

المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم: 161666

لشراء سلة علاج لمرضى الدياليزا بريتونية

المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي (فيما يلي: "المركز الطبي تل ابيب") يطلب بهذا عروض لشراء سلة علاج لمرضى الدياليزا البريتونية .

يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 500 ش.ج. (لن يعاد) في وحدة المناقصات الموجودة في

المركز الطبي تل ابيب في قسم د طابق (-1) في ايام الاحد- الخميس بين الساعات 10:00 - 13:30.

يجب ادخال العروض مع جميع مستندات المناقصة موقعة على يد مقدم العرض الى مغلف مغلق مكتوب عليه مناقصة رقم 161666 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل ابيب في وحدة المناقصات قسم د

طابق (-1) حتى يوم 21.3.16 الساعة 12:00.

للمشاركة بالمناقصة مطلوب ان يتم تجربة والمصادقة على استعمال مختلف الاغراض على يد المستشفى. في

حال ان غرض لم تتم المصادقة عليه للاستخدام في المستشفى, على المزود ان يقوم بارسال نماذج خلال 3 ايام

من يوم تلقي الرسالة لتنفيذ التجربة بعد الحصول على الموافقة بايفاءه بشروط العتبة 5ب, 5ت المبنية على

ايراز التصاريح التي ارفقت لمستندات المناقصة. من مسؤولية مقدم العرض تنسيق التجربة مع العامل المهني

– البروفيسور دورون شوارتس, مدير قسم الدياليزا, على هاتف: 052-4266712, الا اذا تم اعفاؤه على يد

العامل المهني عقب معرفة مسبقة. مقدم العرض سيحصل على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل

ابيب عن التجربة قبل تقديم مستندات المناقصة. اذا لم يعفى من التجربة على يد العامل المهني, ولم تتم تجربة

على يد مقدم العرض, سيتم الغاء العرض (عرض لا يفي بجميع شروط المناقصة, شرط عتبة 5 ح)

شروط العتبة / المسبقة للمشاركة بالمناقصة هي:

كفالة بنكية او حوالة بنكية او كفالة من شركة تأمين بقيمة 40,000 ش.ج.

على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول حتى 21.6.16, بالصيغة المرفقة لمستندات

المناقصة.

الكفالة التي لن تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة ستلغى على العتبة وتؤدي لالغاء العرض.

على مقدم العرض التعهد, بتمديد الكفالة بحسب طلب الداعي, اذا لم تنته اجراءات المناقصة خلال 90 يوما.

وجود تصريح معدات طبية ساري المفعول, او تقديم مرجع لطلب تصريح معدات طبية مبني على معيار FDA

و/او CE. في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض او حتى موعد تزويد المنتج حسب الظروف ووجهة

نظر لجنة المناقصات لم يتم تقديم تصريح المعدات الطبية, يحق للجنة الغاء العرض واختيار عرض اخر.

على مقدم العرض ان يكون ذو تجربة لمدة 5 سنوات على الاقل باعطاء علاج لمرضى دياليزا بريتونية

(صفاقية) في البلاد (يجب ذكر اسماء المراكز الطبية التي يتم فيها استخدام الغرض وتفاصيل رجل الاتصال,

في ملحق النشرة المشاركة).

وجود التصاريح المطلوبة حسب قانون معاملات هيئات عامة (تطبيق ادارة حسابات ودفع مستحقات الضرائب

(1976) (5).

مقدم العرض غير خاضع لاجراءات حل او اشهار افلاس (على مقدم العرض اخراج تصريح من محامي او مدقق حسابات للمصادقة على المذكور انفا).
الايفاء التام بالمواصفات التقنية (ملحق ج) وبمتطلبات المناقصة بدون استثناء.
ارفاق استمارة موقعة لالتزام مقدم العرض - ملحق د.
تصريح العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب عن تجربة وملائمة المنتج.
العروض التي ستفي بالشروط المسبقة / شروط العتبة, ستفحص على يد طاقم من قبل الداعي لموضوع الجودة فقط
العروض التي ستحصل على علامة فوق 80 على الاقل في مركبات الجودة سيتم موازنتها مع السعر. (العرض الذي سيحصل على علامة اقل من - 80 سيلغى لعدم الايفاء بجميع شروط المناقصة, شرط عتبة 5ح).
مقدم العرض الذي لن يعبى جميع تفاصيل العرض- يحفظ للجنة المناقصات الحق بعدم تداول عرضه.
المركز الطبي تل ابيب لا يتعهد بقبول العرض الارخص او اي عرض اخر.
يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة على الرابط التالي:

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

للحصول على تفاصيل وايضاحات يمكن التوجه لوحدة المناقصات على هاتف رقم : 03-6974883, فاكس : 03-6974666 .
في حالة تناقض بين صيغة الاعلان وبين مضمون مستندات المناقصة تعطى الاولوية للمذكور في مستندات المناقصة