

التاريخ : 07/02/2024 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11672

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين

الموضوع : أدوية ، حسب المواصفات المرفقة .

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

1. تكتب الاسعار بالشيكال 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. ثمن نسخة العطاء (250) شيكل إسرائيلي غير مستردة تدفع في الدائرة المالية مبنى الإدارة - الطابق الأول .
3. كفالة دخول عطاء بقيمة (1000) دولار امريكي او ما يعادلها سارية المفعول لمدة ثلاثة شهور تأميناً نقدياً او كفالة بنكية او شيكاً مصدقاً وفي حالة عدم تقديم التأمين لا ينظر في عرض سعركم.
4. كفالة حسن تنفيذ بقيمة 10% من قيمة العطاء في حالة الترسية تأميناً نقدياً او كفالة بنكية او شيكاً مصدقاً سارية المفعول لمدة ثلاثة اشهر.
5. رسوم الاعلان على من يرسو عليه العطاء .
6. ضرورة الالتزام بالتسعير على النموذج المرفق بالعطاء .
7. يتم تقديم شهادة خصم مصدر في حالة تجاوز المبلغ قيمة 2500 شيكل او ما يعادلها.
8. 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.
9. الدفع خلال 90 يوماً من تاريخ الاستلام والفحص ومطابقة المواصفات الفنية المطلوبة .
10. تحديد فترة التسليم في عرض سعركم وايضاً فترة الضمان وأن تكون صلاحية العرض المقدم من طرفكم مدة لا تقل عن ثلاثة اشهر .
11. تسلم عروض الاسعار في مكتب مدير دائرة اللوازم والمشتريات رقم (6400) مبنى الإدارة في مستشفى النجاح الوطني الجامعي **بالظرف المختوم فقط** 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 اي منهما العرض الفني والعرض المالي.
12. يحق للمستشفى تجزئة العطاء وهي غير ملزمة بأقل الأسعار .
13. 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 والتزليل .
14. ضرورة ارفاق الرخصة التجارية والسيرة الذاتية للشركة مع عرض السعر .
15. آخر موعد لتقديم عرض السعر هو يوم الاربعاء الموافق 2024-02-21 الساعة الثالثة مساءً PM03:00 .
16. لأية استفسارات متعلقة بالعطاء المذكور اعلاه ، يرجى الاتصال بالسيد مدير دائرة اللوازم والمشتريات هاتف رقم (+97092389687) داخلي (6400) أو من خلال البريد الالكتروني tender3@najah.edu .

مدير دائرة اللوازم والمشتريات

إياد المكاوي

التاريخ : 07/02/2024 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11672

| No. | NNUH Code | Item | QTY | Unit | Brand name | U.P (NIS) | T.P (NIS) |
|-----|---------------|--|-------|---------|------------|-----------|-----------|
| 1 | G-DRG-DPT0607 | Esomeprazole 40 milligram/ vial . | 8000 | Vial | | | |
| 2 | G-DRG-DPT0001 | Isosorbide Dinitrate 0.1 % ampoule | 1000 | Ampule | | | |
| 3 | G-DRG-DPT0008 | Metoclopramide 10 milligram/ ampule . | 10000 | Ampule | | | |
| 4 | G-D1321 | Levetiracetam 500 milligram/ vial | 800 | Vial | | | |
| 5 | G-DRG-DPT0003 | Dexamethasone 4 milligram/ ampule | 8000 | Ampule | | | |
| 6 | G-DRG-DPT0004 | Dexamethasone 20 milligram/ ampule | 4000 | Ampule | | | |
| 7 | G-GD0309B | Furosemide 20 milligram/ ampule AMPOULE, 1 Ampule/Box | 6000 | Ampule | | | |
| 8 | G-DRG-DPT0606 | LABETALOL 100 milligram/ ampule | 3000 | Ampule | | | |
| 9 | G-D1019 | Amino Acids 10 % Bottle | 500 | Bottle | | | |
| 10 | G-D0110 | Budesonide 1 milligram/ respule | 12000 | Respule | | | |
| 11 | G-DRG-DPT0002 | PARACETAMOL 1 gram/ vial | 30000 | Vial | | | |
| 12 | G-DRG-DPT0005 | HYOSCINE 20 milligram/ ampule | 2000 | Ampule | | | |
| 13 | G-D0884 | MULTIVITAMIN VIAL, Vial | 500 | Vial | | | |
| 14 | G-D1116 | Trace Elements 10 milligram / Ampoul | 500 | Ampule | | | |

Handwritten signature

التاريخ : 07/02/2024 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11672

| No. | NNUH Code | Item | QTY | Unit | Brand name | U.P (NIS) | T.P (NIS) |
|-----|---------------|--|------|--------|------------|-----------|-----------|
| 15 | G-D1118 | N-Acetylcysteine 20 gram/ vial | 400 | Vial | | | |
| 16 | G-DRG-DPT0607 | Hydrocortison 100 milligram/ vial | 7000 | Vial | | | |
| 17 | G-D1207 | Methylprednisolone 500 milligram/ vial | 300 | Vial | | | |
| 18 | G-D1150 | Methylprednisolone 1 gram/ vial | 100 | Vial | | | |
| 19 | G-DRG-DPT0004 | Ondansetron 8 milligram/ ampule | 8000 | Ampule | | | |
| - | | Total Price (NIS) | | | | | |

يرجى الالتزام بنسخة الجدول التالي .

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