

المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم: 141283

لشراء كاتولا لغرز ابر للوريد بأحجام مختلفة

اعلان

1. المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراسكي (فيما يلي: "المركز الطبي تل اببيب") يدعو بهذا عروض لشراء كاتولا لغرز ابر للوريد بأحجام مختلفة.
2. يمكن شراء مستندات المناقصة بقابل دفع 500 ش.ج. (لن يعاد) في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل اببيب في قسم د طابق(1-) في ايام الاحد-الخميس بين الساعات 10:00 – 13:30.
3. العروض مع جميع مستندات المناقصة موقعة على يد مقدم العرض يجب ادخالها في مغلف مغلق مكتوب عليه مناقصة رقم 141283 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل اببيب في وحدة المناقصات قسم د طابق (1-) حتى يوم 9.6.14 الساعة 12:00.
4. للمشاركة بالمناقصة مطلوب ان تكون مختلف الاغراض جريت و رخصت للاستعمال على يد المستشفى. في حال ان غرض لم يرخص للاستعمال في المستشفى، على المزود ان يرسل عينات خلال 3 ايام من يوم تلقي الرسالة لاجراء التجربة بعد الحصول على تصريح عن الايفاء بشرط عتبة 5ب, 5ج المبينة على اظهار التصاريح المرفقة لمستندات المناقصة. من مسؤولية مقدم العرض ان ينسق التجربة مع العامل المهني – السيدة شوشي كرينسكي على هاتف : 052-4266385 – مركزة مجال اللوجيستيا في التمريض، الا اذا اعفي على يد العامل المهني عقب معرفة مسبقة. سيحصل المزود على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل اببيب على التجربة. اذا لم يعط اعفاء من التجربة على يد العامل المهني، ولم تنفذ التجربة على يد مقدم العرض، سيلغى العرض (العرض لا يفي بجميع شروط المناقصة، شرط عتبة 5و).
5. شروط العتبة /المسبقة للمشاركة في المناقصة هي:
 - أ. كفالة بنكية او حوالة بنكية او كفالة من شركة تأمين بمبلغ 40,000 ش.ج.. على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة سارية المفعول حتى يوم 09.09.2014، بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة.الكفالة التي لن تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة ستلغى على العتبة وتؤدي لإلغاء العرض.
على مقدم العرض التعهد، بتمديد الكفالة حسب طلب الداعي، اذا لم تنته اجراءات المناقصة خلال 90 يوما.

ب. وجود تصريح معدات طبية ساري المفعول، او تقديم مرجع لتصريح معدات طبية حسب معيار FDA او/و CE . في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض او حتى موعد تزويد المنتج حسب الظروف ووجهة نظر لجنة المناقصات لم يقدم تصريح المعدات الطبية يحق للجنة المناقصات الغاء العرض واختيار عرض اخر.

ت. على مقدم العرض ان يكون ذو تجربة:

(1) 3 سنوات بتزويد معدات طبية لمستشفيات في البلاد.

(2) سنة على الاقل خلال ال5 سنوات الاخيرة بتزويد معدات موضوع هذه المناقصة لمؤسسة طبية

معروفة في البلاد (لكاتولا ذات طريقة امان للابرة، غير مطلوب استعمال مسبق).

(يجب ذكر اسماء المراكز الطبية التي يتم فيها استخدام الغرض وتفاصيل رجل الاتصال, في ملحق
نشرة مشاركة).

ث. وجود التصاريح المطلوبة حسب قانون معاملات هيئات عامة (تطبيق ادارة حسابات ودفع الضرائب
المستحقة 1976) (5).

ج. مقدم العرض غير خاضع لإجراءات حل او اشهار افلاس (على مقدم العرض ايجاد تصريح من
محامي او مدقق حسابات للتصديق على المذكور انفا).

ح. على مقدم العرض الإيفاء بجميع المتطلبات التي في المناقصة بدون استثناء

خ. ارفاق استمارة موقعة لالتزام مقدم العرض – ملحق د.

د. تصريح العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب على تجربة وملائمة المنتج.

6. العروض التي ستفي بالشروط المسبقة/ شروط العتبة, ستفحص على يد طاقم من قبل الداعي الذي سيفحص
موضوع الجودة و فقط العروض التي ستحصل على علامة فوق **80** على الاقل في مركبات المعايير
ستوزن مع السعر.

7. مقدم العرض الذي لن يعبئ جميع تفاصيل العرض- يحفظ للجنة المناقصات الحق بعدم تداول عرضه.

8. المركز الطبي تل ابيب لا يتعهد بقبول العرض الارخص او اي عرض اخر.

9. يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة على الرابط التالي:

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

10. للحصول على تفاصيل وايضاحات يمكن التوجه لوحدة المناقصات على هاتف رقم: 6974883-03.

في حالة تناقض بين صيغة الاعلان وبين مضمون مستندات المناقصة تعطى الاولوية للمذكور في مستندات المناقصة

مع فائق الاحترام,

هليفي يورام

مدير وحدة المناقصات