

**המרכז הרפואי ת"א**  
**מכרז מס' 13-533/11**  
**מכרז פומבי דו שלבי**

**מכרז לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב**  
**עבור המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי**

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי  
**מכרז פומבי דו שלבי**  
מכרז מס' 13-533 / 2011  
לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב

**הודעה**

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לאספקת אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות וחדריות – PASSIVE/SCREW – IN.
2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש תמורת תשלום של 300 ₪ (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 – 13:30.
3. להשתתפות במכרז נדרש שמגוון הפריטים נוסה ואושר לשימוש ע"י מחלקת צינתורים, במקרה של פריט שלא אושר לשימוש בביה"ח הספק יעביר דוגמאות (תוך 3 ימים מיום קבלת ההודעה לביצוע ההדגמה) לניסוי ובדיקת הצוות המקצועי במרת"א - מר רפי מסאצ'י (טל' 03-6973835) במשך 10 ימי עבודה בליווי אישורים לסעיפים בתנאי סף 6ג', 6 ד'.
4. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין בשני שלבים. בשלב א', יבחן נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של **80** לפחות במרכיבים של אמות המידה יעלו לשלב ב', דהיינו, לשקלול על פי מחיר.
  - א. ההצעות תוגשנה בשתי מעטפות נפרדות. במעטפה הראשונה עליה יצוין מספר המכרז ייכתב שלב א' ובו כל מסמכי המכרז הכוללים את הפירוט הנדרש בתנאי הסף סעיף 6 למעט הצעת מחיר נספת ב' המצורף למסמכי המכרז.
  - ב. על המעטפה השנייה ייכתב שם המציע, מס' המכרז, שלב ב' ובו המענה לנספח ב' - הצעת המחיר.
5. **שתי המעטפות יושמו בתיבת המכרזים שתמצא בביה"ח ביח' המכרזים קומה (1-), אגף ד', בניין סוראסקי עד יום 07.04.11 שעה 12:00.**
6. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
  - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה 07.07.11, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.
  - ב. **ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.**  
**המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.**
  - ב. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).

- ג. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר תהיה ראשית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
- ד. לפחות 12 חודשי ניסיון ב- 5 מוסדות רפואיים אקדמיים בארץ (נא לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריט).
- ה. צרוף אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
- ו. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
- ז. התחייבות לעמידה בכל הדרישות שבמפרט ללא יוצא מן הכלל
7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה – נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
8. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
9. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 6974883-03.

**במקרה של סתירה בין נוסח המודעה לבין תוכן מסמכי המכרז תינתן עדיפות לאמור במסמכי המכרז.**

הלוי יורם  
מנהל יחידת מכרזים

לוטים :

- נספח א' – תנאי מכרז
- נספח ב' – טופס הגשה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב' 1 + חלק ב' 2) + תנאים מיוחדים
- נספח ג' – מפרט טכני ודרישות
- נספח ד' – התחייבות המציע
- נספח ה' – אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר
- נספח ו' – תשקיף משתתף
- נספח ז' – 3 דפי תנאים כלליים
- נספח ח' – ערבות בנקאית
- נספח ט' – הנחיות לגבי הנחות
- נספח י' – "טובין מתוצרת הארץ" (באם רלוונטי)

**מכרז מס' 13-533 / 2011**

1. הרינו מבקשים הצעת מחיר לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות וחדריות – PASSIVE/SCREW – IN, עבור יחידת קוצבי לב במחלקה הקרדיולוגית שבמרת"א ע"ש סוראסקי.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
3. להשתתפות במכרז נדרש שמגוון הפריטים נוסה ואושר לשימוש ע"י מחלקת צינתורים, במקרה של פריט שלא אושר לשימוש בביה"ח הספק יעביר דוגמאות (תוך 3 ימים מיום קבלת ההודעה לביצוע ההדגמה) לניסוי ובדיקת הצוות המקצועי במרת"א - מר רפי מסאצי (טל' 03-6973835) במשך 10 ימי עבודה בליווי אישורים לסעיפים בתנאי סף 6ג', 6 ד'.
4. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
5. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין בשני שלבים. בשלב א', יבחן נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של **80** לפחות במרכיבים של אמות המידה יעלו לשלב ב', דהיינו, לשקלול על פי מחיר.
- א. ההצעות תוגשנה בשתי מעטפות נפרדות. במעטפה הראשונה עליה יצוין מספר המכרז יכתב שלב א' ובו כל מסמכי המכרז הכוללים את הפירוט הנדרש בתנאי הסף סעיף 6 למעט הצעת מחיר **נספח ב'** המצורף למסמכי המכרז.
- ב. על המעטפה השנייה יכתב שם המציע, מס' המכרז, שלב ב' ובו המענה לנספח ב' - הצעת המחיר.
- שתי המעטפות יושמו בתיבת המכרזים שתמצא בביה"ח ביח' המכרזים קומה (1-), אגף ד', בניין סוראסקי עד יום 07.04.11 שעה 12:00.**
6. תנאי הסף / המוקדמים למכרז הנם:
  - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה 07.07.11, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.  
**ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.**
  - ב. המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.
  - ב. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).

