

הודעה

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי

מכרז מס': 161820

הפעלת חנות אורטופדיה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת להגיש לנו הצעתכם להפעלת חנות לשווק ו/או מכירה ו/או שרות של מוצרים אורטופדיים במרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי (להלן – המרכז הרפואי ו/או בית החולים), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות כמפורט במסמכי המכרז.
 2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש תמורת תשלום של 400 ₪ (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (-1) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 – 13:30. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 161820 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (-1) עד ליום 11.07.16 שעה 12:00.
 3. תנאי הסף/המוקדמים למכרז הנם:
 - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 25,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 11.10.16, 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. אדם ו/או תאגיד אשר במועד הגשת ההצעה ובמשך 5 שנים קודם לכן היה הבעלים ו/או המפעיל של חנות למוצרים אורטופדיים.
 - ג. על המציע להיות בעל תעודת הסמכה של אורטופיסט ממכון לואיס.
 - ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976).
 - ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
1. סכום דמי הרשות המוצע להפעלת החנות יהיה לא פחות מ-20,500 ₪ לחודש.
 4. **ביום 29.06.16 בשעה 10:00 ייערך מפגש הבהרות. המפגש יתקיים במרכז הרפואי ת"א באגף בינוי ותשתיות.**
 5. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה – נשמרת לוועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
 6. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
 7. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המרכזים בטלפון מס': 6974883-03.

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