



التاريخ : 2025-02-11 م

## طرح عطاء رقم RFQ-H-11785

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين

الموضوع : مستهلكات طبية ، حسب المواصفات .

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

1. تكتب الاسعار 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 اسبوعين .
4. تحديد فترة التوريد في عرض سعركم و عدم ذلك يعني أن التوريد فوري وايضاً ان تكون صلاحية العرض المقدم من طرفكم مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر .
5. **تسليم عرض الاسعار بالظرف المغلق فقط**، على أن يكون عرض السعر يحوي فصلاً بين العرض المالي والعرض الفني أي أن العرض المالي منفصل عن العرض الفني .  
ضرورة الرد على العطاء سليماً أو ايجابياً.
6. الدفع بعد 90 يوم من تاريخ الإسلام والفحص ومطابقة 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 للمشاركون في العطاء ان وجدت، لا تتحمل المستشفى تكاليف النقل والتحليل والتزيل .
9. ضرورة ارفاق الرخصة التجارية والسيرة الذاتية للشركة مع عرض السعر .
10. اخر موعد لتقديم عرض السعر هو يوم الثلاثاء الموافق 18/02/2025 الساعة العاشرة صباحاً (10:00am).
11. لأية استفسارات متعلقة بالعطاء المذكور أعلاه ، يرجى الاتصال بمسيد 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 : 2025-02-11 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11785

No	Item Code	Item	QTY	Unit	CODE NO. - وكيل حصري / موزع	Unit Price (Nis)	Total Price (Nis)
1	CLB00006	TightRail 13F Rotating Dilator Sheath	5	PCS			
<b>Total Price (NIS)</b>							<i>lm</i>

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

- يرجى من حضرتكم الالتزام بتعينة المعلومات في الجدول أدناه:

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