

סה"כ כולל מע"מ:

• **ההצעה היא :**

EX WORK CIF FOB מלאי

• **במידה וההצעה היא איננה מלאי נא לציין את הפרטים הבאים :**

נפח :

משקל :

היעד ממנו יש לאסוף את הטובין :

היטל החל על המוצר :

חתימה

טלפון

איש קשר

כתובת

שם החברה

הערות למכרז מס' מצפ/ 12099378

תנאי סף

- א.** פריטים שלא נוסו ו/או נרכשו עד כה ע"י בית החולים ושיוצעו ע"י הספק, ירכשו ע"י בית החולים רק לאחר ניסוי ואישור של הגורמים המקצועיים וללא תלות במחיר.
- ב.** הספק מתבקש לרשום ליד כל פריט שהוא מציע ושאינו בשימוש בשיבא אילו בתי חולים ציבוריים משתמשים בו ולצרף עפ"י שיקולו חו"ד/המלצות של בתי חולים אחרים כולל רשימת אנשי קשר.
- ג.** הספק הזוכה הוא זה שיעמוד בדרישות המקצועיות של המומחה בבי"ח ובהתאמה לסוגי החולים ומחלתם שיטופלו.
- ד.** הפריט יהיה חדש, לא מחודש והשימוש בו יהיה חד פעמי ולא ממוחזר.

תנאים נוספים

א. יש לצרף אישור אמ"ר בתוקף בעת הגשת המכרז.

ב. התקשרות ל- **12** חודשים עם אופציה השמורה לבית החולים עפ"י שיקול דעתו להארכה ל- **4** תקופות נוספות בנות שנה כל אחת.

ג. הפריטים ירכשו ישירות מהיבואנים או מיצרן מקומי .

ד. הספק מתבקש לצרף קובץ ממוחשב של כל הפריטים המופיעים כולל מק"ט ספק + ברקוד.

ה. אם קיימים לספק פריטים נוספים באותה קבוצה שלא מופיעים במכרז (כגון גדלים שונים או יעוד זהה) רשאי הספק להוסיף אותם בהצעתו מבלי שבית החולים יתחייב לשקלל פריט זה בהחלטתו לרכש הפריט .

ו. מימוש המכרז במלואו או חלקיותו נגזר מיכולות תקציביות של בית החולים ושיפורים טכנולוגיים החלים בשוק והצרכים המקצועיים של המשתמשים במועד קבלת ההחלטה על השימוש .

ה. את הצעות המחיר יש להגיש על גבי הקובץ המצורף EXCEL/ WORD