

المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم: 141405

تواصل لشراء منظمات لدقات القلب واقطاب كهربائية PRO MRI

اعلان

1. المركز الطبي تل ابيب على اسم سوراسكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل ابيب") يدعو بهذا عروض لشراء وتزويد منظمات لدقات القلب واقطاب كهربائية لمنظمات دقات القلب ملائمة MRI لقسم القسطرة.
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 300 ش.ج. (لن يعاد) 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 مناقصة رقم 141405 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل ابيب في وحدة المناقصات قسم د طابق (-1) حتى يوم 18.12.14 الساعة 12:00.
4. للمشاركة في المناقصة مطلوب ان تكون تشكيلة الاغراض تم تجربتها والسماح باستخدامها على يد قسم القسطرة. في حال غرض لم يتم السماح باستخدامه في المستشفى، على المزود ارسال عينات خلال 7 ايام من يوم تلقي الاعلان باجراء التجربة بعد الحصول على تصريح لايفاء بشرط العتبة 5ب، 5ج المبينة على اظهار التصاريح التي تم ارفاقها لمستندات المناقصة. من مسؤولية مقدم العرض ان يقوم بتنسيق التجربة مع العامل المهني – بروفييسور شموئيل بناي على هاتف: 03-6973395 او الدكتور رفائيل روسو على هاتف: 052-4266877 الا اذا تم اعفائه على يد العامل المهني عقب معرفة مسبقة. مقدم العرض سيحصل على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب على التجربة. اذا لم يتم اعفائه من التجربة على يد العامل المهني، ولم تتم التجربة على يد مقدم العرض، سيتم الغاء العرض (عرض لا يفي بجميع شروط المناقصة، شرط عتبة 5و).
5. في حال ان احد الاغراض تم رفضه في الماضي للاستخدام في المستشفى، يجب ارفاق رسالة من المنتج التي تشرح تغيير/ تحسين تم عمله في المنتج.

5. شروط العتبة / المسشبكة للمشاركة بالمناقصة هي:

- أ. كفالة بنكية او حوالة بنكية او كفالة من شركة تأمين بقيمة 15,000 ش.ج.. على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول حتى 18.03.15، بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة.

الكفالة التي لن تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة ستلغى على العتبة وتؤدي لالغاء العرض.

على مقدم العرض التعهد، بتمديد الكفالة بحسب طلب الداعي، اذا لم تنته اجراءات المناقصة خلال 90 يوما.

- 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 لجنة المناقصات لم يتم تقديم تصريح المعدات الطبية, يحق للجنة الغاء العرض واختيار عرض اخر.

ب. على مقدم العرض ان يكون ذو تجربة 12 شهرا على الاقل بتزويد اغراض من النوع الذي في المناقصة في مؤسستين طبييتين اكاديميتين في البلاد (يجب ذكر اسماء المراكز الطبية التي يتم فيها استخدام الغرض وتفاصيل رجل الاتصال, في ملحق النشرة المشاركة).

ت. ان يملك جميع 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 اخراج تصريح من محامي او مدقق حسابات للمصادقة على المذكور انفا).

ج. الايفاء التام بالموصفات التقنية وبمتطلبات المناقصة بدون استثناء – ملحق ج.

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

خ. تصريح العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب عن التجربة وملائمة المنتج.

6. العروض التي ستفي بالشروط المسبقة / شروط العتبة, ستفحص على يد طاقم من قبل الداعي لموضوع الجودة و فقط العروض التي ستحصل على علامة فوق **80** على الاقل في مركبات الجودة سيتم موازنتها مع السعر.

7. مقدم العرض الذي لن يعيى جميع تفاصيل العرض – يحفظ للجنة المناقصات الحق بعدم تداول العرض.

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>

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 فانق الاحترام,

هليفي يورام

مدير وحدة المناقصات