إعلان إنزال عطاء

تعلن جمعية الرعاية الصحية عن رغبتها في إنزال العطاء التالي:

|  |  |
| --- | --- |
| **المشروع** | **دعم الاستشفاء وغسيل الكلى للمرضى الفلسطينيين في المخيمات الفلسطينية في لبنان المرحلة 21/HS-02** |
| **الموضوع** | **شراء مستهلكات طبية لماكينات غسيل الكلى في مستشفى الهمشري وصفد** |
| **رقم العطاء** | **01/2024** |
| **عملة العطاء**  | **الدولار الاميركي** |
| **لغة العطاء والمراسلات** | **اللغة العربية** |
| **عدد النسخ**  | **نسخة واحدة بالاضافة الى النسخة الاصلية** |

جمعية الرعاية الصحية – لبنان

جمعية الرعاية الصحية هي مؤسسة مستقلة لا تتوخى الربح أنشأت في العام 1997 تعمل على تأمين الحماية الصحية للاجئين الفلسطينيين في لبنان من خلال المساهمة في تغطية جزء من تكلفة الاستشفاء والعمليات الجراحية وتأمين الادوية والمستلزمات الطبية لمرض غسيل الكلى في مستشفيي الهمشري وصفد بالتنسيق والشراكة مع مؤسسة التعاون ودعم الصندوق العربي للإنماء الاقتصادي والاجتماعي وبعض المؤسسات العالمية. للمزيد من المعلومات: [www.healthcaresociety.org](http://www.healthcaresociety.org/)

المشروع موضوع العطاء – شراء مستهلكات طبية لماكينات غسيل الكلى في مستشفى الهمشري وصفد

تقوم جمعية الرعاية الصحية بدعم من مؤسسة التعاون والصندوق العربي للإنماء الاقتصادي والاجتماعي بتنفيذ مشروع دعم المصاريف الجارية لوحدتي غسيل الكلى في مستشفى الهمشري- صيدا ومستشفى صفد- البداوي من خلال شراء وتوفير المستهلكات الطبية (فلاتر ومحاليل) لماكينات غسيل الكلى في كلا المستشفيين لتمكين مرضى غسيل الكلى من اجراء جلسات الغسيل الكلوي مجانا. ومن اجل ذلك تعلن جمعية الرعاية الصحية عن طرح مناقصة لشراء المستهلكات الطبية لوحدتي غسيل الكلى حسب الكميات المدونة بالملحق رقم 2.

قواعد تقديم العطاء

الأطراف المهتمة مدعوة الى تقديم عروض اقتراحاتهم التقنية والمالية، على أساس دفتر الشروط أدناه **وتعبئة الوثائق المرتبطة بالعطاء وتسليمها باليد الى الدائرة الادارية في جمعية الرعاية الصحية في الرملة البيضا-شارع بيتهوفن، بناية العلوان، الطابق الخامس ،** بمهلة أقصاها **يوم الخميس الموافق 15/8/2024 .**  **ضمن الدوام الرسمي للجمعية (من الساعة الثامنة صباحاً ولغاية الساعة الثالثة عصراً**). على ان تقدم الوثائق في مظروف مغلف ومختوم بالشمع الأحمر ومكتوب عليه **"جمعية الرعاية الصحية" واسم المشروع بالإضافة الى موضوع ورقم العطاء. يتضمن المظروف الظرفين المالي والفني والتي تشمل وثائق العطاء بحسب ما يلي**:

**الظرف الاول - الملف الفني:**

* معلومات حول مقدم العطاء (ملحق رقم 1)
* ملخص الأعمال الشبيهة تثبت خبرة مقدم العطاء في هذا المجال
* شهادة تسجيل المؤسسة التجارية
* شهادة تسجيل المالية
* شهادة تسجيل الضريبة على القيمة المضافة
* خطة زمنية لعملية التسليم
* خبرة مقدم العطاء وملخص الأعمال المشابهة التي تثبت خبرة مقدم العطاء في هذا المجال
* مستندات تثبت نوعية ومواصفات المستهلكات الطبية المطلوبة

**الظرف الثاني - الملف المالي:**

* العرض المالي بحسب النموذج المرفق (ملحق رقم 2) في صفحة الدليل المدني موقعة ومختومة من قبل مقدم العطاء
* نموذج تقديم العطاء (ملحق رقم 3)