ג. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר תהיה ראשית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.

ד. לפחות 12 חודשי ניסיון ב- 5 מוסדות רפואיים אקדמיים בארץ (נא לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריט).

ה. צרוף אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

ו. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל ( המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל ).

ז. התחייבות לעמידה בכל הדרישות שבמפרט ללא יוצא מן הכלל.

7. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז חתומים ולצרף את כל האישורים הנדרשים. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי /תוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בוועדת מכרזים.

8. שההצעה תיבחן ע"י גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בוועדה רק בתנאי שתאושר ע"י גורמים אלו. הועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.

9. מצ"ב מפרט טכני ודרישות, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.

10. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה, וביה"ח יהא רשאי לפצל ההזמנה בין כמה מציעים, לבטל וכן להרחיב ולצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות וארגוניות ו/או מחמת נסיבות שאינן בשליטתו ו/או סיבות אחרות לפי שיקול דעתו ו/או לעכב ביצוע המכרז ו/או חלקים ממנו, במקרה כזה למציע לא תהיינה כל טענות נגד המזמין.

11. ועדת המכרזים שומרת לעצמה הזכות להחליט כי הצעה הסוטה בשיעור מהותי מהאומדן הכספי המוקדם שלה, לא תוגש לבדיקה ולדיון בפניה. הועדה תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לפסול הצעות אשר חורגות מהאומדן בסביבות  $\pm 25\%$ .

12. ביה"ח לא ישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/ או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת המכרז ו/ או הגשתו ו/ או אי זכייתו, ו/ או ביטולו.

13. א. תקופת ההתקשרות היא לשנה, ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות, וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את הכמויות בגבולות של  $\pm 30\%$ .

ב. היה והתברר תוך כדי שימוש בפריטים השונים עד שלושה חודשים מהתחלת השימוש בציד, במיוחד לגבי פריטים שטרם נצבר ניסיון בהפעלתם בבית החולים, כי אינם עונים על מלוא הצרכים, יהיה רשאי ביה"ח להפסיק את ההתקשרות עם המציע תוך מתן הודעה של שבוע מראש ולהתקשר עם המציע שהצעתו היתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.

14. בבחירת ההצעה אנו רשאים לקבל את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין כאמור בתקנה 22 לתקנות חוק חובת המכרזים. כלומר, ועדת המכרזים רשאית לבחור ספק/ספקים שיקבלו את הניקוד הגבוה ביותר לאחר שקלול הניקוד שיקבלו על סמך מרכיבי אמות המידה הנ"ל:

**שלב א': אמות מידה המהווים 30% כמפורט להלן:**

- נוחות במעקב במרפאת קוצבים לאחר ההשתלה - 15%
- נוחות גורם משתמש - 7.5%
- שרות ומוניטין - 7.5%

