

לכבוד

באמצעות המייל

שלום רב,

הנדון : מכרז פומבי 12/2023 להקמת מרכז בריאות האישה במרכז הרפואי הלל יפה-מענה על שאלות הבהרה

להלן מענה על שאלות הבהרה למכרז שבנדון.

מסמך זה מהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי הפניה. ככל שיש סתירה בין האמור במסמך זה לבין האמור במסמכי הפניה, יגבר האמור במסמך זה.

שאלה 1-

אין ברשותנו תעודת קבלן מוכר לעבודה עם משרדי הממשלה. אנו נמצאים בתהליך להוצאת התעודה שיכול להימשך בין שבועיים לשלושה חודשים, האם ניתן להגיש בכל זאת הצעת מחיר למכרז זה ולהמציא את האישור במועד מאוחר יותר לכשיתקבל?

תשובה-

הבקשה אינה מתקבלת. על המציע, לעמוד במועד הגשת ההצעה בתנאי הסף.

שאלה 2-

איפה ניתן למצוא את מסמכי המכרז והתוכניות?

תשובה-

מסמכי המכרז כולל כתב כמויות פורסמו באתר האינטרנט של המרכז הרפואי ובאתר האינטרנט של מנהל הרכש- משרד האוצר. תוכניות וקישור לבינארית הועברו ע"י מנהל הפרויקט למשתתפים בסיור הקבלנים שנערך ב- 4.7.2023, טלפון לבירורים : 03-6329118.

שאלה 3-

משקופי נירוסטה (מודגש) אין פרט בסוף החוברת וחסר משקוף טיפוס A ו B

תשובה-

מצורף קובץ PDF הכולל את פרטי המשקופים והדלתות.

שאלה 4-

חסרה קבוצת פרזול 4,5

תשובה-

מצורף קובץ PDF עם פירוט קבוצות פרזול 1-7



הבהרה 1 מטעם המרכז הרפואי

בהמשך לסיור הקבלנים שנערך ב- 4.7.2023 מצורפת למסמך זה תוכנית שלביות ביצוע במסגרת הפרויקט. יובהר שכל השלביות הני"ל ו/או שלביות/ תתי שלביות שתוגדר על ידי המזמין ככל שיחליט – כלולה במחיר היחידה ולא תשולם בעבור עבודה בשלבים שום תוספת כלשהיא.

הבהרה 2 מטעם המרכז הרפואי

בהמשך לסיור הקבלנים שנערך ב- 4.7.2023, מצורף למסך זה דלפק מרפאות נשים.

הבהרה 3 מטעם המרכז הרפואי

בשל אי התאמה בין רשימת תכניות החשמל לתוכניות שהועברו, ישלח ע"י מנהל הפרויקט למשתתפים בסיור הקבלנים רשימת תכניות מעודכנת ואת התכניות המתאימות לפרויקט זה.

הבהרה 4 מטעם המרכז הרפואי

המשקופים בפרויקט זה הם מנירוסטה 316.

בברכה,
אפרת קולטון זלמה,
מרכזת ועדת מכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

העתק:

משתתפים

מר רפי קורן, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
גב ליוז משעלי, מנהלת כספים, כאן
עו"ד מיכל דיקשטיין, יועצת משפטית, כאן
ס. מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
אינג' רונן אדרי, מהנדס ראשי, כאן
אינג' איב כהן, מנהל פרויקט
תיק

על המציעים לחתום על מסמך זה ולצרפו להצעתם:

תאריך _____

חתימה וחותמת מורשי חתימה מטעם המציע _____

חתימה זו מהווה ראיה לקריאת מסמך זה ולהסכמה עם האמור בו.

יש לצרף מסמך זה למסמכי ההצעה כשהוא חתום.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

