



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار الأدوية

السادة:-

فاكس: ()

تحية طيبة وبعد ،،،
يرجي التكرم بتقديم عرض أسعار العلاجات التالية:

رقم طلب الشراء: 219000935

الرقم	الوحدة	الكمية	اسم المادة
1	tab	12000	Letrozole 2.5mg Tab

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبنى عبد الخرابشة

على المتقدم الالتزام بالشروط التالية:-

- 1- يقدم عرض الاسعار بمغلف مختوم ومغلق .
 - 2- تحديد صلاحية العلاج (shelf life) والاسم التجاري والعلمي، بلد المنشأ، اسم الشركة الصانعة وسعر الصيدلي المسجل به الدواء لدى وزارة الصحة (مع بيان سعر العبوة).
 - 3-تقديم تعهد بالاستبدال إذا لم تحمل المادة ثلثي مدة الصلاحية.
 - 4-يلتزم المتعهد بوسم عبوات الدواء بعبارة (مباح لمستشفى الجامعة الاردنية) على العبوات الخارجية والداخلية.
 - 5- يفضل ان تكون الحبوب والكبسولات مغلفة بشرائط حسب الاصول ويفضل ان تكون معبأة ضمن عبوات مستشفى .
 - 6- يجب ان تكون الادوية المسلمة للمستشفى مطابقة للمواصفات المعتمدة للدواء في الموسسة العامة للغذاء والدواء ولا يتم استلام الدواء رسميا الا بعد اجتيازه الفحوصات المخبرية اللازمة حسب القوانين وانظمة الدواء المعمول بها في المملكة .
 - 7- المستحضرات الصيدلانية التي هي من اصل انساني يجب ان تكون مسجلة لدى وزارة الصحة الاردنية وان يكون رقم التشغيل المسلم للمستشفى حاملاً لشهادة التداول من قبل وزارة الصحة .
 - 8- ان تكون المادة المسلمة مسعرة بسعر الجمهور المقرر من قبل وزارة الصحة .
 - 9- ان لا يزيد السعر المقدم للمادة عن سعر التسجيل لدى وزارة الصحة .
 - 10- في حال تاخر المتعهد عن ارسال مندوب لاستلام الاحالة يكون الهاتف او الفاكس بمثابة التبليغ الرسمي للمتعهد لتسليم المواد .
 - 11 - في حال تخلف المتعهد عن مدة التسليم المقررة تطبيق بحقة نص المادة (36) من نظام اللوازم المعمول به في الجامعة الاردنية بالشراء على حسابه وتغريمه فرق الاسعار لصالح المستشفى .
 - 12- صلاحية العرض لا تقل عن شهرين
 - 13- اخر موعد لتقديم العروض يوم _____ الإحد _____ الموافق 25/08/2019 الساعة الثانية عشرة ظهراً.
 - 14-ترسل العروض على دائرة العطاءات والتزويد (شعبة المشتريات) .
 - 15- في حال عدم توفر العلاج لديكم يرجى إرسال كتاب اعتذار عن عدم توفره على الفاكس (5300786)
 - 16- يستبعد كل عرض غير مستوفي للشروط اعلاه ، وكذلك كل عرض يرد بالفاكس أو معدل يدويا.
 - 17-ارفاق العرض الفني.
 - 18-سياسة الدفع لمشتريات المستشفى كالاتي:
من 1-999 دينار خلال 30 يوم
من 2000-4999 دينار خلال 60 يوم
من 7000-10000 دينار خلال 120 يوم
- للاطلاع على مشتريات المستشفى المحلية والعطاءات الفرعية يرجى زيارة الموقع الالكتروني www.Hospital.Ju.edu

الرجاء اضافة رابط موقع الجامعة الاردنية الالكتروني (www.ju.edu.jo) على صفحاتكم الالكترونية والدخول على الموقع

تلفون: 5353666 (6-962) - فاكس : 5300786 - صندوق بريد : 13046 - عمان - الاردن

Tel : 5353666 - Fax : 5300786 - P.O.Box : 13046 - Amman - Jordan