**ב. שלב ב':**

מחיר – 70%

15. א. ועדת המכרזים החליטה לשמור לעצמה את הזכות ולנהל משא ומתן עם המתמודדים במכרז שהצעותיהם נמצאו מתאימות וזאת הואיל וההתקשרות הינה מסוג ההתקשרויות המנויות בסעיף 7 א' לתקנות חובת מכרזים.  
ב. המשא ומתן יתקיים בהתאם לאמור בתקנה 7(א) או 7(א)1.
16. כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות לגביהם בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או כל דרך אחרת לא יובאו בחשבון בעת הדיון על ההצעה, כאילו לא נכתבו, הדבר אף עלול לגרום לפסילתה של ההצעה.  
(הערות או תוספות לא תילקחנה בחשבון ע"י הועדה גם באם לא תיפסל ההצעה).
17. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.
18. מוסכם כי בהתקיים אחד המקרים להלן, יהיה רשאי המרכז הרפואי ת"א, להפסיק ההתקשרות עם מציע ההצעה ו/או הזוכה במכרז:  
א. הוגשה בקשה לפרוק או כינוס נכסים נגד החברה.  
ב. הוטלו עיקולים או שעבודים על נכסי החברה, העלולים לפגוע בתפקודה של החברה.  
ג. בוטלו אישורים ממשרדי הממשלה, מכון התקנים משרד הבריאות או משרד התעשייה והמסחר.
19. כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי מתנאים מיוחדים, כוחו של המיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
20. המציע מתחייב לספק את השרות/ הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.  
המציע יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
21. ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד לתאריך **31.03.11** ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883 - בפקס: 03-6974883.

## טופס הגשת הצעה

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

ועדת מכרזים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש א. סוראסקי

רח' ויצמן 6

**תל אביב 64239**

א.נ.,

הנדון: מכרז מס' 13-533-2011

**במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי – בי"ח איכילוב**

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי בצרוף כל מסמכי המכרז הנלווים כשהם חתומים וזאת לאחר שעיינתי בכל המסמכים ומצהיר כי אני מסכים לכל תנאי המכרז, 3 דפי תנאים כלליים והנספחים ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות המפורטים בהם.
  2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
  3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולספק את הפריטים שבנדון עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת בתמורה שמפורטת בהצעת המחיר או במחיר נמוך מכך כפי שיוסכם בין הצדדים.
  4. הנני מתחייב לחתום על 3 דפי תנאים כלליים המצ"ב, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. בכל מקרה של נגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.
  5. לשם הבטחת קיום התחייבויותי עפ"י תנאי המכרז, הנני מצ"ב לבקשתכם ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה- 07.07.11.
- במידה ואזכה – תוחלף ערבות זו בערבות צמודה במידה אחרת בגובה 5% מההיקף הכספי של

מכרז זה כולל מע"מ, וזאת להבטחת קיום התחייבויותי עפ"י מסמכי המכרז, בתוקף עד 60 יום מתום תקופת ההתקשרות (להלן: "ערבות הביצוע").

6. הצעת המחיר חייבת להינתן על גבי טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין בטבלה שהוכנה ע"י המזמין בלבד.

7. ידוע לי שאי מלוי ו/או צרוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולים לגרום לפסילת הצעתי – מצ"ב המסמכים הבאים כנדרש בתנאי המכרז:

<input type="checkbox"/>	טופס הגשת הצעה (הנ"ל) והצעת מחיר	- נספח ב' – חלק א' – חתום - נספח ב' – חלק ב'(1) + חלק ב'(2) + תנאים מיוחדים-חתום.
<input type="checkbox"/>	מפרט דרישות	- נספח ג' – חתום.
<input type="checkbox"/>	התחייבות המציע	- נספח ד' – חתום.
<input type="checkbox"/>	אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר	- נספח ה' – חתום.
<input type="checkbox"/>	תשקיף משותף	- נספח ו' – חתום.
<input type="checkbox"/>	3 דפי תנאים כלליים	- נספח ז' – חתום.
<input type="checkbox"/>	ערבות בנקאית כנדרש בנוסח המצ"ב בנספח ח'.	
<input type="checkbox"/>	אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).	
<input type="checkbox"/>	צרוף אשור אמ"ר בר תוקף או אישור שהוגשו כל המסמכים לקבלת אישור אמ"ר (להוכחת תנאי סף 6 ג')	
<input type="checkbox"/>	אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל.	
<input type="checkbox"/>	אישור "טובין מתוצרת הארץ".	
<input type="checkbox"/>	צילום הקבלה ע"ס 300 ₪ עבור רכישת מסמכי המכרז.	

חתימת המציע וחותמת

שם החברה

תאריך: \_\_\_\_\_

**חלק ב' (1)**

**הצעת מחיר מהמלאי לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות וחדריות**

**מכרז מס' 13-533 / 2011**

מצ"ב נספח ג' המפרט את הדרישות והמפרט הטכני הנדרשים.

