



## המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר

בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: מסכות הנשמה והרדמה

מס' מכרז: מצפ/ 12099555

פריטים:

מס' סידורי	מק"ט בית החולים	תיאור הפריט	יחידת מידה	כמות שנתיית משוערת ב-UN	מחיר ליחידה בודדת	כמות באריזה	מטבע	מק"ט ספק	סה"כ
1	1031240542	MASK ANAESTHETIC SIZE 5	UN	600					
2	1094671278	MASK ANASTHESIA SIZE 6 W/VALVE	UN	1000					
3	1094671286	MASK ANAESTHETIC SISE 7	UN	250					
4	1094444395	MASK BUBBLE GUM NO-2	UN	300					
5	1094444403	MASK BUBBLE GUM NO-3	UN	900					
6	1094485331	MASK BUBBLE GUM NO-4	UN	1000					
7	1094630530	MASK DISP. ANTI DUST P2 M3 מסכות לא לנפק	UN	1100					
8	1094493855	MASK FACE IT / SHEILD מגן פנים שקוף	UN	6000					
9	1096044797	MASK FACE NO.0	UN	150					
10	1096044805	MASK FACE NO.1	UN	200					
11	1094493913	MASK DISPOSABLE - N95 1098122310 מקט מחליף	UN	12000					
12	1098111420	MASK LARYNGEAL DISP PVC ALL SIZE	UN	5000					
13	1098111438	MASK SILICONE BLUE ALL SIZE	UN	300					

					1000	UN	MASK FULL FACE TOTAL VENT BIPAP ALL SIZE	1098026834	14
					600	UN	FILTERAMASK ADULT M	1098122724	15
					60	UN	CPAP HELMET 2 PORTS SMALL	1094671245	16
					10	UN	CPAP HELMET 2 PORTS MEDIUM	1094668217	17
					10	UN	CPAP HELMET 2 PORTS L	1098114127	18
					10	UN	CPAP HELMET 2 PORTS XL	1098121007	19
					10	UN	מסיכת נחירונים P2	1098121676	20
							סה"כ:		
							17% מע"מ:		
							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 :

\_\_\_\_\_

שם החברה

כתובת

איש קשר

טלפון

חתימה

### **הערות למכרז מס' מצפ/ 12099555**

#### **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 טכנולוגים החלים בשוק והצרכים המקצועיים של המשתמשים במועד קבלת ההחלטה על השימוש .
- ז. את הצעות המחיר יש להגיש על גבי הקובץ המצורף EXCEL/ WORD.