

**المركز الطبي تل أبيب على اسم سورااسكي**  
**مناقصة علنية رقم 172058**  
**شراء مكونات تصوير CT + MRI**

**إعلان**

1. المركز الطبي تل أبيب على اسم سورااسكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل أبيب") يدعو بهذا لتقديم عروض لشراء مكونات تصوير CT + MRI.
2. يمكن اقتناء مستندات المناقصة مقابل دفع 400 شيكل جديد (غير مُستردة) بواسطة شيك أو نقداً، في وحدة المناقصات الموجودة في المركز الطبي تل أبيب في القسم د الطابق (1-) في أيام الأحد حتى الخميس بين الساعات 10:00 – 13:30.
3. يجب إدخال الاقتراحات مع جميع وثائق المناقصة مُوقعة من قبل مُقدم العرض في مغلف مغلق مكتوب عليه مناقصة رقم 172058 لصندوق المناقصات الموجود في وحدة المناقصات في المركز الطبي تل أبيب قسم د الطابق (1-) حتى يوم 6.7.2017 الساعة 12:00 .
4. يجب على مُقدم العرض إرسال المكونات للعرض خلال 3 أيام من تاريخ استلام الإشعار بذلك. تقع على عاتق مُقدم العرض مسؤولية تنسيق عملية العرض مع الجهة المختصة- السيد دافيد فيزيل، أخصائي تصوير بالأشعة، بواسطة هاتف رقم 052-4266623 ما عدا في حالة حصل مُقدم العرض على إعفاء من الجهة المهنية على بناءً على المعرفة السابقة. على مُقدم العرض أن يحصل على مصادقة من الجهة المهنية في المركز الطبي تل أبيب بخصوص العرض **قبل تقديم مستندات المناقصة**. في حالة لم يتم منح إعفاء من قبل الجهة المهنية، ولم يتم تنفيذ عرض من قبل مُقدم العرض، سوف يتم إقصاء العرض (عرض لا يستوفي جميع شروط المناقصة، شرط الحد الأدنى 5).
5. **شروط الحد الأدنى/ المُسبقة للاشتراك في المناقصة:**

أ. كفالة بنكية أو شيك بنكي أو كفالة شركة تأمين بمبلغ 25,000 شيكل جديد.  
يجب أن تكون الكفالة ذاتية وغير مشروطة وسارية المفعول حتى يوم 6.10.2017، بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة.  
**الكفالة التي لا تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة تلغى وتؤدي الى إقصاء العرض.**

ب. يتعهد مُقدم العرض، بتمديد الكفالة حسب طلب صاحب الطلبية، إذا لم يتم استيفاء إجراءات المناقصة خلال 90 يوم.

ج. لمُقدم العرض خبرة 2 سنوات على الأقل بتزويد الأجهزة الطبية للمستشفيات/ المؤسسات الطبية في البلاد. (يجب ذكر أسماء الأماكن التي تم تزويد المعدات الطبية لها، وأسماء جهة التواصل فيها وذلك في الملحق المرفق في العرض).

د. على مُقدم العرض أن يُثبت أنه قام خلال السنوات ال-3 على الأقل بتزويد الأجهزة التي تشملها هذه المناقصة للمستشفيات/ المؤسسات الطبية في البلاد. (يجب ذكر أسماء الأماكن التي تم تزويد المعدات الطبية لها، وأسماء جهة التواصل فيها وذلك في الملحق المرفق في العرض).

د. وجود مصادقة سارية المفعول من قبل وحدة المعدات والأجهزة الطبية او تقديم طلب للحصول على مصادقة وحدة المعدات والأجهزة الطبية بالاعتماد على المعيار FDA و/أو CE. في حالة لم يتم حتى شهر من موعد تقديم العرض أو حتى موعد تزويد المنتج، حسب الظروف، تقديم طلب للحصول على مصادقة وحدة المعدات والأجهزة الطبية، يحق حينها للجنة إقصاء العرض واختيار عرض آخر.

- هـ. وجود التصاريح المطلوبة حسب قانون صفقات الهيئات العمومية (تطبيق ادارة حسابات ودفع مستحقات الضرائب 1976) (5).
- و. المتقدم لا يمر بإجراءات تصفية أو اعلان إفلاس (على مُقدم العرض إبراز تصديق محام او مدقق حسابات لتأكيد المذكور أعلاه).
- ز. الاستيفاء التام للمواصفات التقنية (الملحق ج) ولمتطلبات المناقصة بدون استثناء.
- ح. إرفاق نموذج موقع للالتزام مُقدم العرض- الملحق د.
6. سوف يتم فحص العرض الذي يستوفي الشروط المُسبقة/ شروط الحد الأدنى, من قبل طاقم صاحب الدعوة لموضوع الجودة حيث سوف يتم توزيع العروض التي حازت على علامة 80 على الأقل بمكونات الجودة مع السعر. (العرض الذي سوف يحصل على علامة تقل عن 80 سوف يتم إقصاءه بسبب عدم استيفاء جميع شروط المناقصة, شرط الحد الأدنى 5ز).
7. مُقدم العرض الذي لم يتم بتعبئة جميع تفاصيل العرض- يحق للجنة المناقصات عدم التطرق الى عرضه.
8. لا يلتزم المركز الطبي تل أبيب بقبول العرض الأقل أو أي عرض آخر.
9. يُمكن تحميل مستندات المناقصة على الرابط التالية:
- <http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
10. للتفاصيل والاستيضاح يمكن التوجه لوحدة المناقصات على الهاتف رقم: 03-6974883, فاكس 03-6974666.

في حال وجود تناقض بين نص الإعلان وبين مضمون مستندات المناقصة تعطى الأفضلية لما ورد في مستندات المناقصة.

مع فائق التحيات,

هاليقي يورام  
مدير وحدة المناقصات