המזיע חייב למלא ע"ג חלק ב' ולפי כל תנאי המכרז מחיר יחידה וסה"כ לגבי הפריטים המוצעים על ידו.

ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות שהופיע על גבי טופס זה בלבד. מציע שלא ימלא טופס (1) או ב(2) לפי העניין ייחשב שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הם לא יילקחו בהשוואת המחירים.

מס'	שם הפריט	מק"ט יצרן	כמות	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
<b>1. אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות:</b>						
.1	PASSIVE בעובי 6-8 F		240 יח'			
.2	SCREW -IN בעובי 6-8 F					
<b>2. אלקטרודות לקוצבי לב חדריות:</b>						
.1	PASSIVE בעובי 6-8 F		300 יח'			
.2	SCREW -IN בעובי 6-8 F					

**אלקטרודות לקיצוב עליתי וחדרי:**

Passive	אלקטרודות	Retractable Screw	
6F to 8F	●	6F to 8F	●
52cm, 59cm	●	52cm, 59cm	●
Straight	●	Straight	●

- הערה: א. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.  
ב. ש.ר.א.ל לא תהיה רשאית להגיש הצעה מטעם חברה אשר ניגשת בעצמה למכרז, כמו כן תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.  
ג. מספר האלקטרודות המוזמן הינו משוער בלבד והמזמין רשאי להזמין אלקטרודות בהתאם לצרכים הרפואיים של חולים ספציפיים ולפצל ההזמנה.

שם החברה: (הסוכן) \_\_\_\_\_ שם היצרן: (הספק) \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_

טלפון ופקס: \_\_\_\_\_ טלפון ופקס: \_\_\_\_\_

איש קשר: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

## תנאים מיוחדים:

1. תנאי האספקה: ממלאי הספק: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.
2. לידיעת המשתתפים במכרז:  
**ביום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים מרגע זה לצורך קבלת ההחלטה ההשוואה היא על בסיס המחירים בשקלים כפי שנקבעו ביום ההמרה.**
3. מקום האספקה: מרכז רפואי תל אביב (בי"ח איכילוב). הובלה ופריקה על חשבון הספק.
4. תנאי תשלום: שוטף + 90 מיום הגשת החשבונית.  
לא תתקבל חשבונית ולא ישולם תשלום לכל גורם שאיננו הגורם שהשתתף במכרז והזוכה בו.
5. מועד האספקה: תוך 30 יום מיום ההזמנה.  
א. עבור כל יום פיגור במועד האספקה ישלם המציע למזמין דמי פיגור מוסכמים בגובה של 0.25% מערך ההזמנה ליום, אלא אם כן שוכנעה ועדת המכרזים שהפיגור נבע מסיבות שאינן תלויות במציע.  
ב. בפיגור שאינו סביר המזמין רשאי לבטל את ההזמנה ולרכוש המוצרים מספק חלופי.
6. הספק מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.  
הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
7. על המציע לציין המחירים הנמוכים ביותר שביכולתו להציע לפריט ולסה"כ, אין להתנות מתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
8. על המציע לציין באם הינו יצרן מקומי. תינתן עדיפות של עד 15% ליצרן מקומי.
9. "טובין מתוצרת הארץ" - הכוונה לטובין שיוצרו בישראל או באזור בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל, ובלבד שמחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה; יש לצרף אישור מרואה חשבון המאשר זאת.

10. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטים אחרים לגבי טיב הציוד.  
נא לצרף המסמכים המצורפים.

11. לא סופקו המוצרים ו/או סופקו מוצרים שאינם בהתאם לדרישות המפרט ועקב כך ההזמנה בוטלה ע"י המזמין תכולנה על המציע כל ההוצאות שנבעו מהצורך בהזמנה מספק חלופי.

12. למזמין זכות קיזוז דמי הפיגורים מהתשלומים המגיעים למציע.

שם הספק ותפקידו: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**הצעת מחיר ביבוא ישיר לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות וחדריות**

**מכרז מס' 13-533 / 2011**

מצ"ב נספח ג' המפרט את הדרישות והמפרט הטכני הנדרשים.

המציע חייב למלא ע"ג חלק ב' מחיר יחידה לגבי הפריטים המוצעים על ידו. ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות שהופיע על גבי טופס זה בלבד. מציע שלא ימלא טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין ייחשב שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הם לא יילקחו בהשוואת המחירים.

