

المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراكي

مناقصة علنية رقم: 161733

SUTURE - MEDIATED CLOSURE SYSTEM

إعلان

1. المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل اببيب") يطلب بهذا تلقي عروض لشراء SUTURE - MEDIATED CLOSURE SYSTEM
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 500 ش. ج (غير مستردة) في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل اببيب في قسم د طابق (-1) في أيام الأحد- الخميس بين الساعات 10:00 - 13:30.
3. يجب إدخال العروض مع كافة مستندات المناقصة موقعة من قبل مقدم العرض إلى مغلف مغلق يسجل عليه مناقصة رقم 161733 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل اببيب في وحدة المناقصات قسم د طابق (-1) حتى يوم 16.5.30 الساعة 12:00.
4. للمشاركة بالمناقصة مطلوب أن تتم التجربة والمصادقة على استعمال مختلف القطع من قبل المستشفى. في حالة لم تتم المصادقة على استخدام قطعة في المستشفى، على المزود أن يقوم بإرسال القطعة للتجربة وتقديم عينات قبل 10 أيام من موعد تقديم المناقصة بعد حصوله على تصريح باستيفائه لشروط الحد الأدنى 5ب، 5ج التي تعتمد على عرض التصاريح المرفقة لمستندات المناقصة. بمسؤولية مقدم العرض تنسيق تقديم العينات مع العامل المهني – البروفيسور شموئيل بناي على هاتف رقم: 052-4262010 – مدير قسم أمراض القلب التداخلية، إلا إذا تم اعفاؤه من قبل العامل المهني في أعقاب معرفة مسبقه. مقدم العرض سيحصل على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل اببيب عن التجربة وتقديم العينات قبل تقديم مستندات المناقصة. إذا لم يعفى من التجربة وتقديم العينات من قبل العامل المهني، ولم يتم تقديم عينات من قبل مقدم العرض، سيتم إلغاء العرض (العرض الذي لا يستوفي جميع شروط المناقصة، شرط الحد الأدنى 5 و)
5. شروط الحد الأدنى / المسبقة للمشاركة بالمناقصة هي:
 - أ. كفالة بنكية أو حوالة بنكية أو كفالة من شركة تأمين بقيمة 40,000 ش. ج على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول حتى 16.8.30 بالنص المرفق لمستندات المناقصة.

الكفالة التي لن تكون بالنص المرفق لمستندات المناقصة ستلغى كلياً وتؤدي

لإلغاء العرض.

على مقدم العرض التعهد, بتمديد الكفالة بحسب طلب صاحب الدعوة، إذا لم تنته

إجراءات المناقصة خلال 90 يوماً.

ب. وجود تصريح معدات طبية ساري المفعول، أو تقديم مستندات لطلب تصريح معدات طبية مبني على معيار FDA و/أو CE. في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض أو حتى موعد تزويد المنتج حسب الظروف وتقديرات لجنة المناقصات لم يتم تقديم تصريح المعدات الطبية، يحق للجنة إلغاء العرض واختيار عرض آخر.

ج. على مقدم العرض أن يكون ذو تجربة سنة واحدة على الأقل بتزويد القطع موضوع المناقصة لمؤسسات طبية / مستشفيات في البلاد ذات حجم وطابع فعاليات مشابه لحجم وطابع فعاليات المستشفى. (يجب تسجيل أسماء المراكز الطبية التي يتم فيها استخدام القطع وتفاصيل الشخص المسؤول عن التواصل في ملحق النشرة المشتركة).

د. وجود التصاريح المطلوبة حسب قانون صفقات الهيئات العمومية (الالتزام بإدارة حسابات ودفع مستحقات الضرائب 1976) (5).

هـ. مقدم العرض غير موجود في إجراءات حل شركة أو إشهار إفلاس (على مقدم العرض تقديم تصريح من محامي أو مدقق حسابات للمصادقة على المذكور أعلاه).

و. الاستيفاء التام بالموصفات التقنية (ملحق ج) وبمتطلبات المناقصة بدون استثناء.

ز. إرفاق استمارة موقعة للالتزام مقدم العرض - ملحق د.

ح. تصريح العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب حول تقديم العينات وملائمة المنتج.

6. العروض التي تستوفي الشروط المسبقة / شروط الحد الأدنى، ستفحص من قبل طاقم من قبل صاحب الدعوة بموضوع الجودة و فقط العروض التي ستحصل على علامة فوق **80** على الأقل في مركبات الجودة سيتم موازنتها مع السعر. (العرض الذي سيحصل على علامة أقل من - 80 سيلغى لعدم استيفائه بجميع شروط المناقصة، شرط الحد الأدنى 5 و1).

7. مقدم العرض الذي لن يعبئ جميع تفاصيل العرض- يحفظ للجنة المناقصات الحق بعدم البحث في عرضه.

8. لا يلتزم المركز الطبي تل ابيب بقبول العرض الأرخص أو أي عرض آخر.

9. يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة على الرابط التالي:

<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>

10. للحصول على تفاصيل وتوضيحات يمكن التوجه لوحدة المناقصات على هاتف رقم:

03-6974883, فاكس: 03-6974666.

في أية حالة لوجود تناقض بين نص الإعلان وبين مضمون مستندات المناقصة تعطى الأفضلية للمذكور في مستندات المناقصة

باحترام،

هليفي يورام

مدير وحدة المناقصات