

## המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס': 192513

### לרכישת מכשירי אינקובטור C02

#### הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מכשירי אינקובטור C02.
2. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 192513 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (-1) עד ליום 02.05.19 בשעה 12:00.
3. המציע נדרש להעביר את הפריטים להדגמה תוך 14 ימים מיום קבלת ההודעה. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – לנה ויסמן בטל': 052-4262994 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. בנוסף לאמור על המציע להעביר לגורם המקצועי לכל המאוחר חמישה ימים טרם ההדגמה את האישורים והנתונים הבאים: (1). אישור אמ"ר בר תוקף ואישור CE או FDA בר תוקף עליו מבוסס אישור האמ"ר כמפורט בתנאי סף 4א', (2). הקונפיגורציה של המכשיר המודגמת והמוצעת כולל פריטים, מספרים קטלוגיים, תאור וכמות, (3). ספציפיקציות טכניות מפורטות של המכשיר המודגם והמוצע (כולל כל מרכיביו) ופירוט עמידתו בדרישות המכרז- עם התייחסות לדרישות סף ותכונות יתרון, כולל פרוט הנקודות שבהן עולים, לדעתו, ביצועי הציווד המוצע על המבוקש במפרט הטכני (נספח ג'). המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה לפני הגשת מסמכי המכרז (נספח ה'). אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל.
4. תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:
  - א. 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.
  - ב. על המציע להיות בעל ותק של שנתיים לפחות באספקת אינקובטורים C02 במוסדות רפואיים ו/או חברות פארמה בארץ ו/או בחו"ל לרבות ניסון בביצוע פרוטוקול IQ/OQ/PQ לאינקובטורים CO2 (יש לציין שמות המקומות בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף).
  - 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').
  - ו. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.

- ז. המציע הינו יצרן או ספק בלעדי של היצרן ו/או בעליו של הציוד.
5. 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).
6. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
7. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
8. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא :
- <http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
9. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883, בדואל: [tenders@tlvmc.gov.il](mailto:tenders@tlvmc.gov.il).

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

**בכבוד רב,**

**הלוי יורם  
מנהל יחידת מכרזים**