מס'	שם הפריט	מק"ט יצרן	כמות	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
<b><u>1. אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות:</u></b>						
.1	PASSIVE בעובי 6-8 F		240 יח'			
.2	SCREW-IN בעובי 6-8 F					
<b><u>2. אלקטרודות לקוצבי לב חדריות:</u></b>						
.1	PASSIVE בעובי 6-8 F		300 יח'			
.2	SCREW-IN בעובי 6-8 F					

**אלקטרודות לקיצוב עלייתי וחדרי:**

Passive	Retractable Screw
6F to 8F ●	6F to 8F ●
52cm, 59cm ●	52cm, 59cm ●
Straight ●	Straight ●

- הערה: א. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.  
 ב. ש.ר.א.ל לא תהיה רשאית להגיש הצעה מטעם חברה אשר ניגשת בעצמה למכרז, כמו כן תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.  
 ג. מספר האלקטרודות המוזמן הינו משוער בלבד והמזמין רשאי להזמין אלקטרודות בהתאם לצרכים הרפואיים של חולים ספציפיים ולפצל ההזמנה.

וכן חובה למלא את מלוא הפרטים הנדרשים. הצעתו של ספק אשר לא ימלא את כל הנתונים הנדרשים עלולה להיפסל ע"י ועדת המכרזים או שתהיה ועדת המכרזים רשאית לקבוע העלויות על פי מיטב הבנתה והספק יחשב כמסכים לקביעה וזאת על מנת שניתן יהיה להשוות ההצעות על בסיס משותף.

ככלל מעדיפה ועדת המכרזים רכישה מהמלאי, בנסיבות מסוימות יתכן ותחליט הועדה על רכש מיבוא ועל כן יש למלא את נספח היבוא על מנת לאפשר לועדה לקבל החלטה כשכל הנתונים נמצאים בפניה.

שם היצרן : (הספק) \_\_\_\_\_  
הכתובת : \_\_\_\_\_  
טלפון ו-FAX : \_\_\_\_\_  
נמל המשלוח : \_\_\_\_\_  
משקל המשלוח : \_\_\_\_\_  
נפח הטובין : \_\_\_\_\_

שם החברה : (הסוכן) \_\_\_\_\_  
הכתובת : \_\_\_\_\_  
טלפון ו-FAX : \_\_\_\_\_  
איש קשר : \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני : \_\_\_\_\_

## **תנאים מיוחדים:**

1. תנאי האספקה: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.
2. **לידיעת המשתתפים במכרז:**
  - א. **יום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים באותו יום.**  
**מרגע זה לצורך קבלת ההחלטה השוואה היא על בסיס המחירים בשקלים כפי שנקבעו ביום ההמרה.**
3. תנאי האספקה: בחו"ל.  
חובה לציין את משקל ונפח הטובין וכן את שמו ומענו של היצרן בחו"ל ולמלא כל הפרטים בתנאי רכישה ועלויות משוערות לרכש ביבוא ישיר.
4. מקום האספקה: מרכז רפואי תל אביב (איכילוב) מחסן משקי.
5. מועד האספקה: יש לציין את מועד האספקה האפשרי הקרוב ביותר למועד פרסום מכרז זה, אך לא יאוחר מ- 60 יום.
6. הספק מתחייב לספק את השרות/ הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום.**  
הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
7. על המציע לציין המחירים הנמוכים ביותר שביכולתו להציע לפריט ולסה"כ, אין להתנות  
מתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
8. תשלום: C.A.D.
9. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטים אחרים לגבי טיב הציוד נא לצרף את המסמכים המצורפים:

---

שם הספק ותפקידו: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**תנאי רכישה ועלויות משוערות לרכש ביבוא ישיר**

מכרז מס \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**חלק א' נתוני הצעה**

1. נפח כולל למשלוח ( כולל אריזה ) : \_\_\_\_\_
  2. משקל כולל למשלוח ( כולל אריזה ) : \_\_\_\_\_
  3. מס' היחידות : \_\_\_\_\_
  4. מס' האריזות : \_\_\_\_\_
  5. תנאי רכישה – FOB;EX-FACTORY;CIF ;אחר : \_\_\_\_\_
  6. כתובת מוצא המשלוח : \_\_\_\_\_
  7. תנאי תשלום : L/C ; C.A.D ; אחר : \_\_\_\_\_
  8. מקור הטובין : \_\_\_\_\_
  9. אופי הטובין (רדיואקטיבי, מסוכן, קירור, רגיל) : \_\_\_\_\_
- חתימה \_\_\_\_\_

