

עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי
מכרז פומבי
מכרז מס' 161815 לרכישת מכונת הרדמה
הודעה

1. עמותת הידידים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "עמותת הידידים המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מכונת הרדמה.
2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש תמורת תשלום של 300₪ (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 – 13:30.
3. המציע נדרש להעביר להדגמה את המערכת. יש לסיים תהליך ההדגמה לא יאוחר מ- 10 ימים ממועד הגשת המכרז. לצורך ההדגמה, המציע יציג בפני מחלקת הנדסה רפואית אישור אמ"ר על בסיס FDA ו/או CE. את ההדגמה יש לתאם עם דורון לאקה מהנדס מכשור רפואי-מחלקת הנדסה רפואית בטלפון 052-4266191.
4. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 161815 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 20.07.16 שעה 12:00.
5. תנאי סף / המוקדמים למכרז הינם:

א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 20.10.16, 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. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
- ד. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
- ה. עמידה מלאה במפרט הטכני (נספח ג') ובדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
- ו. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
- ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
- ח. על המציע להיות בעל ותק של שנתיים לפחות באספקת מכונות הרדמה למינימום 3 בתי חולים בארץ. (יש לפרט בתשקיף משתתף)

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 5ה').
7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לועדת 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.

הלוי יורם
מנהל יח' המכרזים