

## المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم: 161867

### لشراء حقن ( 3 أجزاء)

#### إعلان

1. المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراسكي (فيما يلي: "المركز الطبي تل أبيب") يطلب بهذا تلقي عروض لشراء حقن ( 3 أجزاء).
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 500 ش.ج (غير مستردة) في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل أبيب قسم د' طابق (1-) في أيام الأحد- الخميس بين الساعات 10:00 – 13:30.
3. يجب إدخال العروض مع كافة مستندات المناقصة وهي موقعة من قبل مقدم العرض لمغلف مغلق يسجل عليه مناقصة رقم 161867 ومن ثم إدخاله لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل أبيب في وحدة المناقصات قسم د' طابق (1-) حتى يوم 12.09.16 الساعة 12:00.
4. يُطلب من مقدم العرض تقديم حقن كعينات، حتى موعد أقصاه – 3 أيام من موعد التقديم للمناقصة. بمسؤولية مقدم العرض التنسيق لتقديم العينات مع الهيئة المهنية - السيدة شوشي كرينسكي، بهاتف رقم: 052-4266885، إلا إذا أعطي إعفاء من قبل الهيئة المهنية في أعقاب معرفة سابقة. يجب على مقدم العرض الحصول على تصريح من الهيئة المهنية في المركز الطبي تل أبيب حول تقديم العينات. إذا لم يعطى إعفاء حول تقديم عينات من قبل الهيئة المهنية، ولم تقدم عينات من قبل مقدم العرض، يلغى العرض ( العرض الذي لا يستوفي كافة شروط المناقصة، شرط الحد الأدنى 5 ز).
5. شروط الحد الأدنى / المسبقة للاشتراك بالمناقصة هي:

- أ. كفالة بنكية أو حوالة بنكية أو كفالة من شركة تأمين بقيمة 40,000 ش.ج .  
الكفالة تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول لغاية يوم 12.12.16،  
بالنص المرفق لمستندات المناقصة .

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

يلتزم مقدم العرض ، بتمديد الكفالة حسب طلب صاحب الدعوة، في حالة عدم انتهاء إجراءات المناقصة خلال 90 يوماً .

- ب. وجود تصريح معدات وأجهزة طبية ساري المفعول، أو تقديم مستندات لطلب تصريح معدات وأجهزة طبية مبني على معيار FDA و/أو CE للأجهزة والسلع .  
في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض أو حتى موعد تزويد المنتج حسب الظروف وتقديرات لجنة المناقصات لم يتم تقديم تصريح المعدات الطبية، يحق للجنة إلغاء العرض واختيار عرض آخر.

ج. يجب على مقدم العرض أن يكون صاحب أقدمية سنتين على الأقل بتزويد جاري للقطع موضوع هذه المناقصة لمستشفيات في البلاد بالسنوات الخمس الأخيرة ( 2016-2011).

د. يجب على مقدم العرض أن يكون صاحب أقدمية مثبتة على الاق 3 سنوات بتزويد معدات طبية للمستشفيات بين السنوات 2016-2011 وصاحب حجم وطابع فعاليات مماثل للحجم والطابع الموجودين في المستشفيات.

( يجب تسجيل أسماء الأماكن التي استخدمت فيها القطع وتفصيل الأشخاص المسؤولين عن التواصل ، في ملحق نشرة مشتركة).

هـ. وجود التصاريح المطلوبة بموجب قانون صفقات الهيئات العامة (الالتزام بإدارة حسابات ودفع مستحقات الضرائب للعام - 1976) (5).

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

ز. استيفاء كامل لطلبات المناقصة بدون شواذ عن القاعدة.

ح. إرفاق استمارة موقعة للالتزام مقدم العرض – الملحق ج.

ط. تصريح الهيئة المهنية في المركز الطبي تل أبيب حول تقديم العينات وملاءمة المنتجات.

6. العروض التي تستوفي الشروط المسبقة / شروط الحد الأدنى، ستفحص من قبل طاقم من قبل صاحب الدعوة بموضوع الجودة و فقط العروض التي ستحصل على علامة فوق **80** على الأقل في مركبات الجودة سيتم موازنتها مع السعر. (العرض الذي سيحصل على علامة أقل من - 80 سيلغى لعدم استيفائه بجميع شروط المناقصة، شرط الحد الأدنى 5 هـ).

7. يحق للجنة المناقصات عدم البت - بعرض مقدم العرض الذي لا يستوفي كافة تفاصيل العرض.

8. لا يلتزم المركز الطبي تل أبيب بقبول العرض الأرخص أو أي عرض آخر أيضاً 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 رقم:

. 03-6974666

في حالة وجود تناقض بين نص الإعلان وبين مضمون مستندات المناقصة ، تعطى الأفضلية للمذكور في مستندات المناقصة .

باحترام –

هليفي يورام  
مدير وحد المناقصات