

التاريخ: 2022/02/20 م

**طرح عطاء رقم RFQ-H-11473**

السادة / الشركات الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين .

الموضوع: أدوية ، حسب المواصفات.

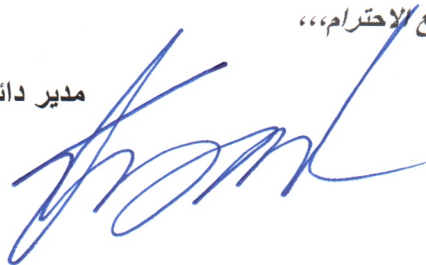
بالإشارة إلى الموضوع أعلاه, يرجى الاطلاع على المواصفات المرفقة مع مراعاة الشروط التالية :-

1. تكتب الاسعار بالشيكل الاسرائيلي وبشكل واضح في المكان المخصص حسب الجدول المرفق وتشمل قيمة الضريبة المضافة، في حال وجود تعارض بين سعر الوحدة ومجموع سعر الوحدة المشتق، فإن سعر الوحدة هو الذي سيعتمد .
2. ضرورة الالتزام بالتسعير على النموذج المرفق بالعطاء .
3. يتم تقديم شهادة خصم مصدر في حالة تجاوز المبلغ قيمة 2500 شيكل او ما يعادلها.
4. غرامة تأخير 2% عن كل اسبوع وتبدأ من اليوم الذي يلي موعد التسليم المحدد من قبلكم، وفي حال تأخير التوريد مدة تزيد عن اسبوعين يحق للمستشفى إلغاء أمر الشراء والاحالة على مورد آخر وتحملكم فروق الأسعار .
5. الدفع خلال 90 يوم من تاريخ الاستلام والفحص ومطابقة المواصفات الفنية المطلوبة.
6. تحديد فترة التسليم في عرض سعركم وأيضاً فترة الضمان وأن تكون مدة صلاحية العرض المقدم من طرفكم لا تقل عن ثلاثة أشهر .
7. ثمن نسخة العطاء (250) شيكل إسرائيلي غير مستردة تدفع في الدائرة المالية مبنى الإدارة – الطابق الأول .
8. كفالة دخول عطاء بقيمة (1000) ألف دولار أمريكي أو ما يعادلها سارية المفعول لمدة ثلاثة شهور تأميناً نقدياً او كفالة بنكية أو شيكاً مصدقاً وفي حالة عدم تقديم التأمين لاينظر في عرض سعركم.
9. كفالة حسن تنفيذ بقيمة 10% من قيمة العطاء في حالة الترسية تأميناً نقدياً أو كفالة بنكية أو شيكاً مصدقاً سارية المفعول لمدة ثلاثة أشهر تستبدل بكفالة صيانة بنكية 5% من قيمة الإحالة.
10. رسوم الإعلان على من يرسو عليه العطاء .
11. تسلم عروض الأسعار في مكتب مدير دائرة اللوازم والمشتريات رقم (6400) مبنى الإدارة في مستشفى النجاح الوطني الجامعي بالظرف المختوم وتوضع في صندوق العطاءات، على أن يكون عرض السعر يحوي فصلاً بين العرض المالي والعرض الفني أي أن العرض المالي منفصل عن العرض الفني مع ضرورة كتابة رقم العطاء على المغلفين وتوضيح أي منهما العرض الفني والعرض المالي.
12. على كل من يرغب بالمشاركة بتقديم عرض سعر تقديم ما لديه من مواد أو أجهزة أو ماركات لما جاء أعلاه أو البديل له والرد على العطاء سلباً أو ايجاباً .
13. يحق للمستشفى تجزئة العطاء وهي غير ملزمة بأقل الأسعار .
14. يحق للمستشفى إلغاء العطاء دون ابداء السبب ودون تحمل اية تكاليف مع اعادة رسوم نسخة العطاء للمشاركين في العطاء ان وجدت، ولا تتحمل المستشفى تكاليف النقل والتحميل والتنزيل .
15. ضرورة ارفاق الرخصة التجارية والسيرة الذاتية للشركة مع عرض السعر .
16. اخر موعد لتقديم عرض السعر هو يوم الخميس الموافق 2022-03-03 الساعة الثانية مساءً 14:00 PM .
17. لأية إستفسارات متعلقة بالعطاء المذكور اعلاه, يرجى الاتصال بالسيد مدير دائرة اللوازم والمشتريات هاتفرقم (+97092389687) داخلي (6400) أو من خلال البريد الالكتروني [tender3@najah.edu](mailto:tender3@najah.edu)

مع الاحترام،،،

مدير دائرة اللوازم والمشتريات

إياد مكاوي



Mah



التاريخ: 2022/02/20 م

## طرح عطاء رقم RFQ-H-11473

جدول المواصفات والكميات

| No                       | Item Code      | Item                                      | QTY   | Unit    | U.P (NIS) | T.P (NIS) | وكيل/موزع |
|--------------------------|----------------|---|-------|---------|-----------|-----------|-----------|
| 1                        | G-D1019        | Amino Acids 10 % Bottle                   | 1800  | Bottle  |           |           |           |
| 2                        | G-DRG-DPT00080 | SODIUM BICARBONATE 8.4 gram/ vial .       | 1200  | Vial    |           |           |           |
| 3                        | G-D0884        | MULTIVITAMIN VIAL, Vial                   | 1000  | Vial    |           |           |           |
| 4                        | G-D1116        | Trace Elements 10 milligram / Ampoul      | 1000  | Ampule  |           |           |           |
| 5                        | G-D1211        | Ensure plus vanilla 237 milliliter/ can   | 3000  | Can     |           |           |           |
| 6                        | G-DRG-DPT00027 | PARACETAMOL 1 gram/ vial                  | 30000 | Vial    |           |           |           |
| 7                        | G-D1056        | Enoxaparin 20 milligram/ syringe, Syringe | 2000  | Syringe |           |           |           |
| 8                        | G-D1055        | Enoxaparin 40 milligram/ syringe          | 10000 | Syringe |           |           |           |
| 9                        | G-D1057        | Enoxaparin 60 milligram/ syringe          | 2000  | Syringe |           |           |           |
| 10                       | G-D1058        | Enoxaparin 80 milligram/ syringe          | 3000  | Syringe |           |           |           |
| 11                       | G-D1210        | Ensure plus chocolate 237 milliliter/ can | 3000  | Can     |           |           |           |
| <b>Total Price (NIS)</b> |                |   |       |         |           |           | -         |

يرجى من حضرتكم الالتزام بتعبئة المعلومات في الجدول أدناه: *LM*

|   |                     |
|---|---------------------|
| 1 | إسم الشركة          |
| 2 | الختم               |
| 3 | التوقيع والإسم      |
| 4 | معلومات الإتصال     |
| 5 | مدة التوريد         |
| 6 | مدة الكفالة إن وجدت |

Mah