**חלק ב' עלויות יבוא משוערות**

- תאריך \_\_\_\_\_
1. משלוח אווירי/ ימי/ דואר חבילות/שליחים
  2. מס' קונטיינרים 20' / 40'
  3. עלויות יבוא משוערות  
הובלה, עמילות מכס, עמלת בנק
- מיסי מכס \_\_\_\_\_
- סה"כ עלויות יבוא למשלוח \_\_\_\_\_
- סה"כ עלויות יבוא ליחידה \_\_\_\_\_
- חתימה \_\_\_\_\_

**מפרט טכני ודרישות למכרז לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב עליתיות וחדריות**  
**PASSIVE/SCREW – IN – עבור יחידת קוצבי לב במחלקה הקרדיולוגית**  
**שבמרת"א ע"ש סוראסקי.**

1. מפרט טכני לאלקטרודות עליתיות :

1. אלקטרודות לקוצבי לב PASSIVE בעובי 6-7-8 F.
2. אלקטרודות לקוצב לב ( ACTIVE – SCREW IN ) – 6-7-8.

2. מפרט טכני לאלקטרודות חדריות :

1. אלקטרודות לקוצב לב PASSIVE בעובי 6-7-8 F.
2. אלקטרודות לקוצב לב ( ACTIVE – SCREW IN ) – 6-7-8.

על כל האלקטרודות מסוג ACTIVE – SCREW IN להיות עם מנגנון הברגה ו/או עם כיסוי, המאפשר מעבר חלק של קצה האלקטרודה דרך המערכת הוורידית לחללי הלב.

\* הועדה רשאית לבחור את הפריט הזול ביותר אשר עונה על תנאי המפרט. בהשוואת המחיר לא יילקחו בחשבון שיפורים.

3. יש לצרף להצעה את המסמכים הבאים :

- א. מפרטים טכניים של הציוד המוצע.
- ב. הוראות מפורטות המתייחסות לטיפולים רפואיים באמצעים טכנולוגיים שאותם מבצעים בחולים מסוימים מדי פעם, כגון : דיאטרמיה לניתוח הקרנות במאיצים, טיפולים פיזיותרפיים שונים וכיו"ב.
- ג. נוסח כתב אחריות לאלקטרודות.
- ד. פירוט שירותים טכניים ומקצועיים אשר הסוכן בארץ מתחייב להעמיד לרשות בתי החולים בתקופת ההתקשרות כנדרש.

- ה. אישורי היצרן והרשויות המוסמכות בארץ המקור :
- האלקטרודות עומדות בתקני הייצור והשימוש כנדרש בארץ המקור, כמפורט בסעיף 1.
  - הסמכת הסוכן בארץ לייצוג היצרן ולהתחייבות בשמו.
4. אנו נהיה רשאים לסרב לקבל את האלקטרודות המוזמנות כולן או מקצתן אם לדעתנו אינן מתאימות לדגמים שהוזמנו או בגלל פגמים וליקויים.
5. הזוכה מתחייבת לדאוג לביטוח חבות המוצר ולהמציא למזמין, תוך 14 ימים מקבלת הודעת הזכייה, אישור ו/או פוליסה להנחת דעת יועצי הביטוח של קרן הביטוח הממשלתית "ענבל" בדבר ביטוח חבות המוצר (BRODUCTS LIABILITY).
- א. החברה תציג ביטוח חבות המוצר של יצרני הציוד המסופק על ידה, בהתאם למכרז הנ"ל כאשר הביטוח מורחב לכסות גם את אחריותו של היבואן, מוכר, ספק ומפיץ.
- ב. לחילופין, החברה תבטח את אחריותה בפוליסת חבות המוצר כיבואן, ספק, מוכר ומפיץ, כאשר הביטוח מורחב לכסות גם את היצרן בפוליסת חבות המוצר.
- ג. גבול האחריות למקרה ולתקופה לא יפחת מ- 5 מיליון דולר ארה"ב.
- ד. הכיסוי לפי פוליסת הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל- משרד הבריאות- המרכז הרפואי תל- אביב ע"ש סוראסקי ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי היצרן והפועלים מטעמו וככל שהדבר נובע מהציוד שנרכש על ידם. לצורך כך שם המבוטח בפוליסה חבות המוצר יורחב לכלול את מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז הרפואי תל- אביב ע"ש סוראסקי.
- ה. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
- ו. הפוליסה תכלול סעיף בו המבטח מותר על כל זכות שיבוב, תביעה או חזרה כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות – המרכז הרפואי תל- אביב ע"ש סוראסקי, עובדיהם וכל הפועלים מטעמם, ובלבד שהיתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

