



الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض اسعار الادوية

المساحة:-

(فاكس:)

تحية طيبة وبعد ،،
يرجى التكرم بتقديم عرض اسعار العلاجات التالية:

رقم طلب الشراء	224001315	لجنة الشراء الفرعية
اسم المادة	الرقم الوحدة الكمية	
Hydralazine inj 20mg	1000 amp 1	

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبني عبد الخراشة

على المتقدم الالتزام بالشروط التالية:-

1- يقدم عرض الاسعار موقع وبمختلف مختوم ومحفظ.

2- تحديد صلاحية العلاج (shelf life) والاسم التجاري والعلمي، بلد المنشأ، اسم الشركة الصانعة وسعر الصيدلي المسجل به الدواء لدى وزارة الصحة (مع بيان سعر العبوة).

3- تقديم تعهد بالاستبدال إذا لم تحمل المادة ثلاثة مدة الصلاحية.

4- يلتزم المعهد بوضع عبوات الدواء بعبارة (مبايع لمستشفى الجامعة الأردنية) على العبوات الخارجية والداخلية.

5- يفضل ان تكون الحبوب والكمسيولات مغلفة بشرائط حسب الاصول ويفضل ان تكون معبة ضمن عبوات مستشفى.

6- يجب ان تكون الادوية المسلمة للمستشفى مطابقة للمواصفات المعتمدة للدواء في المؤسسة العامة للغذاء والدواء ولا يتم استلام الدواء رسميا الا بعد اجتيازه الفحوصات المخبرية اللازمة حسب القوانين وانظمة الدواء المعمول بها في المملكة .

7- المستحضرات الصيدلانية التي هي من اصل انساني يجب ان تكون مسجلة لدى وزارة الصحة الاردنية وان يكون رقم التشغيلة المسلم للمستشفى حاملاً لشهادة التداول من قبل وزارة الصحة .

8- ان تكون المادة المسلمة مسورة بسعر الجمهور المقرر من قبل وزارة الصحة .

9- ان لا يزيد السعر المقدم للمادة عن سعر التسجيل لدى وزارة الصحة .

10- دفع الرسوم المقررة وتقديم تامين حسن التنفيذ خلال 10 ايام من تاريخ التبلغ

11- صلاحية العرض لا تقل عن (90) يوم .

12- اخر موعد لتقديم العروض يوم الاثنين الموافق 27/01/2025 الساعة الواحدة ظهراً.

13- ترسل العروض على دائرة العطاءات والتزويد (لجنة الشراء الفرعية

14- في حال عدم توفر العلاج لديكم يرجى ارسال كتاب اعتذار عن عدم توفره على الفاكس (5300786)

15- يستبعد كل عرض معدل يدوياً و غير مستوفي للشروط اعلاه .

للاطلاع على مشتريات المستشفى المحلية يرجى زيارة الموقع الالكتروني www.Hospital.Ju.edu.joالرجاء اضافة رابط موقع الجامعة الاردنية الالكتروني (www.ju.edu.jo) على صفحاتكم الالكترونية والدخول على الموق