

לכבוד

 באמצעות המייל
 א.ג.נ.,

הנדון : מכרז פומבי מספר 01/2020 לאספקה, התקנה ותחזוקת 2 דחסניות אשפה אינטגרליות עבור המרכז הרפואי הלל יפה - הודעה על עדכון מסמכי המכרז ושינוי מועדים.

וועדת המכרזים של המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה, מודיעה על עדכון מסמכי המכרז שבנדון, כדלקמן:

1. מסמך א', סעיף 8 אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה (עמוד 6) – שונה כדלהלן:

ועדת המכרזים של המזמין תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:

| | |
|-----|---|
| 60% | א. מחיר (עבור סעיף 1 בהצעת המחיר המעודכנת) |
| 20% | ב. איכות |
| 10% | ג. מחיר (עבור סעיף 2 בהצעת המחיר המעודכנת) |
| 10% | ד. מחיר (עבור סעיף 3 בהצעת המחיר המעודכנת) |

2. מסמך ג', הצהרת המשתתף והצעת מחיר (עמוד 20) – טופס הצעת המחיר במכרז עודכן ומצורף להודעה לתיקון מסמכי המכרז.

יובהר כי על המציעים להגיש הצעתם רק עם טופס הצעת המחיר המעודכן והמצורף למסמך זה.

3. התיקונים הנוספים שבוצעו, מופיעים במענה על שאלות הבהרה, המופיעות באתר המזמין.

4. **שינוי מועדי המכרז :**

א. המועד להגשת הצעות הוארך עד ליום 11.3.2020 בשעה 13:00.

ב. המועד להגשת שאלות הבהרה נוספות נקבע ליום 1.3.2020.

ג. סיור מציעים נוסף, יערך ביום 23.2.2020 בשעה 11:00 בקומה 5 בניין אשפוז ב' (חדש) במזמין.



יובהר כי השתתפות בסיור מציעים מהווה תנאי סף במכרז, עם זאת, מציעים שהשתתפו בסיור המציעים שנערך ביום 30.1.2020, אינם מחויבים להשתתף בסיור הנוסף.

5. הצעות שיוגשו למכרז יכללו הודעה זו כשהיא חתומה על ידי המציע.

6. שאר תנאי המכרז ישארו ללא שינוי.

בברכה,
אפרת קולטון אלמה,
מרכזת ועדת מכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

העתקים:

דר' אמנון בן משה, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
רו"ח ליז משעלי, מנהלת כספים, כאן
עו"ד מיכל דיקשטיין, יועצת משפטית, כאן
ס. מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
מר חן קורקוס, מנהל חצר וגן, כאן
ת.ת.

תאריך _____

חתימה וחותמת מורשי חתימה מטעם המציע _____

חתימה זו מהווה ראייה לקריאת מסמך זה ולהסכמה עם כל האמור בו.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

טופס הצעת המחיר מעודכן

- א. המחירים הנקובים להלן מהווים תמורה סופית, מלאה ומוחלטת להתחייבויות המציע ע"פ מסמכי המכרז והסכם ההתקשרות וכוללים את כל הדרוש לביצוע התחייבויותיו במלואן, ולא תהיינה לו תביעות כספיות כלשהן בגין ביצוע האמור במסמכי המכרז והסכם ההתקשרות מעבר לתמורה הקבועה בנספח זה להלן, לרבות, אך מבלי לגרוע, מיסים והיטלים במידה וישנם, וכן כל הוצאה הכרוכה, במישרין או בעקיפין, במילוי כל התחייבויות הספק על פי מסמכי המכרז ועל פי תנאי ההתקשרות.
- ב. לא ישולם למציע כל תשלום נוסף מעבר לתמורה הנקובה להלן, למעט מע"מ שיתווסף לכל תשלום על פי שיעורו כדין בעת התשלום בפועל.
- ג. תנאי התשלום יהיו כמפורט בהסכם.
- ד. על המציע למלא את כל המחירים שלהלן.
- ה. יובהר ויודגש כי מציע שלא ימלא את כל המחירים, הצעתו עלולה להיפסל.

| תיאור | מחיר בש"ח (לא כולל מע"מ) | הערות |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 1. דחסנית 24 מ"ק כמתואר במפרט ב' למסמכי המכרז הכוללת את כל הדרישות הנלוות לרבות התקנה ואחריות יצרן מלאה (כהגדרתה בסעיף 1.3 למסמך ב') למשך 12 חודשים שתחל ביום ההתקנה (טובין חדש שנרכש במסגרת מכרז זה) | | מחיר לדחסנית אחת |
| 2. אופציה - מחיר לשנת שירותים (כהגדרתם בסעיף 1.4 למסמך ב' למסמכי המכרז) עבור טובין אחד חדש שנרכש במסגרת מכרז זה החל מתום אחריות יצרן ואילך | | מחיר לשנה עבור דחסנית חדשה אחת |
| 3. אופציה - מחיר לשנת שירותים (כהגדרתם בסעיף 1.4 למסמך ב' למסמכי המכרז) עבור 2 דחסניות קיימות בחצרי המרכז הרפואי (טובין שלא נרכשו דרך מכרז זה) | | מחיר לשנה עבור שתי דחסניות קיימות |

- המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.
- יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב לרכוש מהזוכה במכרז שנת שירותים כמפורט בסעיפים 2-3 בטבלה לעיל. שנת שירותים כאמור בכל אחד מהסעיפים הללו, הינה זכות ברירה (אופציה) השמורה לשיקול דעתו הבלעדי של המרכז הרפואי.
- המזמין שומר לעצמו את הזכות לרכוש דחסניות נוספות במהלך תקופת ההתקשרות עם הזוכה, במחיר שהציע במסגרת מכרז זה.



חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____
טלפון _____ טל. סלולרי _____ פקס. _____
דואר אלקטרוני _____ איש הקשר _____
_____ חתימה וחותמת _____
_____ תאריך _____

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____
חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____
וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי
מכרז מספר _____.

_____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

_____ תאריך

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף
חתימותיהם של ה"ה _____ ת.ז. _____ ו-
_____ שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____
זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.

_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | פקס 04-6344776 | תל. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health