



مستشفى الجامعة الاردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض اسعار لطلب الشراء رقم (224000359) شعبة المشتريات

الساحة:-

فاكس: (_____)

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

الوصف	اسم المادة	الكمية	الوحدة	الرقم
اعادة طرح	Neuro Vac Closed Wound Drain System	30	PCS	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 الاحد الموافق 28/04/2024 الساعة الثانية عشرة ظهراً.
- 6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس .
- 7- يستبعد كل عرض غير مستوفي للشروط أعلاه
- 8- تسلم العروض في دائرة العطاءات والتزويد - شعبة المشتريات
- 9- في حال عدم توفر المواد إرسال اعتذار عن عدم توفرها على الفاكس رقم (5300786)
- 10- دفع الرسوم المقررة وتقديم تامين حسن التنفيذ خلال 10 ايام من تاريخ التبليغ ويعفى من تقديم كفالة حسن التنفيذ اذا كانت مدة التسليم لا تتعدى او تتجاوز الاسبوعين

لاطلاع على اعلانات شراء المستشفى المحلية يرجى زيارة الموقع الالكتروني www.Hospital.Ju

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