

بسمه تعالی

مدیریت محترم شرکت :

سلام علیکم

احتراماً با توجه به اینکه این مرکز در نظر دارد تجهیزات پزشکی مصرفی و آزمایشگاهی را با شرایط ذیل خریداری نماید، مقتضی است در صورت تمایل پیشنهاد قیمت خود را تا پایان وقت مندرج اعلام و در پاکت مهور به مهر آن شرکت و به صورت در بسته به دبیرخانه مرکز تحویل و رسید دریافت دارند و یا با پست پیشتاز به آدرس : شهرکرد - خیابان پرستار مرکز آموزشی درمانی کاشانی دبیرخانه ارسال فرمایند.

شرایط کلی :

- 1- در این استعلام طرف اول یا خریدار مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی و طرف دوم یا برنده استعلام یا فروشنده با شماره ثبت افراد حقیقی یا حقوقی شرکت کننده در استعلام می باشند شرکت بایستی یک نسخه از مشخصات خود همراه با شماره تلفن را به پیوست الصاق نمایند.
- 2- کلیه لوازم بایستی تأییدیه اداره کل تجهیزات پزشکی را داشته و در مورد لوازم مصرفی مشمول طرح استاندارد نیز بایستی گواهی اداره استاندارد با شماره نامه معتبر را داشته باشند (ضمناً در مورد لوازم خارجی حداقل استاندارد خواسته شده استاندارد CE بوده و برگه ترخیص همراه و با مهر اداره کل تجهیزات پزشکی الزامی است) در مورد لوازم تولید داخل می بایست دارای پروانه ساخت معتبر از اداره کل تجهیزات پزشکی باشند.
- ضمناً کلیه وسایل بایستی واجد کد 12 رقمی و هولوگرام وزارتی (فقط وسایل مصرفی دندانپزشکی - مابقی هولوگرام خود شرکت (حاوی تصویرلوگوی شرکت) در صورتی که کالا تأیید شده باشد. و در سایت اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت درمان ثبت و قید شده باشد.
- 3- موسسه های شرکت کننده در استعلام بهاء بایستی قیمت های پیشنهادی خود را فقط در مورد مارک و اقلام مورد نظر مرکز اعلام نمایند و از ارائه قیمت در مورد مارک های دیگر جداً خود داری شود.
- 4- کلیه هزینه های حمل و نقل با شرکت برنده استعلام بهاء بوده و مستدعیست در صورت برنده شدن استعلام لوازم مذکور در داروخانه مرکز تحویل و حضور کاربرداز در محل مذکور موقع تحویل وسایل صدرا اشاره الزامی و هماهنگی با ایشان و نظارت مسئول داروخانه صورت گیرد.
- 5- قیمت های پیشنهادی از سوی آن شرکت بدون خط خوردگی ، خوانا و براساس واحد رسمی کشور به ریال و قیمت هر جزء در نظر بوده و به قیمت های ناخوانا و خدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد.

6- شرکت برنده استعلام موظف است لوازم تحویلی را بدون کم و کسر ، سالم و مطابق مشخصات خواسته شده ارائه نماید ، بدیهی است در صورت خرابی لوازم و عدم لیست مناسب اقلام تحویلی شرکت برنده موظف است نسبت به تعویض اقلام و اجناس معیوب سریعاً اقدام و ظرف مدت یک هفته نسبت به تحویل جایگزین اقدام نماید .

7- شرکت موظف است به همراه ارسال استعلام بهاء چنانچه نمایندگی فروش تولید کننده یا نمایندگی انحصاری بوده مدارک مستدل و مستند خود را ارائه نماید همچنین شرکتهای توزیع کننده و یا نماینده فروش واجد استعلام بایستی حتماً از سوی شرکتهای مادر وارد کننده یا تولید کننده رسماً در سایت تجهیزات پزشکی معرفی شده باشند. بدیهی است ارسال نسخه معرفی شرکت مشارالیه و معرفی نمایندگی توزیع با فروش سایت مربوطه به ضامم استعلام الزامی است.

8- در صورت فراخوان (Recall) هر یک از اقلام یا دریافت گزارش و حوادث ناگوار ، شرکت برنده استعلام هر گونه فعالیت اصلاحی مورد نیاز جهت حفظ سلامت عمومی را انجام داده و در صورت لزوم نسبت به جمع آوری اقلام فراخوانی شده اقدام نماید. (مطابق ضوابط گزارش حوادث ناگوار و فراخوانی وسیله پزشکی مصوب کمیته تجهیزات پزشکی و 9- با توجه به نوسان قیمت های لوازم مصرفی پزشکی و آزمایشگاهی در پایان مهلت ارسال ، از سوی مرکز (حداکثر مدت 1 هفته) نتایج استعلام اعلام و برنده استعلام موظف است ظرف حداکثر 10 روز پس از اعلام نتایج لوازم مصرفی و آزمایشگاهی را تحویل مرکز دهد .

10- در صورت انصراف یا عدم تحویل یکی از اجناس درخواستی مرکز توسط شرکت برنده استعلام کلیه اقلامی که شرکت مذکور برنده شده ، حذف خواهد شد ، شرکت مذکور حق اعتراض نخواهد داشت و بیمارستان مختار است اجناس مورد نیاز خود را از شرکت دیگر خریداری و در آینده نیز شرکت مذکور در استعلام شرکت نخواهد کرد بدیهی در شرایط فورس ماژور ، تعیین حکم بر عهده امور حقوقی مرکز بوده و رای ایشان قابل اجرا است.

