

رقم الماده	الـ	ـ
نوع وتركيب وتشغيل وحدة تخزين شبكيه	ـ	ـ
NAS	ـ	ـ

لورید و لریکب و شعیل و حده نظریین شیوه NAS

رمضان العادة

卷之三

NAS اسکنر و پرینتر

CPU	Intel® Xeon
Memory	32 GB DDR4
Drive type	<ul style="list-style-type: none">- Minimum 6 x 22 TB SATA HDD/SSD- Minimum 2 x 2 TB M.2 NVMe SSD
Hot swappable drive	Yes
External port	3 x USB 3.0 port
LAN	<ul style="list-style-type: none">- 2 x 1GbE RJ-45- 1 x 10GbE RJ-45
Supported RAID type	Basic, JBOD, RAID 0, RAID 1, RAID 5, RAID 6, RAID 10, RAID F1
SSD cache	<ul style="list-style-type: none">- Read/write cache support- M.2 NVMe SSD support

طلب شراء رقم (224000579)

تأمين احتياجات مستشفى الجامعة الاردنية من توريد وتركيب وتشغيل وحدة تخزين شبكة NAS

آخر موعد لاستلام العروض (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لبيع النسخ (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لتقديم الاستفسارات نهاية دوام يوم	قيمة كفالة الدخول	ثمن نسخة العطاء
الاثنين 29/7/2024	الاحد 28/7/2024	الخميس 25/7/2024	(3%) من قيمة العرض شاملًا كافة الرسوم والضرائب	(25) خمسة وعشرون دينار

وكل عرض يرد متأخرًا بعد الساعة الواحدة ظهرا من اليوم المحدد لاستلام العروض يرفض
استلامه. ملاحظات :

- يحق للمناقصين الذين قاموا بشراء نسخة طلب الشراء في المرة الأولى الحصول على نسخة العطاء مجانًا في حال إعادة طرحة (المرة الثانية) علماً بأن ثمن نسخة العطاء غير مسترد.
- يتلزم المتعهد بتقديم كفالة دخول العطاء حسب النموذج المعتمد من مستشفى الجامعة الاردنية والمرفق مع الشروط العامة ، بحيث يتلزم المتعهد بأن تجدد الكفالات المقدمة تلقائياً (كفالة الدخول وحسن التنفيذ).
- يقدم المتعهد ما يثبت أنه خاضع للضريبة العامة على المبيعات .
- المستشفى غير معفاة من الضريبة العامة على المبيعات .
- ثمن نسخة العطاء غير مسترد.
- لا تسأل المستشفى عن أي زيادة في الضرائب ولا يجوز مطالبتها بأي مبالغ على هذا الأساس.
- يقدم المتعهد العينات خلال (48) ساعة من طلبها تحت طائلة استبعاد عرضه في حال عدم تقديمها
- يحق للمستشفى الغاء الطلب بدون ابداع الاسباب وبدون ان يترتب عن هذا الالغاء اي مطالبة مالية او قانونية .
- اجور الاعلان على من يرسو عليه العطاء
- سيتم استبعاد العروض في الحالات التالية :
 - اذا لم يكن العرض مكتملا او موقعا حسب الاصول
 - اذا لم يكن معززا بتأمين دخول العطاء بالصيغة او القيمة المنصوص عليها في وثائق الشراء
 - لا تقبل العروض او اي تعديلات عليها ترد بعد التاريخ والموعد المحددين كآخر موعد لتقديم العروض .
 - عدد صفحات دعوة العطاء () بحيث يتوجب على مندوب الشركة التأكد من عددها كاملا قبل مغادرة الدائرة

• ملاحظات يجب على جميع الشركات الالتزام بها عند تقديم عرض الاسعار :

