



לכבוד
מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ
רחוב ביתן 64, ביה"ח תל השומר
רמת גן
באמצעות: מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ו

רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות



מדינת ישראל
משרד המשפטים

כ"ה ניסן תשע"ב
17/04/2012

הנדון: אישור בדבר רישום הודעה על דוח שנתי
בחברה מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ
מספר תאגיד 513451583

הננו לאשר כי בהתאם לדיווח שנתקבל במשרדנו ביום 14/12/2011, נרשם ביום 17/04/2012 כי הגשתם דו"ח שנתי נכון לתאריך 17/06/2010 וכן עדכנו את המרשם לפי הפרטים שבדו"ח

בכבוד רב,
תאיר איזנשטיין
רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות



מרכז כלל, רח' יפו 97 (קומה 13), ת.ד. 28178, ירושלים 91281
טלפונים: 1-700-70-60-44 פקס: 02-6467868 taagicim.justice.gov.il

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

GILONY & AZULAI
LAW OFFICE & NOTARY

Amihud Gilony, Adv.

ami@galaw.co.il

Hanna Azulai, Adv.

hanna@galaw.co.il

Shira Marcus, Adv.

shira@galaw.co.il

רחוב הברזל 24, תל-אביב 69710

24, Habarzel St. Ramat Hachayal, Tel Aviv 69710

טל.: 03-6470195, פקס: 03-6470185

e-mail: anat@galaw.co.il

גילוני את אזולאי
משרד עורכי-דין ונוטריון

עמיהוד גילוני, עו"ד

ami@galaw.co.il

חנה אזולאי, עו"ד

hanna@galaw.co.il

שירה מרכוס, עו"ד

shira@galaw.co.il

תאריך 05.12.2011 DATE

מספרנו 13167 Our Ref.

לכבוד
רשם החברות
רח' כנפי נשרים 15
ת.ד. 34071
ירושלים 91340

א.ג.נ.,

הנדון: מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה
ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)

מס. חברה: 513451583

מס. חל"צ: 519

1. רצ"ב 2 דוחות שנתיים מקוריים (טופס 5):
האחד: מעודכן ליום 17.6.10.
השני: מעודכן ליום 10.8.11.

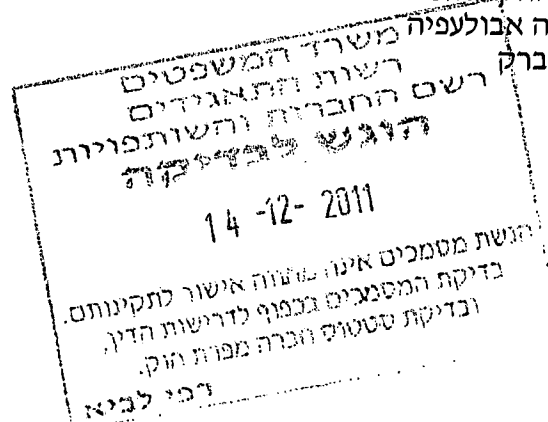
2. כמו כן, רצ"ב צילום נוסף לצורך החזרתו למשרדנו בצרוף חותמת "נתקבל".

בכבוד רב,
ע. גילוני, עו"ד

העתק: 1. רשם ההקדשות

2. אהובה אבולעפיה

3. משה ברק



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

0337276

אל: רשם החברות

דו"ח שנתי של חברה פרטית

(סעיף 141 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

מספר הטלפון	מספר החברה	שם החברה	מען המשרד הרשום
03-5305315	513451583	מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)	מרכז רפואי שיבא תל השומר

הדו"ח מעודכן ליום	אסיפה שנתית התקיימה ביום
17 06 10	17 06 10

חלוקת הון המניות

שם המניה וערכה הנקוב (לגבי מניות שהן בעלות ערך נקוב)	סוג מניה	מספר המניות בהון הרשום	מספר המניות המוקצות
מניה רגילה בת 1 ₪	רגילה	50	7

בעלי המניות והמניות שבעלותם

שם בעל המניה	מספר זהות	מען	סוג המניות	מספר המניות	הסכום שטרם שולם ע"ח התמורה עבור המניות
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	רגילה	1	1
זאב רוטשטיין	050104165	הגרא 19, ראש העין	רגילה	1	1
מרדכי שני	008409716	השיטה 7, רמת אפעל	רגילה	1	1
ארי שמיס	055099089	הורדים 56, יהוד	רגילה	1	1
תנחום אורן	007450901	הזורע 96, כפר שמריהו	רגילה	1	1
מאיר שני	008409732	הדס 7, סביון	רגילה	1	1
גבריאל ברבש	030283352	מרכז רפואי ת"א	רגילה	1	1

מניות למוכ"ז במחזור

מס' מניות בכל שטר	מס' השטר

סה"כ מניות למוכ"ז במחזור _____

פרטי הדירקטורים המכהנים

שם הדירקטור	מספר זהות	מען	תאריך המינוי
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	06 08 10
זאב רוטשטיין	050104165	הגרא 19, ראש העין	06 08 10
גבריאל ברבש	030283352	מרת"א ויצמן ת"א	10 06 17

פרטי הדירקטורים שחדלו לכהן (ממועד הדו"ח השנתי הקודם)

שם הדירקטור	מספר זהות	מועד סיום הכהונה



רשות
התאגידים

מסמך זה החתום אלקטרונית, מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

סמן X בחלופה המתאימה :

- ☐ לא חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטורים זרים לפי תקנה 16 לתקנות האמורות.
- ☐ חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטור זר וצורפו לדו"ח השנתי המסמכים הנדרשים לפי תקנה 16 האמורה.