11- الویت انتخاب لوازم در شرایط یکسان با لوازم تولید داخل بوده و در راستای تحقق اهداف عالیه نظام مقدس جمهوری اسلامی مبنی بر حمایت از تولید با کیفیت داخل ، این مرکز نیز وظیفه خود می داند از لوازم با کیفیت تولید داخل حمایت همه جانبه بعمل آورد. به همین منوال چنانچه آن شرکت محترم از تولید لوازم جدید التولید مشابه خارجی در کشور اطلاعی یا نمونه ای دارند در فرم پیشنهادات این مرکز را راهنمایی فرمایند . بدیهی است در استعلام بعدی و پس از تأیید کار کارشناسی این مرکز اقدام به خرید می نماید .

12- مرکز در رد یا قبول کلیه پیشنهادات مختار است.

13- پرداخت وجه فاکتورهای اقلام و اجناس خریداری شده توسط بیمارستان در اسرع وقت خواهد شد .

*** شرایط خاصی:**

* کلیه فرآورده های پزشکی مصرفی با تاریخ انقضاء 10/2013 به بعد باشند.

- 14- مستدعیست هنگام تحویل فرم استعلام بهاء به آن شرکت محترم رسید استعلام بهاء به کارپرداز محترم بیمارستان ارائه شود.
- 15- شماره تلفن تماس شرکت در ذیل فرم استعلام اعلام گردد.
- 16- ارائه فاکتور شرکت برنده استعلام بایستی خصلتهای ذیل را داشته و طبق مقررات اداره کل تجهیزات پزشکی کشور که به توشیح مقام وزارت رسیده است.
- 17 شرکت کنندگان محترم بایستی مدارک مبني بر ثبت در سایت اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت و درمان و یا مدارک نمایندگی قانونی خود را به همراه جواب استعلام ارسال نمایند . (قابل توضیح است که نمایندگی مربوطه بایستی در مورد جنس و مارک مورد نظر صدق نماید)

الزامات و نکات عمومی فاکتور

- فاکتور بایستی در سربرگ فروشنده با **A4** به صورت پرینت سیاه سفید یا رنگی باشد.
- در بالای برگه کلمه « فاکتور» قید گردد به شکلی که قلم آن نسبت به قلم سایر نوشته ها درشت تر باشد.
- نام کامل شرکت / کارخانه صادر کننده فاکتور به همراه آدرس ، تلفن ، فاکس و پست الکترونیک آن در فاکتور قید گردد.
- نام کامل شرکت / کارخانه / شخص خریدار به همراه آدرس ، تلفن، فاکس و پست الکترونیک آن پس از نام شرکت / کارخانه فروشنده قید گردد.
- در بالای برگه شماره فاکتور قید گردد.
- در پائین شماره فاکتور تاریخ صدور فاکتور قید گردد.
- شماره شناسنامه شرکت در فاکتور لحاظ گردد.
- جدولی شامل " نام و مشخصات کامل کالا" (مدل ، شرح کالا کد 12 رقمی ثبت کالا در صورتیکه کالا ثبت شده باشد) ، کد **UMDNS** و **Catalog NO**) ، "تعداد" ، "قیمت واحد" ، " جمع قیمت" و " نوع ارز" در ادامه آورده شود. شماره سریال و تاریخ ساخت (برای دستگاهها) **LOT NO** یا **BatchNO** و تاریخ انقضاء (برای وسایل مصرفی) و تاریخ تولید ذکر گردد.

بعنوان مثال

							تعداد کل کالا

تبصره:

ذکر شماره ثبت (کد 12 رقمی) در فاکتور و پیش فاکتور صادره توسط شرکتهای تولید کننده خارجی اختیاری است. شخص حقوقی ارائه دهنده پس از فروش در فاکتور مشخص گردد. فاکتور بایستی دارای مهر و امضاء فروشنده به همراه نام و مشخصات و سمت امضاء کننده باشد.

اگر فاکتور بیش از یک برگ داشت شماره صفحات قید گردد و شماره و تاریخ فاکتور در بقیه صفحات لازم است نوشته شود. اقلام مندرج در جدول پیوست که برای آنها در ستون های وضعیت استریل و برجسب شناسایی وسیله کلمه « الزامی» ذکر شده است باید حداقل دارای سه نسخه برجسب شناسایی وسیله باشند و نیز وضعیت استریل رعایت شده باشد. برنده استعلام موظف است در صورت درخواست خریدار نسبت به افزایش یا کاهش میزان خرید تا سقف 25% اقدام نماید. در استعلام قیمت تک تک اقلام مدنظر گرفته خواهد شد و کمترین قیمت هر قلم جنس مورد بررسی قرار گرفته و قیمت کل اقلام ملاک نمی باشد.

پاکتهای استعلام می بایست حداکثر تا پایان وقت اداری مورخ 91/6/21 از طریق پست پیشتاز به آدرس ارسال گردد. ع/8/6

دکتر غلامرضا شبانیان

رئیس مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

رونوشت:

داروخانه مرکز جهت اطلاع

امور مالی مرکز جهت اطلاع

کارپرداز

امور حقوقی مرکز جهت اطلاع

جهت اطلاع و اقدام لازم