



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار لطلب الشراء رقم (225000055) لجنة الشراء الفرعية

السادة:-

فاكس: (_____)

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

الوصف	اسم المادة	الكمية	الوحدة	الرقم
	Oxygenator - Pediatric	24	kit	1
	Custom Pack - Pediatric	6	kit	2
	Custom Pack - Infant	18	kit	3
	Miotherm Cardio Plegia	27	kit	4
	Custom Pack - Small / Adult	3	kit	5
	Hemoconetrator - Ped	27	kit	6
	Oxygenator - Small / Adult	3	kit	7

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 الخميس الموافق 30/01/2025 الساعة الواحدة ظهراً.
- 6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس .
- 7- يستبعد كل عرض غير مستوفى 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