



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار لطلب الشراء رقم (224000439) لجنة الشراء الفرعية

السادة:-

فاكس: (_____)

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

الوصف	أسم المادة	الكمية	الوحدة	الرقم
	Plasma Wand Coblation Evac Oral 70 Xtra	100	.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 الاثنين الموافق 06/05/2024 الساعة الواحدة ظهراً .
- 6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس .
- 7- يستبعد كل عرض غير مستوفي للشروط أعلا .
- 8- تسلم العروض في دائرة العطاءات والتزويد - لجنة الشراء الفرعية
- 9- في حال عدم توفر المواد إرسال اعتذار عن عدم توفرها على الفاكس رقم (5300786)
- 10- دفع الرسوم المقررة وتقديم تأمين حسن التنفيذ خلال 10 ايام من تاريخ التبليغ .

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 الموق

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

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