شروط واجراءات العطاء

* يتم فتح المظاريف في مقر جمعية الرعاية الصحية – الرملة البيضاء وذلك في مهلة تحدد بالتنسيق مع مؤسسة التعاون وبحضورهم.
* يتحمل مقدم العطاء جميع التكاليف الخاصة بإعداد وتقديم العطاء.
* على مقدم العطاء أن يدرس جميع التعليمات والشروط والمواصفات وجدول المتطلبات والنماذج الواردة في وثائق العطاء هذا بصورة دقيقة وأي تقصير في تقديم جميع الوثائق والمعلومات المطلوبة أو التقدم بعطاء غير مستجيب في جوهره لوثائق العطاء من جميع النواحي قد يؤدي الى استبعاد عطائه.
* إن عدم إبداء مقدم العطاء لأية ملاحظات على المواصفات الفنية خلال فترة دراسة وتقديم العطاءات يعتبر إقراراً منه بصحتها وسلامتها ولا يحق له المطالبة بأي تعديلات بفوارق الاسعار بعد انتهاء المهل الزمنية.
* **يحق لكل من تقدم للعطاء التقدم بطلب أي إيضاحات أو استفسارات بشأن وثائق العطاء على أن تقدم خطياً الى** الدكتورة هبة الريس منسقة المشروع على الايميل h.elrayess@healthcaresociety.org، وعلى جمعية الرعاية الصحية الرد خطيا على أي طلب تتسلمه لإيضاح وثائق المناقصة خلال الفترة المسموح بها قانوناً قبل التاريخ المحدد لتقديم العطاءات وترسل صور من الرد متضمناً شرحاً للتوضيحات والاستفسارات المطلوبة الى جميع المتقدمين العطاء بدون تحديد مصدر طلب الايضاحات او الاستفسارات.
* كتابة أسعار الوحدات بحبر لا يمحى على ان يكون سعر الوحدة وعدد الوحدات بالعدد، او الوزن، او المقاس، او اي بيانات تفصيلية أخرى والثمن الاجمالي وعلى ان تكتب الاسعار بالأرقام والحروف.
* **تحديد المهلة الزمنية لفترة صلاحية الأسعار والشروط المعتمدة والمقدمة في العطاء**
* ان يوقع مقدم العطاء على قائمة الاسعار بعد ملئها ولا يجوز الكشط او المحو في قائمة الاسعار وكل تصحيح في الاسعار او غيرها يجب إعادة كتابته بحبر لا يمحى رقما وحروفا والتوقيع بجانب هذا التصحيح.
* الاكتفاء بالتقدم بعطاء واحد في نفس المناقصة سواء منفرداً أو ضمن شركة أو ضمن شركاء (ائتلاف) وأي مخالفة لذلك سيتم استبعاد كافة العطاءات المقدمة أو إلغاء العقد إذا تبين ذلك للجهة بعد التعاقد معه ويستثنى من ذلك أن يكون صاحب العطاء مقدم من الباطن مع عطاء اخر.
* ان يبين مقدم العطاء في جدول الأسعار سعر الوحدة وإجمالي سعر الوحدات وصولا الى جملة العطاء بحسب المواد المطلوبة المرفقة ويكون السعر الإجمالي شاملا جميع الرسوم الجمركية والضرائب والضريبة على القيمة المضافة.
* تظل الاسعار التي حددها مقدم العطاء ثابتة خلال قيامه بتنفيذ العقد وغير خاضعة للتعديل وعلى لجنة التحليل والتقييم التعامل مع أي عطاء يتضمن أسعاراً قابلة للتعديل معاملة العطاء غير المستجيب الذي تم رفضه بموجب هذه التعليمات.
* بالنسبة للسلع والمواد والخدمات المكملة التي يوردها مقدم العطاء تقدم الاسعار بالدولار الاميركي. سيتم دفع قيمة المبلغ من حساب الـ "Fresh Money" للفريق الثاني، **وذلك بعد تسليم الفواتير الرسمية،** على ان يتحمل المورد كافة المصاريف البنكيةالمتعلقة بطريقة الدفع ( 7 بالألف للسحوبات النقدية أو $100 + 0.25% للحوالات ).
* يجب ان يمتلك مقدم العطاء الإمكانيات المالية والفنية والإنتاجية لتنفيذ العقد.
* إعداد النسخة الأصلية ونسخة واحدة أخرى للعطاء والتوقيع عليها على أن يتم تمييز النسخة الاصلية عن النسخ الاخرى بوضوح بحيث يكتب على النسخة الاصلية (أصل العطاء) وعلى النسخ الاخرى (صورة العطاء) وفي حالة أي اختلاف بينهما فانه يعتد بالنسخة الأصلية. **يضع مقدم العطاء أصل العطاء ونسخة منه في مظاريف منفصلة ومغلقة ومختومة بالشمع الاحمر يكتب عليها اسم المشروع بالإضافة الى موضوع ورقم العطاء.**
* يحرر أصل العطاء والنسخ الاخرى طباعة أو كتابة بحبر لا يمحى ويوقع عليه مقدم العطاء او الشخص المخول او المفوض على ان يتم ذلك التوقيع والختم على جميع صفحات العطاء.
* يجب على مقدم العطاء التوقيع والختم على جميع وثائق العطاء كإقرار منه بالالتزام الكامل بما ورد فيها.

