



## המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר

בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: מזרקים לכלל בית החולים

מס' מכרז: מצפ/ 12199108

פריטים:

מס' סידורי	מק"ט בית החולים	תיאור הפריט	יחידת מידה	כמות שנתית משוערת ב-UN	מחיר ליחידה בודדת	כמות באריזה	מטבע	מק"ט ספק	סה"כ
1	1031804529	SYR DISP. 5CC LUER-LOCK	UN	8000					
2	1034173427	SYR DISP. 10CC LUER-LOCK	UN	20000					
3	1094575412	SYR DISP. 1CC LUER-LOCK W/O NDL	UN	6500					
4	1094466604	SYR DISP. 20CC LUER-LOCK - BD	UN	34000					
5	1094418639	SYR DISP. 3CC LUER-LOCK	UN	8500					
6	1094466612	SYR DISP. 50CC LUER-LOCK-BD	UN	158000					
7	1094634748	SYR.50ML AMBER.L.L	UN	15000					
8	1031804941	SYR DISP. 1CC INSULIN 1ML 8MM 30 G	UN	140000					
9	1031804370	SYR DISP. 1CC TUBERCULIN W/NDL	UN	290000					
10	1031860125	SYR DISP. 50CC (TOMAY) IRRIGATION	UN	73000					
11	1094584570	SYR. INSULIN 0.5ML 30GX100	UN	4000					
12	1094662475	SYR. INSULIN 0.3ML 28G	UN	1000					
13	1031802960	SYR DIS. 5-CC W/O NDL להזמין מאספקה מרכזית	UN	1000000					

					1000000	UN	SYR DISP. 10CC W/O NDL להזמין מאספקה מרכזית	1031802549	14
					1600000	UN	SYR DISP. 3-CC W/O NDL להזמין מאספקה מרכזית	1031805518	15
					500	UN	SYR. INSULIN 0.5ML 29G	1094662467	16
							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 :

\_\_\_\_\_

חתימה

טלפון

איש קשר

כתובת

שם החברה

## הערות למכרז מס' מצפ' / 12199108

### 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 חוו"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- **3** 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.
- ז. את הצעות המחיר יש להגיש על גבי הקובץ המצורף WORD