

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד - הצעה כספית – תנאים כלליים

שימו לב: יש להגיש את הטבלאות ד-1, ד-2, ד-3, ד-4 בתוך מעטפה נפרדת ולהכניס את המעטפה לתוך המעטפה המכילה את שאר מסמכי ההצעה למכרז!

ידוע לי כי:

1. הצעת המחיר מחולקת ל-4 גדלי מכשירים, ב-4 טבלאות שונות. כל טבלה מתייחסת לגודל מכשיר שונה:

מס"ד	קטגוריה	טבלה רלוונטית	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים) - כמות מכשירים
1	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	ד-1	200
2	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	ד-2	50
3	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-67 ליטר)	ד-3	10
4	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	ד-4	

2. התחרות במכרז היא על כל קטגוריה (גודל מכשיר) בנפרד. כל מציע יכול להגיש הצעה לכל הקטגוריות ו/או חלקן, לפי שיקול דעתו. יש למלא את המחיר לכלל הפריטים בכלל הטבלאות [בהתאם להצעות/ות המחיר להן מוגשת ההצעה].

3. על המציע למלא את הדגם המוצע (מק"ט יצרן) לכל פריט.

4. את הצעת המחירים יש למלא **במטבע ישראלי או במט"ח (יורו או דולר ארה"ב בלבד)**, מציע המציע הצעת מחיר במט"ח, ייקח בחשבון שער המטבע הקובע לבחינת ההצעה הוא השער היציג הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, אך תשלום התמורה בפועל יהיה בהתאם לפי שער המטבע היציג ביום הוצאת החשבונית בגין כל מכשיר.

5. על המחיר המוצע להיות **ללא מע"מ**.

6. **פריטי אופציה** - המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לפריט האופציה שלעיל, אך ההצעה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריט זה מהספק הזוכה.

7. הצעות המחיר יכללו את כל ההוצאות הכרוכות באספקת הציוד, התקנתו (ככל ויש מכשיר ישן יש לפרק את הקיים וניתוקו ולהתקין את החדש במקום), מתן שירות תיקונים וכן הדרכה לגבי השימוש בציוד, הכל כמפורט במכרז זה.

8. הצעות המחיר יכללו את כל הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין בקשר עם מכרז זה, לרבות כל האמור **בנספחי א', ערבות ביצוע ותנאי ההסכם. האספקה, השירותים וההתקנה יינתן במקום בו יותקן הציוד.**

9. הצעת המחיר תכלול אחריות למשך שנתיים לפחות מיום התקנת הציוד בלאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
10. המחיר לציוד יכלול את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף למחיר בעת תשלום כל חשבונית, לפי המע"מ הידוע ביום הגשת החשבונית.
11. העמודה "אומדן רכש לתקופת המכרז" הינה אומדן בלבד, המבוסס על צפי רכש בשנים הקרובות ואין בה כדי לחייב את לאומית לרכוש כמות זו מידי הספק. לאומית תהא רשאית לרכוש כל כמות מכל מכשיר המפורט בטבלה, בהתאם לצרכיה ובכפוף למקור תקציבי.
12. לאומית רשאית לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת לאומית מונע הערכת ההצעה כראוי. כמו כן, תהא לאומית רשאית לפסול הצעה בשל חשד לתכסיסנות אסורה.
13. תנאי תשלום: תשלום התמורה יבוצע בתנאי תשלום של 90 יום מתום החודש בו הונפקה חשבונית.

תאריך

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-1:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם- מק"ט יצרן: _____

מס"ד	פריט	אומדן רכש (כמות מכשירים)	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח')
1	מכשיר אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	200		
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
2	מדף לאוטוקלב המוצע	חייב למלא		
3	מעמד / עגלה לאוטוקלב	חייב למלא		
4	תוספת מעמד קסטות	ככל ויש		
5	מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	חייב למלא		
6	נייר למדפסת	חייב למלא		
7	משאבת ואקום (חלק חילוף)	חייב למלא		
8	פילטר אוויר (חלק חילוף)	חייב למלא		
9	אינדיקטור BOWIE & DICK	ככל ויש		
10	שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	חייב למלא		
11	עלות טיפול שנתי	חייב למלא		
12	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	חייב למלא		
13	מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	חייב למלא		
14	רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)			

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-2:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

ס"ה (אומדן רכש X מחיר ליח')	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	אומדן רכש (כמות מכשירים)	פריט	שם הדגם - מק"ט יצרן: _____ מס"ד
		50	מכשיר אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	1
ס"ה הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
	חייב למלא		מדף לאוטוקלב המוצע	2
	חייב למלא		מעמד / עגלה לאוטוקלב	3
	ככל ויש		תוספת מעמד קסטות	4
	חייב למלא		מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	5
	חייב למלא		נייר למדפסת	6
	חייב למלא		משאבת ואקום (חלק חילוף)	7
	חייב למלא		פילטר אוויר (חלק חילוף)	8
	ככל ויש		אינדיקטור BOWIE & DICK	9
	חייב למלא		שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	10
	חייב למלא		עלות טיפול שנתי	11
	חייב למלא		מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	12
	חייב למלא		מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	13
			רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)	14

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-3:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (67-50 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח') (מחיר ליח')	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	אומדן רכש (כמות מכשירים)	פריט	שם הדגם- מק"ט יצרן: _____ מס"ד
		10	מכשיר אוטוקלב CLASS B גדול (67-50 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	1
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקול)				
		חייב למלא	מדף לאוטוקלב המוצע	2
		חייב למלא	מעמד / עגלה לאוטוקלב	3
		ככל ויש	תוספת מעמד קסטות	4
		חייב למלא	מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	5
		חייב למלא	נייר למדפסת	6
		חייב למלא	משאבת ואקום (חלק חילוף)	7
		חייב למלא	פילטר אוויר (חלק חילוף)	8
		ככל ויש	אינדיקטור BOWIE & DICK	9
		חייב למלא	שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	10
		חייב למלא	עלות טיפול שנתי	11
		חייב למלא	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	12
		חייב למלא	מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	13
			רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)	14

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-4:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם- מק"ט יצרן: _____

מס"ד	פריט	אומדן רכש (כמות מכשירים)	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח' (מחיר ליח'))
1	מכשיר אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	10		
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
2	מדף לאוטוקלב המוצע	חייב למלא		
3	מעמד / עגלה לאוטוקלב	חייב למלא		
4	תוספת מעמד קסטות	ככל ויש		
5	מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	חייב למלא		
6	נייר למדפסת	חייב למלא		
7	משאבת ואקום (חלק חילוף)	חייב למלא		
8	פילטר אוויר (חלק חילוף)	חייב למלא		
9	אינדיקטור BOWIE & DICK	ככל ויש		
10	שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	חייב למלא		
11	עלות טיפול שנתי	חייב למלא		
12	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	חייב למלא		
13	מחיר לחלפים (% הנחה ממחירון)	חייב למלא		
14	רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)			