

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא, תל השומר

מחלקת המכרזים

טל': 035303225 פקס: 035303568

בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: יחידות קצה למכשירי אנרגיה אולטראסוני בחדר ניתוח

מס' מכרז: מצפ/ 12399099

פריטים:

מס' סידורי	מק"ט בית החולים	תיאור הפריט	יחידת מידה	כמות שנתית משוערת ב-UN	מחיר ליחידה בודדת	כמות באריזה	מטבע	מק"ט ספק	סה"כ
1	1094647815	ULTRACISION COAG SHEARS ACE14S HAND	UN	1					
2	1094668548	ULTRACISION HARMONIC SCALPEL-HAND PIECE HP054	UN	1					
3	1096102017	ULTRACISION HARMONIC SCALPEL-18CM OPEN SCHEARS WA VE18S	UN	1					
4	1098877806	HS FOCUS 17 CM CURVED SHEAR	UN	1					
5	1098877814	HARMONIC BLUE HANDPIECE	UN	1					
6	1098878044	ENSEAL X1 Curved 37CM	UN	1					
7	1098878051	אנסיל לפרסקופי ארטיקולציה STRATE 35	UN	1					
8	1098878069	אנסיל לפרסקופי CURVE 35	UN	1					
9	1098878085	ENSEAL X1 Curved 25CM	UN	1					
10	1098878093	אנסיל 14 מ"מ STRATE	UN	1					
11	1098878291	HS FOCUS 9CM PLUS ADAPTIVE	UN	1					
12	1098920390	HARMONIC 5MMX36CM SHEARS	UN	1					

					1	UN	HS SYNERGY DISECTING HOOK	1098935166	13
					1	UN	HARMONIC HD1000I	1098988389	14
					1	UN	HARMONIC HD1000I	1098988397	15
					1	UN	HARMONIC 5MM X 23CM SHEARS	1098988447	16
					1	UN	HANDLE ERG 36CM F/HARMONIC SCALPEL	1099009870	17
					1	UN	HANDLE ERG 23CM F/HARMONIC SCALPEL	1099009888	18

סה"כ:
17% מע"מ:
סה"כ כולל מע"מ:

• **ההצעה היא :**

EX WORK CIF FOB מלאי

• **במידה וההצעה היא איננה מלאי נא לציין את הפרטים הבאים :**

נפח :

משקל :

היעד ממנו יש לאסוף את הטובין :

היטל החל על המוצר :

שם החברה _____ כתובת _____ איש קשר _____ טלפון _____ חתימה _____ תאריך _____

הערות למכרז מס' מצפ/ 12299754

תנאי סף

- א. פריטים שלא נוסו ו/או נרכשו עד כה ע"י בית החולים ושיוצעו ע"י הספק, ירכשו ע"י בית החולים רק לאחר ניסוי ואישור של הגורמים המקצועיים וללא תלות במחיר.
- ב. הספק מתבקש לרשום ליד כל פריט שהוא מציע ושאינו בשימוש בשיבא אילו בתי חולים ציבוריים משתמשים בו ולצרף עפ"י שיקולו חוו"ד/המלצות של בתי חולים אחרים כולל רשימת אנשי קשר.
- ג. הספק הזוכה הוא זה שיעמוד בדרישות המקצועיות של המומחה בבי"ח ובהתאמה לסוגי החולים ומחלתם שיטופלו.
- ד. הפריט יהיה חדש, לא מחודש והשימוש בו יהיה חד פעמי ולא ממוחזר.

תנאים נוספים

- א. יש לצרף אישור אמ"ר בתוקף בעת הגשת המכרז.
- ב. התקשרות ל- **12** חודשים עם אופציה השמורה לבית החולים עפ"י שיקול דעתו להארכה ל- **3** תקופות נוספות בנות שנה כל אחת.
- ג. הפריטים ירכשו ישירות מהיבואנים או מיצרן מקומי.
- ד. הספק מתבקש לצרף קובץ ממוחשב של כל הפריטים המופיעים כולל מק"ט ספק + ברקוד.
- ה. אם קיימים לספק פריטים נוספים באותה קבוצה שלא מופיעים במכרז (כגון גדלים שונים או יעוד זהה) רשאי הספק להוסיף אותם בהצעתו מבלי שבית החולים יתחייב לשקלל פריט זה בהחלטתו לרכש הפריט.
- ו. מימוש המכרז במלואו או בחלקו נגזר מיכולות תקציביות של בית החולים ושיפורים טכנולוגיים החלים בשוק והצרכים המקצועיים של המשתמשים במועד קבלת ההחלטה על השימוש.
- ז. **על הספק הזוכה להעמיד מכשיר לפי הצורך בחדר ניתוח ללא עלות.**
- ח. את הצעות המחיר יש להגיש על גבי הקובץ המצורף.