

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר

מחלקת המכרזים

טל': 035303225 פקס: 035303568

בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: מכרז בנושא מתכלים ופלטות לדיאטרמיה

מס' מכרז: מצפ/ 12199576

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	1094076346	ELC.DUAL RETURN ADULT W/CABLE	UN	16000					
2	1098015472	סכין לדיאטרמיה 10 ס"מ	UN	400					
3	1098094469	MODIFIED BLADE ELECTRODE	UN	350					
4	1094463239	ELC.DUAL RETURN PED	UN	1300					
5	1094484037	פאוק' דיאטרמיה למכשור 35*40 ס"מ שקוף	UN	15000					
6	1094558558	DIATHRMIA-BLADE LONG ELC. SURG20CM	UN	400					
7	1094578309	DIATHRMIA-FOOTSWITCHING PENCIL W/STAIN.STEEL BLADE 3M CORD	UN	600					
8	1094612835	ELC.DUAL RETURN NEONATAL לא להזמין חברת צמל	UN	200					
9	1094648961	DIATHRMIA BALL 5MM LONG	UN	100					
10	1094683091	DIATHRMIA -NEEDLE. MODIFIED F/DIATHERM. 7 CM	UN	1000					
11	1098022627	DIATHRMIA BLADE 15 CM	UN	200					
12	1098045313	DIATHRMIA-PENCIL ELECTROSURG. HAND-TROL W/HOLSTER 3 MT	UN	22000					

					5	UN	DIATHRMIA-NEEDLE LONG ELC. SURG 15CM	1094411428	13
					5	UN	DIATHRMIA-BALL ELC. SURG	1094417771	14
					1500	UN	להב מצופה לדיאטרמיה 10.16 ס"מ	1098108988	15
					20	UN	מאריך לדיאטרמיה 15 ס"מ אורך מתאים לכל יח' קצה ועפרונות	1098879737	16
					30	UN	מאריך לדיאטרמיה 18.2 ס"מ אורך מתאים לכל יח' קצה ועפרונות	1098879745	17
							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 / 12199576

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- **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.
- ז. את הצעות המחיר יש להגיש על גבי הקובץ המצורף WORD