

التاريخ : 2025-02-24 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11793

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين
الموضوع : أدوية أورام ، حسب المواصفات .

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

1. تكتب الأسعار بالشكل الإسرائيلي 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. يتم تقديم شهادة خصم مصدر في حالة تجاوز المبلغ قيمة 2500 شيكل او ما يعادلها.
3. غرامة تأخير 2% عن كل أسبوع وتبدأ من اليوم الذي يلي موعد التسلیم المحدد من قبلكم، ويحق للمستشفى إلغاء أمر الشراء والاحالة على مورد آخر دون تحمل اية مسؤولية تذكر في حالة تأخير التوريد ما يزيد عن أسبوعين.
4. تحديد فترة التوريد في عرض سعركم وعد ذلك يعني أن التوريد فوري وايضاً أن تكون صلاحية العرض المقدم من طرفكم مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر.
5. **تسليم عروض الأسعار بالظرف المغلق فقط** ، على أن يكون عرض السعر يحوي فصلاً بين العرض المالي والعرض الفني اي أن العرض المالي منفصل عن العرض الفني .
ضرورة الرد على العطاء سلباً أو ايجاباً.
6. الدفع بعد 90 يوم من تاريخ الإسلام والفحص وموافقة المواصفات الفنية المطلوبة.
7. يحق للمستشفى تجزئة العطاء وهي غير ملزمة بأقل الأسعار.
8. يحق للمستشفى إلغاء العطاء دون ابداء السبب ودون تحمل اية تكاليف مع إعادة رسوم نسخة العطاء للمشاركين في العطاء ان وجدت، لا تتحمل المستشفى تكاليف النقل والتحميل والتغذيل.
9. ضرورة ارفاق الرخصة التجارية والسيرة الذاتية للشركة مع عرض السعر .
10. آخر موعد لتقديم عرض السعر هو يوم الثلاثاء الموافق 2025/03/04 الساعة العاشرة صباحاً (10:00am).
11. لأية استفسارات متعلقة بالعطاء المذكور أعلاه ، يرجى الاتصال بالسيد مدير دائرة اللوازم والمشتريات هاتف رقم (0097092389687) داخلي (6400) أو من خلال البريد الإلكتروني tender3@najah.edu فقط.

مع فائق الاحترام ،،،،

مدير دائرة اللوازم والمشتريات

إياد مكاوي





التاريخ : 2025-02-24م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11793

No	Item Code	Item	QTY	Unit	CODE NO. - وكيل حصري / موزع	Unit Price (Nis)	Total Price (Nis)
1	G-D1353	Plerixafor 24 Milligram/Vial	3	Vial			
Total Price (NIS)							

يرجى من حضرتكم تحديد مدة التوريد
ضرورة الالتزام بالتسفير على النموذج المرفق بالعطاء، والالتزام بالعملة المحددة(شيكل)

- يرجى من حضرتكم الالتزام بتبعة المعلومات في الجدول أدناه:

1	اسم الشركة	
2	الختم	
3	التوقيع والاسم	
4	معلومات الإتصال	
5	مدة التوريد	
6	مدة الكفالة إن وجدت	