1. يتم تعبئة نموذج عرض المناقصة بشكل كامل من بيان اسم الشخص المفوض بالتوقيع ، مع التأكيد على ضرورة التوقيع على جميع صفحات (عرض الاسعار) المقدم من الشركة تحت طائلة استبعاده .
2. تقديم نسخة اصلية من عرض الاسعار يرفق فيها(نموذج عرض المناقصة الاصلية).
3. تقديم كفالة دخول بنسبة (3%) من القيمة الاجمالية لعرض الاسعار وتوضع الكفالة في ملف منفصل ويكتب عليها من الخارج وبشكل واضح (تأمين دخول العطاء رقم).
4. يشترط ان تكون الكفالة صالحة لمدة لا تقل عن (90) تسعون يوما من تاريخ اغلاق العطاء وفي حال كان العطاء في مرحلة اعادة طرح (فمن تاريخ اخر موعد لاستلام العرض في اعادة الطرح) وان تكون الكفالة صادرة عن احد البنوك الاردنية ، او شيك بنكي مصدق حسب الاصول ،مبين عليه اسم المتعهد ورقم العطاء وطبيعة الشيك (دخول عطاء رقم.....) ويكون موجها لامر السادة مستشفى الجامعة الاردنية وحسب النموذج المعتمد من قبل مستشفى الجامعة الاردنية والمرفق مع الشروط بحيث تجدد تلقائيا جميع الكفالات المقدمة (دخول / حسن تنفيذ).
5. يوضع عرض الاسعار في ملف محكم الاغلاق ويكتب عليه من الخارج وبشكل واضح اسم المناقص ورقم العطاء ومواضيعه بالامثل ويودع في صندوق لجنة الشراء الفرعية في مبني دائرة العطاءات والتزويد في موعد اقصاه الساعة الواحدة ظهرا من اليوم المحدد في الاعلان الصادر عن دائرة العطاءات والتزويد /مستشفى الجامعة الاردنية.
6. في حال وجود كتالوجات او نشرات فنية او عينات توضع في ملف منفصل ويكتب عليها من الخارج (محتواها) وترفق مع الملف الرئيسي وبشكل مستقل عما بانه سيتم استبعاد اي عرض غير مكتمل لجميع الامور الفنية والمالية .
7. يتلزم المناقص ببيان نسبة وقيمة الضريبة العامة على المبيعات بشكل منفصل عن السعر الافرادي و/او الاجمالي عند تقديم عرض الاسعار ويبين السعر الاجمالي للعرض .
8. على جميع الشركات التوقيع على جميع صفحات العرض المالي مع بيان اسم الشخص المفوض بالتوقيع عما بانه سيتم استبعاد العروض غير الموقعة من قبل اصحابها حسب نص المادة 35 فقرة ب 1 من نظام المشتريات الحكومية رقم 8 لسنة 2022
9. أ - يتم الاعلان عن الاحالة المبدئية للعطاء على الموقع الالكتروني للمستشفى بـ يقدم الاعتراض كتابيا على قرار لجنة الشراء الفرعية المتعلقة بالاحالة المبدئية او اي قرار يتعلق بالعطاء او اجراءات الشراء خلال المدة المحددة.

10- شروط التقديم لعطاءات الاجهزه والمستلزمات الطبية والمطهرات والمعقمات:

أ- ارفاق كتاب الاجازة للاجهزه الطبية والمستلزمات الطبية والمطهرات والمعقمات التي تحتاج لتسجيل لدى المؤسسة العامة للغذاء والدواء

ب- او ارفاق كتاب رسمي صادر عن المؤسسة العامة للغذاء والدواء يفيد بحاجة هذه المواد للتسجيل او التحليل من عدمه بموجب اسس اجازة تداول المستلزمات الطبية والمعقمات والمطهرات لعام 2019 السارية والمعمول بها.

***** للاستفسارات يرجى الاتصال على الرقم التالي *****

ارضي 2056 فرع 06/5353666 او

دائرة العطاءات و التزويد / مستشفى الجامعة الاردنية

نموذج تقديم عرض اسعار

*رقم طلب الشراء(.....)

موضوع الطلب:.....

رقم البند	مواصفات	الوحدة	المطلوبة	الكمية	الموديل /الكتالوج	الmarca /المنشأ	السعر الافرادي للوحدة	قيمة الرسوم الجرمكية (ان وجد)	نسبة ضريبة المبيعات	قيمة ضريبة المبيعات	السعر الافرادي	شامل الضريبة و الرسوم الجمركية	السعر الاجمالي	مدة التسليم	ملاحظات
1															
2															
3															
اجمالي المبلغ للمواد المقدمة شامل ضريبة المبيعات و كافة الرسوم الاخرى (بعد احتساب قيمة البديل الاعلى ان وجد)															

- اسم الشركة/المؤسسة:.....
- المفوض بالتوقيع عن الشركة
- رقم التسجيل في ضريبة المبيعات و تاريخه:.....
- سيتم استبعاد العروض غير الموقعة حسب الاصول.

نموذج كفالة دخول عطاء

..... عطاء رقم الخاص ب

الطرف الاول : مستشفى الجامعة الاردنية

الطرف الثاني : المقاول او المتعهد

..... الطرف الثالث بنك

الى السادة مستشفى الجامعة الاردنية

لقد تم اعلامنا بان الطرف الثاني سيتقدم بعرض اسعار للعطاء المنوه عنه اعلاه استجابة لدعوة العطاء ، ولما كانت شروط العطاء تنص على ان يقدم المقاول او المتعهد بكفالة عطاء مع عرضه، وبناء على طلبه ، فان مصرفك بنك يكفل بتعهد لا رجعة عنه ان يدفع لكم مبلغ عند ورود اول طلب خطى منكم دون حاجة الى تسبيب وتجدد تلقائيا وبنفس المدة ودون حد ادنى ولا تلغى الا بناء على طلب خطى منكم كما ان هذه الكفالة تحكمها القوانين المعمول بها في الاردن .

..... توقيع الكفيل / البنك :

..... المفوض بالتوقيع :

..... التاريخ :