

עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס': 161830

לרכישת מכונת לב ריאה

הודעה

1. עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א") מזמינה בזאת הצעות לרכישת מכונת לב ריאה.
2. ניתן לרכוש את מסמכי המכרז תמורת תשלום בסך של 500 ש"ח (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 161830 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 18/07/16 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להגיש את הפריטים להדגמה לא יאוחר מ- 10 ימים ממועד הגשת המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – דורון לאקה בטל': 052-4266191, אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ה')
5. תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:

א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 18/10/16, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.

ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.

המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.

ב. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.

ג. על המציע להיות בעל ותק של שנה באספקת ציוד רפואי למוסדות/בתי חולים בארץ. (יש לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריט ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף).

ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).

- ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
- ו. עמידה מלאה במפרט הטכני (נספח ג') ובדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
- ז. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
- ח. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 85 לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר. (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ- 85 תפסל בגין אי עמידה בכל תנאי המכרז, תנאי סף 15).
7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לוועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
8. אין עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
9. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא :
- <http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
10. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883, פקס: 03-6974666.

במקרה של סתירה בין נוסח המודעה לבין תוכן מסמכי המכרז תינתן עדיפות לאמור במסמכי המכרז.

בכבוד רב,

הלוי יורם

מנהל יחידת מכרזים