

נספח א' למכרז

הנכם מוזמנים להגיש הצעות למתן שירותים למכרז מסגרת פומבי שמספרו 001/2016

משרד הבריאות- לשכת בריאות מחוז הצפון לביצוע בדיקות ראייה לילדים טרם עליה לכיתה א'

לכבוד: שם המציע / ספק _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ כתובת: דואר אלקטרוני _____

טלפון נייד _____ טלפון: _____ פקס: _____ איזור מיגורים _____

מצי"ב / נא לסמן	תנאי סף למכרז חובה לצרף את המסמכים
כן / לא	1. תעודת אופטומטריסט מוכרת ע"י משרד הבריאות.
כן / לא	1. תעודת יושר מהמשטרה.
כן / לא	1. בעל אישור עוסק מורשה.

דרישות נוספות

כן / לא	ידע בתכנת אקסל- לצורך הכנסת תוצאות הבדיקות בטיפות החלב.
כן / לא	ידוע לי שהציוד נדרש לביצוע הבדיקות: טיטמוס 2, אוטורפרקטומטר ידני, פרוז'קטור, ספר צבעים.
כן / לא	ידוע לי שהשתתפות בהדרכה של המזמין והדרכה ע"י רופא עיניים ילדים (2-3 שעות).
נצרת יזרעאל עכו צפת כנרת	ידוע לי שהבדיקות תתבצענה בטיפות חלב של מחוז הצפון. הצעה תוגש לפי נפה יש לבחור ולסמן ב- X נפה / נפות
כן / לא	ידוע לי שיום עבודה יהיה בין 6-7 שעות – (60 בדיקות בממוצע ליום). סכום לתשלום ליום עבודה הינו סך של 500 ₪ כולל מע"מ
כן / לא	ידוע לי שבדיקה תכלול: ראית עומק, צבעים, מרחק.
כן / לא	ידוע לי שייבחרו מספר של אופטומטריסטים לעבודה במקביל במספר אתרים לפי אזור / נפה.
כן / לא	ידוע לי שהמועמד יידרש לחתום על הסכם התקשרות וכן על טופס אבטחת מידע ושמירה על סודיות ומסמכים נוספים בהתאם לצורך

תאריך: _____

שם החברה _____ שם עורך ההצעה _____ התפקיד _____

חתימה וחותמת _____