



التاريخ : 2025-07-13 م

## طرح عطاء رقم RFQ-H-11846

السادة / الشركات المختصة الراغبة بالمشاركة بالعطاء - المحترمين

الموضوع : Calcium acetate 700 milligram/ tab . حسب المواصفات .

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

1. تكتب الاسعار بالشيكل الإسرائيلي وبشكل واضح في المكان المخصص حسب الجدول المرفق وتشمل قيمة الضريبة المضافة، في حال وجود تعارض بين سعر الوحدة ومجموع سعر الوحدة المشتقة، 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، و يحق للمستشفى الغاء 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 و عدم ذلك يعني أن التوريد فوري، وايضاً أن 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 سلباً أو ايجاباً.
6. الدفع بعد 90 يوم من تاريخ الإستلام والفحص ومتابقة المواصفات الفنية المطلوبة .
7. يحق للمستشفى تجزئة العطاء وهي غير ملزمة باقل الأسعار.
8. يحق للمستشفى الغاء 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. اخر موعد لن تقديم عرض السعر هو يوم الثلاثاء الموافق 2025/07/22 الساعة العاشرة صباحاً (10:00 AM).
11. لآية استفسارات متعلقة بالعطاء المذكور أعلاه ، يرجى الاتصال ببسيد مدير دائرة اللوازم والمشتريات هاتف رقم (0097092389687)
12. داخلي ( 6400 ) أو من خلال البريد الإلكتروني tender3@najah.edu فقط .

مع فائق الاحترام ،،،،

مدير دائرة اللوازم والمشتريات

إياد مكاوي



التاريخ : 2025-07-13 م

طرح عطاء رقم RFQ-H-11846

No	Item Code	Item	QTY	Unit	CODE NO. - وكيل حصري / موزع	Unit Price (Nis)	Total Price (Nis)
1	G-D0117	Calcium acetate 700 milligram/ tab	80000	Tab			
<b>Total Price (NIS)</b>							

PM

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

يرجى من حضرتكم الالتزام بتعينة المعلومات في الجدول أدناه:

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