

توضیحات :

به ازای کلیه آیتم های خواسته شده، پارگذاری مستندات مربوطه در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت الزامی می باشد. (در صورت عدم وجود مستندات اگر مستند خواسته شده الزام باشد شرکت از پروسه خرید حذف شده و در صورتی که مستند خواسته شده دارای امتیاز برتری باشد امتیاز مربوطه تعلق نمی گیرد)

در صورت دارا نبودن حداقل الزامات ، عدم ارائه مستندات درخواستی و یا اثبات خلاف ادعای عنوان شده، مرکز مختار به حذف شرکت، در هر مرحله از پروسه خرید می باشد.

شرکت می بایست مشخصات مطرح شده را دقیقاً مطابق با دستگاه تحویلی اعلام نماید. بدیهی است در صورتیکه در زمان تحویل دستگاه، موارد اعلامی رعایت نشده باشد مرکز مختار است به هر نحوی که صلاح بداند اقدام کند.

مشخصات ابزار لاباروسکوپی							نام شرکت :	
ردیف	موضوع	تعداد	مشخصات فنی	حداقل الزام	امتیاز	اظهارات شرکت		
۱			شرکت دارای مجوزهای قانونی لازم از اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت باشد.	*	مستندات مربوطه ضمیمه گردد			
			کمپانی سازنده	اعلام شود.				
			تاریخ تولید ابزار	اعلام شود.	۲۰۲۶			
			گارانتی بی قید و شرط کل ابزارها	حداقل یک سال بیش از یکسال امتیاز برتری دارد	۳۰			
			استاندارد های کیفیت تولید کننده	C E	۱۰			
				FDA	۱۵			
				سایر	۵			
			رزمه کاری	رضایتنامه مراکز فروش کل کشور ابزار جراحی ضمیمه گردد اطلاعات تماس و نام فرد مسئول اعلام گردد	رنکینگ بر اساس بیشترین مقدار می باشد ۱۵			
				رضایتنامه مراکز فروش سازمان تامین اجتماعی ابزار جراحی به همراه اطلاعات تماس و نام فرد مسئول ضمیمه و اعلام گردد	رنکینگ بر اساس بیشترین مقدار می باشد ۲۵			
گرسپور نان کراش	عدد ۲	مغزی فنستريت دابل اکشن	الزام					
		تیوپ ۵ میل ۲۳ سانتیمتر	۵ میل الزام					
		دسته : یک عدد ساده یک عدد قفل شونده	الزام					
		عدد ۱	دائم مصرف	الزام				
نحوه تحویل دستگاه به مرکز نصب، راه اندازی و پیش نیازهای نصب			کلیه هزینه های حمل و نقل، بیمه بر عهده شرکت تامین کننده می باشد	محل تحویل کالا کف انبار بیمارستان بوعلی نکا می باشد				
			موعد تحویل	حداکثر دو هفته پس از اعلام برنده				
۴				سقف امتیاز :				

تجهیزات تحویل دستگاه به مرکز نصب. راه اندازی و پیش نیازهای نصب