התחייבות המציע

הריני מתחייב בזאת :

1. לספק את הציוד בהתאם לדרישות ולמפרט הטכני .
2. ידוע לי שאי עמידה במפרט הטכני ודרישות או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז יביא לפסילת הצעתי ו/או זכייתי במכרז.
3. להחזיק בכל עת במלאי כמות של 30 אלקטרודות לפחות בהתאמה.
4. לספק מיד וללא כל תנאי אלקטרודה חליפית בכל מקרה בו הפסיקה האלקטרודה את פעולתה בתוך תקופת האחריות.
5. להמציא לבית החולים דו"ח בדיקה מלא של אלקטרודה שהפסיקה פעולתה בתוך תקופת האחריות, וזאת לא יאוחר מ- 120 יום מתאריך מסירתו לחברה.
6. להוכיח יכולת טכנית לבדיקת תקינות כל אלקטרודה אשר נמכרת או עומדת להימכר על ידה.
7. במידה ואזכח- לדאוג לביטוח חבות המוצר ולהמציא למזמין , תוך 14 ימים מקבלת הודעת הזכייה, אישור ו/ או פוליסה להנחת דעת יועצי הביטוח של קרן הביטוח הממשלתית "ענבל" בדבר ביטוח חבות המוצר ( PRODUCTS LIABILITY ), כמפורט בנספח ג' בסעיף 5 .

---

חתימת המציע

---

שם המציע

---

תאריך

## אישור הגורם המוסמך להדגמה

הרינו לאשר בזאת כי הפריטים הודגמו בפנינו / מוכרים לנו ואישרנו השתתפות המציע במכרז מס' 11/533-13 לרכישת אלקטרודות לקוצבי לב.

---

הגורם המאשר במרת"א

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן -

1. שם החברה/הגוף המציע/ה -

\_\_\_\_\_

2. אם המציע הוא חברה - מס' החברה (הרשום ברשם החברות) - \_\_\_\_\_

3. כתובת המציע:

\_\_\_\_\_

4. שמות הבעלים: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון במשרד: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_

טלפון של מנהל החברה (בבית): \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/המציע (במועד הגשת ההצעה):

5.1 פירוט הכוח המינהלי

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.4 פירוט הציוד

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. לפחות 12 חודשי ניסיון ב- 5 מוסדות רפואיים אקדמיים בארץ (נא לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריט). - הוכחת תנאי סף 6 ד' :

מועד סיום	תחילת מתן שירותים/ פריטים	טלפון	איש קשר	שם מקבל השירותים/פריטים

7. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימת המציע: \_\_\_\_\_

## תנאים כלליים להספקת טובין

### 1. הגדרת הטובין

הטובין שבהזמנה שיופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, בתרשים ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו על-ידי שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

### 2. חומרים/ציוד/כלי עבודה

כל חומר - בין מעובד ובין בלתי מעובד - כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים שהמשרד מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המפרטים, והדגמים הינם, יהיו, יחשבו וישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם, לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים ליצור הטובין - קבלתם על ידי הספק תשמש הוכחה, כי יהיו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה. אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים ימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק - על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי - בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו-כן לפי דרישת המזמין, ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים יהיו מאיכות כפי שנקבע במפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

### 3. בדיקת הטובין

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה - המזמין או בא כוחו, רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה ייתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או במקצתם - אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ומפרטים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק על ידי המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או יגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

### 4. מסירת הטובין

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו על ידי המזמין, או בא כוחו, הם לא יחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם. המזמין, או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר - תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו - המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או במקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן.

א. לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.

