

المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي  
مناقصة علنية رقم: 151635  
لشراء دعائم لجراحة الكتف

اعلان

1. المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي (فيما يلي: "المركز الطبي تل ابيب") يطلب بهذا تلقي عروض لشراء دعائم لجراحة الكتف لقسم جراحة العظام.
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 500 ش.ج. (المبلغ غير مسترد) في قسم المناقصات الموجود في المركز الطبي تل ابيب قسم د' طابق (1-) في ايام الأحد-الخميس بين الساعات 10:00 – 13:30.
3. يجب ادخال العروض بإرفاق جميع مستندات المناقصة موقعة من قبل مقدم العرض في مغلف مغلق مسجل عليه مناقصة رقم 151635 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل ابيب في وحدة المناقصات قسم د' طابق(1-) حتى يوم 10.3.16 الساعة 12:00.
4. للاشتراك بالمناقصة يُطلب أن تكون مجموعة القطع قد جُربت وصادق على استعمالها من قبل مستشفى. في حالة دعائم لجراحة الكتف لم يصادق على استعمالها في مستشفى، يجب على المزود تقديم عينات للتنفيذ . بمسؤولية مقدم العرض تنسيق تقديم العينات مع الهيئة المهنية – د. عران ممان ، بهاتف رقم: 052-4266333، إلا إذا أعطي له إعفاء من قبل الهيئة المهنية في اعقاب معرفة مسبقة. بمسؤولية مقدم العرض الحصول على تصريح من الهيئة المهنية في المركز الطبي حول العينات. إذا لم يعطى إعفاء من تقديم العينات من قبل الهيئة المهنية ، ولم يتم تقديم عينات من قبل مقدم العرض ، حتى موعد أقصاه 10 ايام من موعد تقديم العروض للمناقصة، يلغى العرض ( العرض الذي لا يستوفي كافة شروط الحد الأدنى للمناقصة ، شرط الحد الأدنى 5 و).
5. شروط الحد الأدنى / المسبقة للاشتراك 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 سارية المفعول حتى يوم 10.6.16، بالنص المرفق لمستندات المناقصة.

الكفالة التي لن تكون بالنص المرفق لمستندات المناقصة ستلغى كلياً وتؤدي لإلغاء العرض. على مقدم العرض الالتزام، بتمديد الكفالة حسب طلب صاحب الدعوة ، اذا لم تنته اجراءات المناقصة خلال 90 يوماً.

ب. وجود تصريح مستلزمات ومعدات طبية ساري المفعول، او تقديم وثيقة طلب لتصريح مستلزمات ومعدات طبية مبني على معيار FDA او/و CE. في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض او حتى موعد تزويد المنتج حسب الظروف وتقديرات لجنة المناقصات لم يقدم تصريح المعدات الطبية يحق للجنة إلغاء العرض واختيار عرض اخر.

ج. يجب على مقدم العرض أن يكون صاحب أقدمية 3 سنوات بتزويد معدات طبية في مؤسسات طبية في البلاد ذات حجم وطابع فعاليات مشابه لحجم وطابع فعاليات المستشفى ( يجب تسجيل أسماء المراكز التي تم فيها استخدام قطعة أو قطع مع تفاصيل الشخص المسؤول عن التواصل ، بنص نشرة مشتركة).

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

- هـ. مقدم العرض غير موجود في إجراءات حل او اشهار افلاس (يجب على مقدم العرض تقديم تصريح محامي او مدقق حسابات لتأكيد المذكور أعلاه).
- و. استيفاء تام لطلبات المناقصة بدون شواذ عن القاعدة .
- ز. إرفاق استمارة موقعة لالتزام مقدم العرض- الملحق د.
- ح. تصريح الهيئة المهنية في المركز الطبي حول تقديم العينات وملاءمة المنتج.
6. العروض التي تستوفي كافة الشروط المسبقة / شروط الحد الأدنى ، تُفحص من قبل صاحب الدعوة بموضوع الجودة و فقط العروض التي تحظى بعلامة نجاح **80** على الأقل في مركب الجودة يتم حساب معدلها مع السعر ( العرض الذي يفوز بعلامة أقل من 80 يلغى بسبب عدم استيفاء كافة شروط المناقصة، شروط الحد الأدنى 5 هـ).
7. يحفظ للجنة المناقصات الحق بعدم بحث عرض مقدم عرض – لا يستوفي كافة تفاصيل العرض .
8. لا يلتزم المركز الطبي تل أبيض بقبول العرض الأرخص أو أي عرض آخر أياً كان.
9. يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة بالرابط التالي :
- <http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
10. للحصول على تفاصيل وتوضيحات يمكن التوجه لوحدة المناقصات بهاتف 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