



הנהלה אדמיניסטרטיבית

מסונף לפקולטה להפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, טכניון - חיפה

כ"ב תמוז, תשפ"ג
11 יולי, 2023

**מכרז מס' 5/23 לאספקת ציוד משקי עבור המרכז הרפואי לבריאות הנפש
מזור**

מסמך הבהרות מס' 3

על המציע לחתום בתחתית המסמך ולצרף מסמך זה להצעתו

להלן תשובות לשאלות שנשאלו בקשר למכרז הנ"ל:

שאלה	תשובה
1. ע"פ הרשימה שלכם – מדובר על 98 פריטים שחלקם מגיעים בקרטונים סגורים. האם את צריכה דוגמא מכל פריט מהרשימה? או שאפשר לספק רק דוגמאות של פריטים שאנחנו לא מספקים היום?	יש להעביר דוגמא מכל הפריטים הכלולים בסל/סלים בגינם מוגשת הצעה על ידי המציע.
2. האם יש צורך להביא דוגמאות לפריטים הבאים? - כל מוצרי הציוד המשקי מיובאים לארץ ע"י 2 יבואנים גדולים שמשווקים למירב החברות בשוק, ובית החולים משתמש בהם כיום. - כל חומרי הניקוי ברשימה מסופקים וסופקו במהלך 3 החודשים האחרונים לבית החולים, מדוע יש צורך בדוגמאות. - חלק מאשפתונים והשקיות קיימים במגוון של חברתנו וינתנו דוגמאות, וחלק לא. לא ניתן להביא דוגמא לפריט שלא קיים במגוון. במידה ונזכה הפריטים הנ"ל יכנסו למגוון ויספקו בדיוק לפי הדרישה במפרט. ציוד משקי 1. דלי 10 ליטר 2. מקל עץ 3. כף אשפה מקל עומד 4. מברשת ניקוי ידית עץ 5. מברשת אסלה 6. מברשת ניקוי	יש להעביר דוגמא מכל הפריטים הכלולים בסל/סלים בגינם מוגשת הצעה על ידי המציע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות

הנהלה אדמיניסטרטיבית



מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, טכניון - חיפה

	<p>7. מגב רצפה 40 ס"מ 8. מגב רצפה 60 ס"מ 9. מגב שיש 10. מגבונים למבוגרים בדלי 500 יח' 11. מגב נייר בגליל 100 מטר 12. מגבת נייר איכותי סלימרוול 150 מטר 13. מטאטא כביש 30 ס"מ 14. מטאטא כביש 60 ס"מ 15. מטאטא ביתי 30 ס"מ</p> <p>חומרי ניקוי ושקיות</p> <p>16. מרכז כביסה 17. מרכז שיער 18. משחת שיניים (הפריט לא קיים במלאי במידת הצורך נכניס אותו למגוון) 19. גיל כביסה 20. סבון ידיים 4 ליטר 21. סדין רופא מנייר 22. שמפו סבון גוף 4 ליטר 23. שקית פח אשפה לפח 240 ליטר (הפריט לא קיים במלאי במידת הצורך נכניס אותו למגוון) 24. שקיות פוליתילן 30/40 ס"מ (הפריט לא קיים במלאי במידת הצורך נכניס אותו למגוון) 25. שקית ניילון במידה 75/90 ס"מ עובי 30 כולל הדפסה (הפריט לא קיים במלאי במידת הצורך נכניס אותו למגוון).</p>	
--	--	--

בכבוד רב,

אייב צוקרמן
מנהל אדמיניסטרטיבי

אני הח"מ מאשר כי קראתי את האמור במסמך זה:

שם המציע: _____

חתימה וחותמת (מורשה חתימה): _____

תאריך: _____

פקס: 04-9559555



טל: 04-9559600



מען: ד.ג. אשרת עכו 25201



gov
www.gov.il