ב. לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה - ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

#### 5. תעודת משלוח וחשבונית מס

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסת לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

#### 6. זכויות המזמין

(1) אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים - כולם או במקצתם - אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים - כולם, או מקצתם - לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך על ידי המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו: המזמין יהיה רשאי - לפי ראות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם לו על ידי כך.

(2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשיך התקשרות לתקופה נוספת של שנה.

#### 7. התשלום

מחיר בשקלים/במטבע זר ללא מע"מ.

#### 8. ערבות

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי המשרד המזמין ערבות בנקאית, להנחת דעתה של ועדת המכרזים בשיעור של 5% מערך ההזמנה כולל מע"מ כפוף להוראות תכ"מ פרק רכישות סעיף 3.3.17. (ערבות ביצוע) בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין או ממשרד ממשלתי אחר - כל סכום שהספק יחויב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת, המזמין יהיה רשאי לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

#### 9. מסמכים

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הימנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

#### 10. שונות

א. שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא יחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.

ב. מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

**11. הודעות**

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותחשבנה כאילו הגיעו לתעודתן תוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כראות.

באו על החתום: ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_ 20

מצד המזמין: שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

מצד הספק: שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות התכ"מ המשקי - נסמן 3.7.1.0.1 (ח).

לכבוד  
המציעים

### הנדון: הקפדה בנושא ערבות בנקאית

הפסיקה האחרונה קובעת שכאשר מצורף נוסח כתב ערבות כנדרש בתכ"מ יש לדאוג כי הערבות המוגשת על ידכם תהיה זהה לנוסח כתב הערבות .

השמטה או הוספה של הערות לניסוח הנ"ל אינן נחשבות כטעות טכנית אלא כפגם מהותי המחייב פסילת הערבות.

וועדת המכרזים נאלצת לפי הנחיות פרקליטות המדינה לפסול ערבויות בהן הנוסח שונה מהנוסח המצורף.

אנא הקפידו!!!

ועדת המכרזים.

שם הבנק/חברת הביטוח: \_\_\_\_\_  
מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
מס' פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד  
המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

### כתב ערבות למכרז

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_

(במילים: \_\_\_\_\_)

מתאריך: \_\_\_\_\_  
(מתאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב")  
בקשר

עם מכרז \_\_\_\_\_

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו: \_\_\_\_\_  
שם הבנק/חב' הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף \_\_\_\_\_ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

### הנחיות לגבי הנחות

הרינו מביאים לידיעת המשתתפים במכרז, שבעת בדיקת והכנת לוח השוואת ההצעות שהוגשו למכרז, אנו נוהגים על-פי העקרונות הבאים:

#### א. הנחות/בונוסים הניתנות בהצעות המחיר:

1. אם ניתנת הנחה/בונוס מותנית בגודל הרכישה או בכל דרך אחרת, אין אנו מתייחסים להנחה/בונוס זו, וכאילו שלא ניתנת כלל.
  2. במידה וניתנת הנחת בונוס בכמות שהינה מותנת בהיקף הרכישה או בכל דרך אחרת, הנחת כמות זו תשוקלל למחיר שיהיה מחיר מוסכם וסופי לצורך הרכישה (ביצוע ההזמנות).
- ב. כל ההצעות המוגשות במטבע זר, מתורגמות על ידנו לשקלים, לתאריך אחיד.
- ג. אנו נהיה רשאים לשנות את היקף העבודה/הכמויות בגבולות של 30%.

תאריך: \_\_\_\_\_

## אשור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"

אני הח"מ \_\_\_\_\_ רו"ח, בעל ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כדלקמן:

1. אני משמש כרואה חשבון של \_\_\_\_\_ (להלן: המציע).
2. קראתי ואני מכיר את תקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה 1995 (להלן: התקנות).
3. הריני לאשר כי הצעת המציע בהצעתו למכרז מס' \_\_\_\_\_ (להלן: המכרז לאספקת הטובין) \_\_\_\_\_ (להלן: הטובין) מתייחסת לטובין מתוצרת הארץ כמשמעותו בתקנות.
4. אני מאשר כי הטובין הנ"ל הם "מתוצרת הארץ" – טובין שיוצרו בישראל או באזור בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל, ובלבד שמחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה.

\_\_\_\_\_