



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :

التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار لطلب الشراء رقم (224000929) لجنة الشراء الفرعية

السادة:-

فاكس: ()

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

الرقم	الوحدة	الكمية	أسم المادة	الوصف
1	.no	10	Hemostatic Agent 5ml	

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 17/12/2025 الساعة الواحدة ظهراً.

6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس . 2- يستبعد كل عرض معدل يدوياً.

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 تامين 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 الموقع

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

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