

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר**

**מחלקת המכרזים**

**טל': 035303225 פקס: 035303568**

**בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: פריטי הזנה לפגיה**

**מס' מכרז: מצפ/ 12299616**

פריטים:

סה"כ	מק"ט ספק	מטבע	כמות באריזה	מחיר ליחידה בודדת	כמות שנתיית משוערת ב-UN	יחידת מידה	תיאור הפריט	מק"ט בית החולים	מס' סידורי
					1	UN	TUBE FEEDING PVC 06FR NUTRISAFE	1096062344	1
					1	UN	פריטי הזנה לפגיה	1098903792	2
					1	UN	TUBE FEEDING PVC 08FR NUTRISAFE פידנינג 8	1096062351	3
					1	UN	SYR. 1ML NUTRISAFE	1096062369	4
					1	UN	SYR. 2.5ML NUTRISAFE	1096062377	5
					1	UN	SYR. 20ML NUTRISAFE	1096062393	6
					1	UN	NUTRISAFE 2 CONNECTOR, MALE	1096062419	7
					1	UN	CAP F/NUTRISAFE SYR	1096062427	8
					1	UN	NUTRISAFE 2 EXTENSION TUBE 100CM	1096861091	9
					1	UN	צינורית לתרופה 5 ס"מ	1098024169	10
					1	UN	TUBE FEEDING PVC 05FR NUTRISAFE פידנינג 50CM	1098025935	11
					1	UN	ADAPTER SONDA ENTRAL WD	1098026123	12

					1	UN	SYR. 5ML NUTRISAFE	1098038250	13
					1	UN	SYR. 10ML NUTRISAFE	1098038268	14
					1	UN	TUBE FEEDING PVC 05FR NUTRISAFE 5 פידנינג 40CM	1098040124	15
					1	UN	SCREW 6958832PT 4.0X32MM PT MAS	1098042161	16
					1	UN	פידנינג TUBE FEEDING PVC 10FR NUTRISAFE 10	1098099443	17
					1	UN	פידנינג TUBE FEEDING PVC 12FR NUTRISAFE 12	1098099450	18
							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 :

\_\_\_\_\_

תאריך

חתימה

טלפון

איש קשר

כתובת

שם החברה

## הערות למכרז מס' מצפ/ 12299616

### 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 בחלקו 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 WORD המצורף.