معايير التقييم:

|  |  |
| --- | --- |
| **الوصف** | **علامة التقييم** |
| **التقييم الفني** | **60\*** |
| خبرة مقدم العطاء وملخص الأعمال المشابهة  | 20 |
| تفصيل نوعية ومواصفات المواد والتجهيزات المطلوبة بما فيها الشركة المصنعة وبلد المنشاء  | 25 |
| الالتزام بتأمين كافة الكمية المطلوبة ضمن جداول زمنية محددة. | 5 |
| الفترة الزمنية للانتهاء من عملية التسليم  | 10 |
| **التقييم المالي** | **40** |
| السعر الاجمالي لكامل المعدات والتجهيزات بما فيها كلفة النقل والتسليم | 40 |
| **المجموع**  | **100** |
| \*تحدد لجنة تقييم العطاءات المقدمة علامة الحد الأدنى للتقييم الفني والإنتقال إلى التقييم المالي  |

**الشروط العامة المصاحبة للتقييم:**

سيتم الاستبعاد المباشر والنهائي لأي مقدم عطاء في حال عدم الالتزام بالشروط التالية:

1. أن يكون مسجلا لدى وزارة المالية وقادراً على تزويدنا بفواتير وإيصالات قبض رسمية وبحسب الأنظمة المحاسبية المتعارف عليها وذلك بالاستناد الى الوثائق القانونية المرفقة من مقدم العطاء.
2. ترتيب المناقصة وغياب الاخطاء الخاصة بحساب الكميات والتكاليف والإشارة الى سعر الوحدة والمجموع العام بشكل واضح.
3. الالتزام بشروط المناقصة (التوقيع على كافة صفحات المناقصة، ختم الصفحات، كتابة اسم المشروع واسم مقدم العطاء، اغلاق المناقصة بالشمع الاحمر او ما يشابهها من تكبيس، الالتزام بعدد النسخ المطلوبة، وضع النسخ في ظرف منفصل عن النسخة الاصلية للعطاء، تقديم التقرير الفني منفصلاً عن التقرير المالي).
4. الالتزام بالمهل الزمنية لتقديم العطاءات – **سيتم رفض اي عطاء مقدم بعد الموعد النهائي.**

ملحق رقم 1: معلومات عن مقدم العطاء

**على مقدم العطاء تدوين عنوانه الذي سيتم التخاطب معه من خلاله وذلك عبر تعبئة البيانات أدناه من قبل صاحب العطاء المتقدم وعلى مسؤولية صحة وسلامة البيانات المدونة:**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم الرسمي الكامل لمقدم العطاء (الشركة / المؤسسة)** |  |
| **عنوان مقدم العطاء** |  |
| **هاتف** |  |
| **هاتف محمول** |  |
| **البريد الالكتروني** |  |
| **اسم المخول بالتوقيع كاملاً على الإخطارات و/أو العقود** |  |
| **صفة المخول بالتوقيع** |  |

ملحق رقم 2: العرض المالي

* **أولا: - الكميات المطلوب شراءها لمركز غسيل الكلى في مستشفى الهلال الأحمر الفلسطيني (الهمشري- صيدا)**

