

التاريخ : 13/07/2025 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11848

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين .

الموضوع : أدوية أورام ، 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 يعنى 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 2025/07/22 الساعة العاشرة صباحاً (10:00am).
12. لاية إستفسارات متعلقة بالعطاء المذكور اعلاه ، يرجى الاتصال بالسيد مدير دائرة اللوازم والمشتريات هاتف رقم (0097092389687) داخلي (6400) أو من خلال البريد الالكتروني tender3@najah.edu فقط.

مع فائق الاحترام ،،،،

مدير دائرة اللوازم والمشتريات

إياد مكاي

التاريخ : 13/07/2025 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11848

#	Code	Item	QTY	Unit	Brand Name	Unit Price	Total Price	وكيل/موزع C29
1	G-D0560	Rituximab 100 mg / vial	300	vial				
2	G-D0102	Bleomycin 15000 i.u / vial	150	vial				
3	G-D0196	Daunorubicin 20 mg / vial	30	vial				
4	G-D1284	Fulvestrant 250 prefilled syringe	60	syringe				
5	G-D0095	Bicalutamide 50 mg / tab	300	Tab				
6	G-D0054	Anastrozole 1 mg	3000	Tab				
7	G-D2060	Letrozole 2.5 mg / tab 30 tab / box	600	Tab				
8	G-D0824	Pazopanib Hydrochloride 400 mg / tab 30 tab / box	360	Tab				
-	Total Price (NIS)				-			

يرجى الإلتزام بتعبئة الجدول التالي:

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