

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא, תל השומר

מחלקת המכרזים

טל': 035303225 פקס: 035303568

PFO/ASD/PDA/LLA בקשה להצעת מחיר עבור מכרז: מכרז בנושא פרוצדורות

מס' מכרז: מצפ/ 12399077

פריטים:

| סה"כ | מק"ט ספק | מטבע | כמות באריזה | מחיר ליחידה בודדת | כמות שנתית משוערת ב-UN | יחידת מידה | תיאור הפריט | מק"ט בית החולים | מס' סידורי |
|------|----------|------|-------------|-------------------|------------------------|------------|--|-----------------|------------|
| | | | | | 40 | UN | SIZING BALLOONS ALL SIZE | 1011938222 | 1 |
| | | | | | 40 | UN | DELIVERY SHEATH ALL SIZES | 1011938230 | 2 |
| | | | | | 25 | UN | PDA DUCT OCCLUDER ALL SIZES | 1011938248 | 3 |
| | | | | | 30 | UN | ASD OCCLUDER ALL SIZES | 1011938255 | 4 |
| | | | | | 40 | UN | GUIDE WIRE ALL SIZES | 1011938263 | 5 |
| | | | | | 40 | UN | התקן לסגירת אזנית בפרוזדור השמאלי של הלב (LAA) | 1096150438 | 6 |
| | | | | | 40 | UN | PFO OCCLUDER ALL SIZES | 1011938271 | 7 |
| | | | | | 5 | UN | AMPLATZER VSD MUSCULAR ALL SIZE | 1011938289 | 8 |
| | | | | | 20 | UN | CATHETER ULTRASOUND ICE ALL SIZE | 1011910932 | 9 |
| | | | | | סה"כ: | | | | |
| | | | | | 17% מע"מ: | | | | |
| | | | | | סה"כ כולל מע"מ: | | | | |

• ההצעה היא :

מלאי FOB CIF EX WORK

• **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 _____ תאריך _____

הערות למכרז מס' מצפ/ 12399077

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 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.