

التاريخ : 13/07/2025 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11847

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين .

الموضوع : Sevelamer 800 mg / tab ، حسب المواصفات المرفقة .

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

1. تكتب الاسعار بالشيكال الإسرائيلي وبشكل واضح في المكان المخصص حسب الجدول المرفق و تشمل 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 اسبوع وتبدأ من اليوم الذي يلي موعد التسليم المحدد من قبلكم , و يحق 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 وعدم ذلك يعني أن التوريد فوري وايضاً أن تكون صلاحية العرض المقدم من طرفكم مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر .
5. تسلم عروض الاسعار بالظرف المغلق فقط , على أن يكون عرض السعر يحوي فصلاً بين العرض المالي والعرض الفني أي أن العرض المالي منفصل عن العرض الفني .
6. ضرورة الرد على العطاء سلباً أو ايجاباً .
7. الدفع بعد 90 يوم من تاريخ الإستلام والفحص ومطابقة المواصفات الفنية المطلوبة .
8. يحق للمستشفى تجزئة العطاء وهي غير ملزمة بأقل الأسعار .
9. 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 والتنزيل .
10. ضرورة ارفاق الرخصة التجارية والسيرة الذاتية للشركة مع عرض السعر .
11. اخر موعد لتقديم عرض السعر هو يوم الثلاثاء الموافق 2025/07/15 الساعة العاشرة صباحاً (10:00)am .
12. لأية إستفسارات متعلقة بالعطاء المذكور اعلاه , 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 مكاي

التاريخ : 13/07/2025 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11847

#	Code	Item	QTY	Unit	Brand Name	Unit Price	Total Price	وكيل/موزع C29
1	G-D0571	Sevelamer 800 mg / tab	18000	Tab				
-	Total Price (NIS)				-			

يرجى الالتزام بتعبئة الجدول التالي:

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