

## المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم : 141436

### تواصل لشراء ضمادة كنولا شفاقة IV باحجام مختلفة

#### اعلان

1. المركز الطبي تل اببيب على اسم سوراسكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل اببيب") يطلب بهذا عروض لشراء وتزويد ضمادة كنولا شفاقة IV باحجام مختلفة لكافة التنظيم.
2. يمكن شراء مستندات المناقصة مقابل دفع مبلغ 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. يجب ادخال العروض مع جميع مستندات المناقصة موقعة على يد مقدم العرض الى مغلف مغلق مكتوب عليه مناقصة رقم 141436 لصندوق المناقصات الموجود في المركز الطبي تل اببيب في وحدة المناقصات قسم د طابق (-1) حتى يوم 19.2.15 الساعة 12:00.
4. للمشاركة بالمناقصة مطلوب ان يتم تجربة والمصادقة على استعمال مختلف الاغراض على يد المستشفى. في حال ان غرض معين لم تتم المصادقة عليه للاستعمال في المستشفى, على المزود ارسال نماذج خلال 3 ايام من يوم تلقي الاخطار بالتنفيذ. من مسؤولية مقدم العرض ان يقوم بتنسيق التجربة مع العامل المهني – شوشي كرينسكي على هاتف: 03-6973847, الا اذا تم اعفاؤه على يد العامل المهني عقب معرفة مسبقة. مقدم العرض سيحصل على تصريح من العامل المهني في المركز الطبي تل اببيب عن التجربة. اذا لم يعفى من التجربة على يد العامل المهني, ولم تتم تجربة على يد مقدم العرض, سيتم الغاء العرض (عرض لا يفي بجميع شروط المناقصة, شرط عتبة 5 ز)
5. شروط العتبة / المسبقة للمشاركة بالمناقصة هي:

أ. كفالة بنكية او حوالة بنكية او كفالة من شركة تأمين بقيمة 40,000 ش.ج. على الكفالة ان تكون مستقلة وغير مشروطة وسارية المفعول حتى 19.5.15, 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.

ب. 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.

ت. على مقدم العرض ان يكون ذو تجربة لمدة 3 سنوات بتزويد معدات طبية على الاقل لمستشفيين في البلاد.

مطلوب استخدام متزاصل للعرض على الاقل سنة في مؤسستين طبييتين اكاديميتين في البلاد في ال-4 سنوات الاخيرة.

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

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

ج. مقدم العرض غير خاضع لاجراءات حل او اشهار افلاس (على مقدم العرض اخراج تصريح من محامي او مدقق حسابات للمصادقة على المذكور انفا).

ح. على مقدم العرض ان يقوم بارفاق تصاريح تصادق على كون المنتج المطلوب ملائم ويفي :

1. على الضمادة ان تكون معقمة وان تفتح بطريقة "PILL AWAY".

2. على الضمادة ان تكون ذات اغلاق محكم للسوائل.

3. تصريح المنتج الذي يصادق على الصاق على الاقل ل-72 ساعة على الاقل .

خ. الايفاء التام بالمتطلبات بالمواصفات التقنية وبمتطلبات المناقصة بدون استثناء – ملحق ج.

د. ارفاق تصريح العامل المهني في المركز الطبي تل ابيب عن تجربة وملائمة المنتج – ملحق ه.

ذ. ارفاق استمارة موقعة لالتزام مقدم العرض - ملحق د.

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 كل واحد من مركبات الجودة سيتم موازنتها مع السعر.

7. مقدم العرض الذي لن يعبئ 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 فائق الاحترام,

هليفي يورام

مدير وحدة المناقصات

