

جمعية أصدقاء المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراكي

مناقصة علنية

مناقصة رقم: 161815 لشراء جهاز تخدير

إعلان

1. جمعية أصدقاء المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراكي (فيما يلي : " جمعية أصدقاء المركز الطبي تل أبيب") ، تطلب بهذا تلقي عروض لشراء جهاز تخدير.
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 300 ش.ج (غير مستردة) في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل أبيب ، الفرع د ، الطابق (1-) في الأيام الأحد- الخميس بين الساعات 10:00 - 13:30.
3. يُطلب من مقدم العرض تقديم عينات عن الجهاز. يجب إنهاء إجراءات تقديم العينات حتى موعد أقصاه - 10 أيام من موعد تقديم العروض للمناقصة. من أجل تقديم العينات، يجب على مقدم العرض عرض تصريح المستلزمات والأجهزة الطبية على أساس FDA و/أو CE أمام قسم الهندسة الطبية . يجب تنسيق تقديم العينات مع السيد دورون لاكا مهندس الأجهزة الطبية – قسم الهندسة الطبية بهاتف رقم 052-4266191.
4. يجب إدخال العروض مع كافة مستندات المناقصة وهي موقعة من قبل مقدم العرض، لمغلف مغلق يسجل عليه مناقصة رقم 161815 لصندوق المناقصات الموجود في وحدة المناقصات في المركز الطبي تل أبيب ، الفرع د ، الطابق (1-) لغاية يوم 20.07.16 الساعة 12:00.
5. شروط الحد الأدنى / المسبقة للمناقصة هي:

أ. كفالة بنكية أو حوالة بنكية أو كفالة من شركة تأمين بقيمة 15,000 ش.ج. الكفالة تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول لغاية يوم 20.10.16، بالنص المرفق لمستندات المناقصة.

كفالة بغير النص المرفق لمستندات المناقصة تلغى كلياً وتؤدي لإلغاء العرض.

يلتزم مقدم العرض، بتمديد الكفالة حسب طلب صاحبة الدعوة، في حالة لم تنتهي إجراءات المناقصة خلال 90 يوماً.

ب. وجود تصريح المستلزمات والأجهزة الطبية ساري المفعول، أو تقديم مستندات لطلب مستلزمات وأجهزة طبية يعتمد على معايير FDA و/أو CE. في حالة أنه وحتى شهر من موعد تقديم الطلب أو حتى موعد تزويد المنتجات ووفقاً للظروف وتقديرات لجنة المناقصات، لم يقدم تصريح المستلزمات والأجهزة الطبية ، يحق للجنة أن تلغى العرض وتختار عرضاً آخراً.

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

د. مقدم العرض غير موجود في إجراءات حل شركة أو إشهار إفلاس (يجب على مقدم العرض تقديم تصريح من محامي أو من مدقق حسابات لتصديق المذكور أعلاه).

هـ. استيفاء كامل للمواصفات التقنية (الملحق ج) وبطلبات المناقصة بدون شواذ عن القاعدة.

و. إرفاق استمارة موقعة بالالتزام مقدم العرض- الملحق د.

ز. تصريح الهيئة المهنية في المركز الطبي تل أبيب حول تقديم العينات وملانمة المنتج.

ح. يجب على مقدم العرض أن يكون صاحب أقدمية سنتين على الأقل بتزويد أجهزة تخدير لحد أدنى

لثلاثة مستشفيات في البلاد. (يجب التفصيل بنشرة مشتركة).

6. العروض التي تستوفي الشروط المسبقة / شروط الحد الأدنى ،تفحص من قبل طاقم من قبل صاحبة الدعوة

بموضوع الجودة و فقط العروض التي تحظى بعلامة نجاح **85** على الأقل بمركبات الجودة يحسب معدلها

مع السعر. (العرض الذي يحظى بعلامة أقل من - 85 يلغى بسبب عدم استيفائه بكافة شروط المناقصة،

شروط الحد الأدنى 5 هـ) .

7. مقدم العرض الذي لا يستوفي كافة تفاصيل العرض- يحفظ الحق للجنة المناقصات بعدم البحث في

عرضه.

8. لا تلتزم جمعية أصدقاء المركز الطبي تل أبيب بقبول العرض الارخص أو أي عرض آخر أياً كان.

9. يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة في الرابط التالي:

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

10. للحصول على تفاصيل وتوضيحات يمكن التوجه لوحدة المناقصات بهاتف رقم : 6974883-03، فاكس : 03-6974666

في أية حالة لوجود تناقض بين نص الإعلان وبين مضمون مستندات المناقصة تعطى الأفضلية للمذكور في مستندات المناقصة.

هليفي يورام
مدير وحدة المناقصات