**نوع ماكينات غسيل الكلى (Braun Dialysis machine: Dialog**)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total Price USD** | **Unit price** | **Quantity** | **Unit** | **Product Name** |
|  |  | 3150 | Pcs | Dialyzer Polysuflone BBraun Low Flux 1.6m2 |
|  |  | 1850 | Pcs | Dialyzer Polysuflone BBraun Low Flux 1.8m2 |
|  |  | 5000 | Pcs | Bicarbonate Cartridge 720g |
|  |  | 5000 | Pcs | Bloodline Set AV Dialog |
|  |  | 4550 | Pcs | Fistula Needle 16G AV Twin |
|  |  | 450 | Pcs | Fistula Needle 17G AV Twin |
|  |  | 150 | Gal | 50% Citric Acid Solution 5 liter |
|  |  | 132 | Pcs | Acidic Powder mix for 100 liters |
|  |  |  |  | **Total**  |

* **ثانيا: - الكميات المطلوب شراءها لمركز غسيل الكلى في مستشفى الهلال الأحمر الفلسطيني (صفد- البداوي)**

**نوع ماكينات غسيل الكلى (Braun Dialysis machine: Dialog+)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total Price USD** | **Unit price** | **Quantity** | **Unit** | **Product Name** |
|  |  | 1550 | Pcs | Dialyzer Polysuflone BBraun Low Flux 1.6m2 |
|  |  | 950 | Pcs | Dialyzer Polysuflone BBraun Low Flux 1.8m2 |
|  |  | 2500 | Pcs | Bicarbonate Cartridge 720g |
|  |  | 2500 | Pcs | Bloodline Set AV Dialog  |
|  |  | 775 | Pcs | Fistula Needle 15G AV Twin |
|  |  | 1250 | Pcs | Fistula Needle 16G AV Twin |
|  |  | 475 | Pcs | Fistula Needle 17G AV Twin |
|  |  | 70 | Gal | 50% Citric Acid Solution 5 liter |
|  |  | 59 | Pcs | Acidic Powder mix for 100 liters |
|  |  |  |  | **Total** |

ملحق رقم 3: نموذج تقديم العطاء

التاريخ: ..........................

رقم العطاء: 01/2024

السادة ..........................................................................،

بعد فحص العمل المطلوب إنجازه، نحن الموقعون .................................................. نؤكد التزامنا بتوريد وتسليم................................................................................. (وصف للسلع والخدمات المطلوبة) طبقاً للشروط المرجعية للعمل بإجمالي مبلغ وقدره ..................................................................................... (يكتب المبلغ بالأرقام والحروف)، بما فيه تخفيض بقيمة / نسبة (....................................) (ذكر مبلغ/نسبة التخفيض، إن وجد)، ليصبح إجمالي العطاء النهائي بعد التخفيض ................................................................ (يكتب المبلغ بالأرقام والحروف) شاملاً **جميع الرسوم الجمركية والضرائب والضريبة على القيمة المضافة** والنقل والتأمين أو أي مبالغ أخرى تحدد بموجب جدول الأسعار المرفق مع هذا والذي يعتبر جزءاً من هذا العطاء.

ونتعهد في حال قبول عطائنا بـ .......................................................................................................... (يكتب اسم العمل المطلوب إنجازه) بالتنفيذ وفقاً للمواصفات الفنية وجداول الأسعار والشروط والمواعيد المحددة في وثيقة العطاء وجدول المتطلبات وعطائنا المقدم. كما نؤكد التزامنا بأي قرار يتم اتخاذه من قبل الجهات المختصة قانوناً في أي شكوى أو تظلم بشأن هذه المناقصة بعد اخطارنا بقبول العطاء. وإلى أن يتم إعداد وتوقيع العقد يعتبر هذا العطاء عقداً ملزماً لنا.

اسم المخول بالتوقيع والصفة: .................................................................................................

الختم: .................................................................................................

***ملاحظة: إذا كان هناك رغبة في تقديم تخفيض لقيمة العطاء فيجب أن يتم تعبئته في المكان المشار إليه أعلاه أو تقديم مذكرة مستقلة بالتخفيض شريطة تقديم ذلك مع مظروف العطاء في الموعد المحدد وقبل فتح اول مظروف وإشعار لجنة فتح العطاءات أثناء جلسة الفتح بوجود التخفيض لإثباته في محضر الفتح ما لم يعتد بأي تخفيض غير مثبت في سجل فتح المظاريف.***