



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :  
التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار لطلب الشراء رقم ( 220000262 )

السادة:-

فاكس: ( \_\_\_\_\_ )

تحية طيبة وبعد ،،،  
يرجى التكرم بتقديم عرض أسعار للمواد المبينة مواصفاتها تالياً:

الوصف	أسم المادة	الكمية	الوحدة	الرقم
اعادة طرح ارفاق عينة	Central Venous line Double Lumen 4FR	10	.no	1

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبنى عبد الخرابشة

على المتقدم الالتزام بالشروط التالية:-

- 1- يقدم عرض الاسعار موقع وبمغلف مختوم ومغلق .
- 2- تحديد مدة التسليم وبلد المنشأ.
- 3- تقديم عينات وكتالوجات .
- 4- صلاحية العرض لا تقل عن (90) يوم .
- 5- اخر موعد لتقديم العروض يوم الاربعاء الموافق 08/04/2020 الساعة الثانية عشرة ظهراً.
- 6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس .
- 2- يستبعد كل عرض معدل يدويا.
- 7- يستبعد كل عرض غير مستوفي للشروط أعلاه
- 8- ترسل العروض على دائرة العطاءات والتزويد (شعبة المشتريات)
- 9- في حال عدم توفر المواد لديكم يرجى إرسال كتاب اعتذار عن عدم توفره على الفاكس ( 5300786 )
- 10- دفع الرسوم المقررة وتقديم تامين حسن التنفيذ خلال 10 ايام من تاريخ التبليغ .

للاطلاع على مشتريات المستشفى المحلية يرجى زيارة الموقع الالكتروني

[www.Hospital.Ju.edu.jo](http://www.Hospital.Ju.edu.jo)