

## المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراسكي

مناقصة علنية رقم: 192615

لشراء سلة علاج لغسيل الكلى البريتوني

### إعلان

1. المركز الطبي تل أبيب على اسم سوراسكي (فيما يلي : "المركز الطبي تل أبيب") يدعو بهذا لتقديم عروض لشراء سلة علاج لغسيل الكلى البريتوني.
2. يجب إدخال العروض مع جميع وثائق المناقصة موقعة من قبل مُقدم العرض في مغلف مغلق مكتوب عليه مناقصة رقم 192615 لصندوق المناقصات الموجود في وحدة المناقصات في المركز الطبي تل أبيب قسم د الطابق (-1) حتى تاريخ 26.12.2019 في تمام الساعة 12:00.
3. للاشتراك في المناقصة يجب تجربة المكونات والمصادقة عليها من قبل المستشفى. في حالة لم تتم المصادقة على أحد المكونات من قبل المستشفى, يجب على مُقدم العرض إرسال المكونات للعرض خلال 10 يوم من موعد استلام إشعار بذلك بعد حصوله على مصادقة لاستيفاء شرط الحد الأدنى ب'5' التي تعتمد على عرض المصادقات المرفقة لمستندات المناقصة. تقع على عاتق مُقدم العرض مسؤولية تنسيق عملية العرض مع الجهة المهنية – البروفيسور دورون شفارتس, على هاتف رقم 052-4266712, 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.
4. 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 (سيتم إقصاء العرض الذي سيحصل على علامة أقل من 80).
5. شروط الحد الأدنى/ المُسبقة للاشتراك في المناقصة:
  - أ. كفالة بنكية أو شيك بنكي أو كفالة شركة تأمين بمبلغ 40,000 شيكل جديد. يجب أن تكون الكفالة ذاتية وغير مشروطة وسارية المفعول حتى يوم 26.3.2020, بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة.
  - ب. الكفالة التي لا تكون بالصيغة المرفقة لمستندات المناقصة تلغى وتؤدي إلى إقصاء العرض. يتعهد مُقدم العرض, بتمديد الكفالة حسب طلب صاحب الطلبية, إذا لم يتم استيفاء إجراءات المناقصة خلال 90 يوم.
  - ج. 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 والتي تستوفي تعليمات وزارة الصحة بخصوص مواصلة تسويق واستخدام الأجهزة الطبية (وحدة المعدات والأجهزة الطبية), والذي لم يتم تجديد تسجيلها في سجل الأجهزة الطبية.
  - د. مُقدم العرض هو صاحب خبرة لمدة 5 سنوات على الأقل بمنح العلاج لمرضى الكلى البريتوني في البلاد (يجب ذكر أسماء الأماكن التي يتم فيها استخدام المكونات وتفصيل التواصل في الملحق المشارك).
  - هـ. وجود التصاريح المطلوبة حسب قانون صفقات الهيئات العمومية (تطبيق إدارة حسابات ودفع مستحقات الضرائب (1976) (5).
  - و. مُقدم العرض 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).

ز. إرفاق نموذج موقع لالتزام مُقدم العرض – الملحق د'.

6. مُقدم العرض الذي لم يتم بتعبئة جميع تفاصيل العرض- يحق للجنة المناقصات عدم التطرق الى عرضه.
7. لا يلتزم المركز الطبي تل أبيب بقبول العرض الأقل أو أي عرض آخر.
8. يُمكن الاطلاع على مستندات المناقص في الرابط التالي:  
<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
9. 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