

المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي

اعلان

1. المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل ابيب") يدعو بهذا لتلقي عروض لشراء دعائم(سنتت) وبالونات PTA لمعهد القسطرة. فيما يلي التفاصيل :

| رقم المناقصة | وصف المناقصة | وصف الغرض | الكفالة المطلوبة بال-ش.ج. | سريان الكفالة | ثمن مستندات المناقصة بال- ش.ج. |
|--------------|-----------------------------|---|------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| 141263 | دعامة BALLOON MOUNTED | دعامة على بالون BALLOON - MOUNTED | - | - | 200 |
| 141269 | بالون PTA 0.018 OTW | بالون PTA 0.018 OTW | - | - | 200 |
| 141270 | بالون PTA 0.035 OTW | بالون PTA 0.035 OTW | - | - | 200 |
| 141271 | بالون PTA 0.014 OTW | بالون PTA 0.014 OTW | - | - | 200 |
| 141264 | دعائم -SELF EXPANDING | دعامة بدون بالون SELF - EXPANDING | 15,000 | 22.8.14 | 300 |

2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع (لن يعاد) المبلغ حسب المذكور في القائمة في الاعلى, في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل ابيب في قسم د طابق (1-) في ايام الاحد – الخميس بين الساعات 10:00 – 13:30.
3. يجب ادخال العروض مع جميع مستندات المناقصة موقعة على يد مقدم العرض, الى مغلف مغلق مكتوب عليه رقم المناقصة لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل ابيب في وحدة المناقصات قسم د طابق (1-) حتى يوم 22.05.14 الساعة 12:00.
4. من مسؤولية مقدم العرض ارسال الغرض للمثال بالتنسيق مع العمال المهني – الدكتور كوري يتسحاك على هاتف: 03-6973556 الا اذا اعفي على يد العامل المهني عقب معرفة مسبقة. مقدم العرض سيحصل على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب على العرض. اذا لم يعطى اعفاء من تقديم مثال على يد العامل المهني, ولم يقدم مثال على يد مقدم العرض, سيلغى العرض (عرض لا يفي بجميع شروط المناقصة, شرط عتبة 5 ه).
5. شروط العتبة المشتركة للمناقصة المذكورة في الاعلى هي :

أ. وجود تصريح معدات طبية ساري المفعول, او تقديم مرجع لطلب تصريح معدات طبية مبني على معيار FDA او/و CE. في حال انه وحتى شهر من موعد تقديم العرض او حتى موعد تزويد

المنتج حسب الظروف ووجهة نظر صندوق الابحاث لم يتم تقديم تصريح المعدات الطبية , يحق للجنة الغاء العرض واختيار عرض اخر.

ب. على مقدم العرض ان يكون ذو تجربة على الاقل 3 سنوات بتزويد اغراض من النوع المذكور في الاعلى لمؤسسات طبية ذات حجم ونمط عمل مشابه لذلك الذي للمستشفى. (يجب ذكر اسماء المراكز الطبية التي يتم فيها استخدام الغرض وتفاصيل رجل الاتصالات, في ملحق النشرة المشاركة).

ت. لدى مقدم العرض التصاريح المطلوبة حسب قانون معاملات هيئات عامة (تطبيق ادارة حسابات ودفع الضرائب المستحقة 1976) (5).

ث. مقدم العرض غير خاضع لاجراءات حل او اشهار افلاس (على مقدم العرض تقديم تصريح من محامي او مدقق حسابات للمصادقة على المذكور في الاعلى).

ج. ايفاء كامل بالمواصفات التقنية وبمتطلبات المناقصة .

ح. ارفاق استمارة موقعة بتعهد مقدم العرض – ملحق د .

أ. تقديم كفالة للمناقصة بنكية او حوالة بنكية او كفالة من شركة تأمين حسب المذكور في القائمة اعلاه.

على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة سارية المفعول حتى يوم 22.8.14, بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة.

الكفالة التي لن تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة ستلغى على العتبه وتؤدي لالغاء العرض .
على مقدم العرض التعهد, بتمديد الكفالة حسب طلب الداعي, في حال لم تنته اجراءات المناقصة خلال 90 يوما.

6. العروض التي تفي بالشروط المسبقة / شروط العتبه, ستفحص على يد طاقم من قبل الداعي لموضوع

الجودة فقط العروض التي ستحصل على علامة فوق 80 على الاقل في مركبات الجودة ستوزن مع السعر.

7. مقدم العرض الذي لن يعبئ جميع تفاصيل العرض – يحق للجنة المناقصات عدم تداول عرضه .

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

9. يمكن الاطلاع على مستندات المناقصة على الرابط التالي :

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

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

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

مع تحيات,

هليفي يورام

مدير وحدة المناقصات