

מחלקת מכרזים
טל: 03-5303558, פקס: 03-
5303568

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר

מכרז בנושא בלון להרחבת מסתמים עבור ציתורים

בית החולים ע"ש "ח. שיבא" תל-השומר

מכרז מס' 12399411

מס' עמודים

תוכן:

1

דף משלים

6

דפי הצעת המחיר

1

הצהרת הספק

3

טיוטת הסכם

אוגוסט 2023

מחלקת מכרזים

טל': 03-5303558, פקס: 03-5303568

דף משלים מכרז בנושא בלון להרחבת מסתמים לציתורים

(מכרז מס' 12399411)

1. הרינו מבקשים הצעות מחיר לבלון להרחבת מסתמים עבור ציתורים עפ"י הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדפי "הצעת המחיר" המצורפים.
3. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות – 6 – חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת הצעה.
4. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירם אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי שיצרף אישור ר"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה - 1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
5. על המציע לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א' – ג' הם דרישות סף):
 - א. ערבות בנקאית בגובה 20,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 18.01.2024 לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ'ק, מזומן או "הקפאת כספים".
 - ב. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
 - ג. אישור אמ"ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת הצעה.
 - ד. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש הצעה לחתום על הדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
 - ה. אישור ר"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
6. תקופת ההתקשרות הינה ל- 12 חודשים עם אופציה השמורה לבית החולים עפ"י שיקול דעתו להתקשרות נוספת של 4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת.
7. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג- 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות המובילות יהיה קטן מ 10%, או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את הרכישה בין מספר ספקים.
8. יש לשים לב להערות המופיעות בהצעת המחיר.
9. את הצעות המחיר בצרוף כל המסמכים הנדרשים (למעט הערבות הבנקאית שיש להגישה פיזית לתיבת המכרזים מס' 1 שבמחלקת המכרזים, ביתן 65), יש להגיש באופן דיגיטלי עפ"י הקישור שיצורף למסמכי המכרז שיפורסם באתר מנהל הרכש הממשלתי, לא יאוחר מתאריך 18.09.2023, שעה 11:00.



המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא, תל השומר

מחלקת המכרזים

טל': 035303225 פקס: 035303568

מכרז בנושא בלון להרחבת מסתמים לציתורים

מכרז מס' 12399411

אנא ציינו אם הצעתכם:

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' 12399401

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 קובץ אקסל המצורף.

ה צ ה ר ת ה ס פ ק

את הציוד נוכל לספק תוך _____ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים אחרים לגבי טיב הציוד, נא לפרט את המסמכים המצורפים:

מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' 12399411/):

- א. ערבות בנקאית בסך 20,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 18.01.2024.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשל"ו – 1976).
- ג. אישור אמ"ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
- ד. - 3 – דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.

_____ תפקידו:

_____ שם החותם:

_____ תאריך:

_____ חתימה