קיום הוראת סעיף 171(ג) לחוק - ☐ הדירקטוריון אישר את הדוחות הכספיים ; (סמן X אם התקיים).

קיום הוראת סעיף 173 לחוק : (סמן X בחלופה הנכונה)

- ☒ באסיפה השנתית האחרונה הוצגו בפני האסיפה הדוחות הכספיים כנדרש _____.
- ☐ אם החברה אינה חייבת בקיום אסיפה שנתית לפי סעיף 61(א) לחוק, ציין אם הדוחות הכספיים נשלחו לבעלי המניות לפי סעיף 61(ב) לחוק _____.
- ☐ החברה אינה חייבת בהגשת דוחות כספיים לאסיפה השנתית כאמור בסעיף 172(ז) לחוק _____.

רואה חשבון מבקר (סמן X ומלא את הפרטים בחלופה המתאימה)

- ☒ לחברה יש רואה חשבון מבקר כאמור בסעיף 154 לחוק _____.
- שם רואה החשבון - המבקר שטראוס לזר רו"ח מען משרדו יצחק שדה 17, ת"א 67775 (אם יש לחברה יותר מרואה חשבון מבקר אחד, יפורטו שמות כל הממלאים את התפקיד של רואה חשבון - מבקר של החברה)
- ☐ לחברה אין רואה חשבון מבקר _____.
- פרק הזמן עד למועד דו"ח זה שבו אין רואה חשבון מבקר לחברה _____ ימים.
- ☐ החברה היא חברה לא פעילה, כמשמעותה בסעיף 158(א) והוחלט באסיפה הכללית שלה כי לא יתמנה לה רואה חשבון - מבקר _____.

מבקר החברה

אם יש לחברה מנהל או מנהל כללי או מנהל עסקים ראשי או בעל תפקדי הממונה על ניהולה הכללי של החברה אף אם כינויו שונה, יש לציין את שמו, מענו ומספר הזהות שלו, ואם קיים יותר ממנהל כללי אחד, יפורטו הפרטים האמורים לגבי כולם -

שם אהובה אבולעפיה מען ברנר 23, קרית אונן מס' תעודת זהות¹ 05070726-4 טלפון בעבודה 03-5305315.

צירוף מאזן : חברה פרטית שמתקיים בה האמור בסעיף 175 לחוק תצרף מאזן החברה הכלול בדוחות הכספיים.

הממונה על הדיווחים, אם ישנו, לפי סעיף 360 (ה) לחוק הוא :

שם" : _____ מס' תעודת זהות⁵ : _____ תפקיד בחברה : _____.

נושא המשרה המוסמך לדווח לרשם בשם החברה לפי סעיף 39 לחוק הינו :

שם : אהובה אבולעפיה מס' תעודת זהות : 05070726-4 תפקיד בחברה : מנהלת אדמיניסטרטיבית.



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

1 מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא הדרכון, ובדיווח ראשון לגבי יצורף העתק כאמור בתקנה 16 לתקנות האמורות.
2 חברה רשאית למלא הפרטים בפסקה זו אך אינה מחויבת בכך.

הצהרת דירקטוריון החברה לפי סעיף 174

אהובה אבולעפיה הנני מצהירה בשם הדירקטוריון כי מולאו הוראות סעיף 173(א) לחוק והדוחות הכספיים ☐ הובאו בפני/ ☒ נשלחו ל/ בעלי המניות בתאריך 17.6.10 (סמן את החלופה המתאימה ומלא הפרטים).

חתימה והצהרה:

אני מצהירה כי הפרטים שלעיל נכונים ושלמים וכי אני מוסמכת ע"י דירקטוריון החברה לחתום על דו"ח זה.

שם	מספר זהות ⁴	חתימה
זל/גנג זל/גל/זיה	4-05070726	אבולעפיה

* היה החותם מי שאינו בעל ת.ז. ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ואם מדובר בדיווח ראשון של החברה לגבי יצורף לטופס זה העתק כאמור בתקנה 16 האמורה.

אני עורך דין עמיהוד גילוני מאשר בזה כי אהובה אבולעפיה המוכרת לי אישית שזיהתה עצמה לפני בתעודת זהות שמספרה 05070726-4, לאחר שהזהרתיה כי עליה לומר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתמה עליה בפני.

חתימת עורך הדין: **עמיהוד גילוני עו"ד מ"ד**
שם: עמיהוד גילוני, עו"ד
מען: הברזל 24, תל אביב
ת"ז: 008083859
מס' רישיון: 6543
רח' הברזל 24, ת"א 69710
03-6470185 פקס: 03-6470185



רשות
התאגידים

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים



משרד המשפטים
מסמך זה הינו העתק שנסרק בשלמותו ביום ובשעה המצוינים,
בסריקה ממוחשבת מהימנה מהמסמך המצוי בתיק,
בהתאם לנוהל הבדיקות במשרד המשפטים.
על החתום

משרד המשפטים (חתימה מוסדית).



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים