

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס': 192615

לרכישת סל טיפול עבור דיאליזה פריטוניאלית

הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת סל טיפול עבור דיאליזה פריטוניאלית.
2. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 192615 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (-1) עד ליום 26.12.19 בשעה 12:00.
3. להשתתפות במכרז נדרש שמגוון הפריטים נוסה ואושר לשימוש על ידי ביה"ח. במקרה של פריט שלא אושר לשימוש בביה"ח, הספק יעביר דוגמאות לא יאוחר מ- 10 ימים ממועד הגשת המכרז לאחר שקיבל אישור לעמידתו בתנאי סף 5' המבוססים על הצגת האישורים שצורפו למסמכי המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – פרופ' דורון שוורץ, מנהל מחלקת דיאליזה, בטל': 052-4266712, אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה לפני הגשת מסמכי המכרז. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל.
4. הצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 80 לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ- 80 תפסל).
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:**

א. ערבות בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 26.03.20, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.

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 אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE העומדת בתנאי הנחיית משרד הבריאות להמשך שיווק ושימוש בצידוד רפואי (אמ"ר), שרישומו בפנקס הצידוד הרפואי טרם חודש.

ג. על המציע להיות בעל ותק של 5 שנים לפחות במתן טיפול לחולי דיאליזה פריטוניאלית (ציפקית) בארץ (יש לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריט ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף).

ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).

- ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
- ו. עמידה מלאה במפרט הטכני (נספח ג').
- ז. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
6. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
7. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
8. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא:
- <http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
9. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883, פקס: 03-6974666.

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

בכבוד רב,

**הלוי יורם
מנהל יחידת מכרזים**