול.
במידה ולא תינתן הערכה ע"י בעל הבקשה תיעשה הערכה ע"י ועדת המכירות.
6. את התמורה ממכירה זו אבקש לזכות לס.ת. _____, בניכוי התקורה בהתאם להוראות האוניברסיטה.
7. במידה והציוד לא יימכר ויהא צורך לפנותו, ישמש תקציב זה לחיוב הוצאות הפינוי.
8. ידוע לי כי עם הגשת בקשה זו למכירה, אסור עלי או על כל עובד ביחידתי, לגרוע או לשנות תוכן או מיקום הטובין ללא תיאום ואישור מהאחראי למכירות ביחידת הספקה.
9. הטובין למכירה יאוחסנו במקום סגור שהשליטה עליו תהיה בידי גורם אחראי ביחידה.
אישור מבקש המכירה

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
אישור אחראי אינוונטר/רכז משק				
שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
אישור ר' ביה"ס/ר' יחידה				
שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה

אישור דיקאן הפקולטה (במקרים שערך הרכישה מעל 100,00 ₪)

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
אישור גורם בטיחות (במקרים שבציוד אוחסנו חומרים רעילים או שקיימת מעורבות קרינה מסוכנת)				
שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
עוֹתְקִים: אחראי אינוונטר ביחידה				

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	תאריך	חתימה
---------	----------	-------	-------	-------