

صريح في الماء
225000105

Item	رمز المادة	Article/Description	Quantity
1	0305	Mini-Mold starter kit, includes: 30x mini-mold TIPS 3 of each style ,2x tip handles, and detailed step -by-step instructions	6 kits
2	0225	Protraction Facemask	20 pieces
3	0160	Hyrax expansion screw for rapid maxillary expansion D-SIZES	30 screws
4	0278	Tooth colored Restorative Glass Ionomer Cement (GIC), capsules, Different Shades	200 Pack
5	0162	Active sodium fluoride (5%) dental varnish, strong desensitizer and water resistant (Duraphat or equivalent).	80 box
6	0337	Quick setting zinc oxide eugenol cement, powder and liquid (IRM or equivalent).	25 Pack
7	0082	Stainless steel bands for space maintainers - Anatomically contoured with buccal and lingual/ palatal cusp indent grooves -Micro-etched interior side -To fit on upper and lower right and left primary second molars and permanent first molars	20 Kit of 100 pieces of assorted sizes
8	0579	Anatomic stainless steel crowns for deciduous teeth (3M or equivalent) according to the following details (pack of 2 crowns): A) Second deciduous molars: upper and lower, right and left 2 nd deciduous molars, Sizes(2,3,4,5,6) B) First deciduous molars: upper and lower, right and left 1st deciduous molars, Sizes(4,5,6,7)	800 Right 800 Left 600 Right 600 Left

الشروط الخاصة بالعطاء:

أولاً: أن لا تقل فترة صلاحية المادة للمواد التي تحمل تاريخ انتهاء صلاحية عن ثلثي المدة أو (18) شهر في حال عدم ذكر تاريخ الإنتاج للمادة على العبوة الخارجية من تاريخ التوريد و بخلاف ذلك يلتزم المتعهد بتقديم تعهد استبدال.

ثانياً: يلتزم المتعهد بتقديم شهادة (MSDS: material safety Data sheet) للمواد التي تحمل علامة من علامات المواد الخطرة مثل (قابل للإشتعال، مادة خطيرة، ضار بالبيئة).
ثالثاً: التوريد حسب الحاجة و عند الطلب و خلال شهرين من تاريخ الطلب الخطي و بالتنسيق مع المستودع المعنى.

صيغة فاتورة
225000105

Item	رمز المادة	Article/Description	Quantity
1	0305	Mini-Mold starter kit, includes: 30x mini-mold TIPS 3 of each style ,2x tip handles, and detailed step -by-step instructions	6 kits
2	0225	Protraction Facemask	20 pieces
3	0160	Hyrax expansion screw for rapid maxillary expansion D-SIZES	30 screws
4	0278	Tooth colored Restorative Glass Ionomer Cement (GIC), capsules, Different Shades	200 Pack
5	0162	Active sodium fluoride (5%) dental varnish, strong desensitizer and water resistant (Duraphat or equivalent).	80 box
6	0337	Quick setting zinc oxide eugenol cement, powder and liquid (IRM or equivalent).	25 Pack
7	0082	Stainless steel bands for space maintainers - Anatomically contoured with buccal and lingual/ palatal cusp indent grooves -Micro-etched interior side -To fit on upper and lower right and left primary second molars and permanent first molars	20 Kit of 100 pieces of assorted sizes
8	0579	Anatomic stainless steel crowns for deciduous teeth (3M or equivalent) according to the following details (pack of 2 crowns): A) <u>Second deciduous molars:</u> upper and lower, right and left 2 nd deciduous molars, Sizes(2,3,4,5,6) B) <u>First deciduous molars:</u> upper and lower, right and left 1st deciduous molars, Sizes(4,5,6,7)	800 Right 800 Left 600 Right 600 Left

الشروط الخاصة بالعطاء:

أولاً: أن لا تقل فترة صلاحية المادة للمواد التي تحمل تاريخ انتهاء صلاحية عن ثلثي المدة أو (18) شهر في حال عدم ذكر تاريخ الإنتاج للمادة على العبوة الخارجية من تاريخ التوريد و بخلاف ذلك يلتزم المتعهد بتقديم تعهد استبدال.

ثانياً: يلتزم المتعهد بتقديم شهادة (MSDS: material safety Data sheet) للمواد التي تحمل علامة من علامات المواد الخطرة مثل (قابل للإشتعال، مادة خطرة، ضار بالبيئة.....)
ثالثاً: التوريد حسب الحاجة و عند الطلب و خلال شهرين من تاريخ الطلب الخطى و بالتنسيق مع المستودع المعنى.

طلب شراء (225000105) تأمين احتياجات مستشفى الجامعة الأردنية من

مستهلكات عيادات التقويم والأطفال / دائرة طب الأسنان

آخر موعد لاستلام العروض (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لبيع النسخ (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لتقديم الاستفسارات	قيمة كفالة الدخول	ثمن نسخة العطاء
الاثنين 2025/02/24	الاحد 2025/02/23	الخميس 2025/02/20	(%) من قيمة العرض شاملًا كافة الرسوم والضرائب	(50) خمسون 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 الأردنية 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 بأى 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 ابداء الاسباب وبدون ان يترتب عن هذا الالغاء اي مطالبة مالية او قانونية .
- اجر 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 الاصلي).
3. تقديم كفالة دخول بنسبة (3%) من القيمة الاجمالية لعرض الاسعار وتوضع الكفالة في مغلق 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 مغلق محكم الاغلاق ويكتب عليه من الخارج وبشكل واضح اسم المناقص ورقم العطاء وموضوعه بالكامل ويوضع في صندوق لجنة الشراء الفرعية في مبنى 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 مغلق منفصل ويكتب عليها من الخارج (محتواها) وترفق مع المغلق الرئيسي وبشكل مستقل علما بأنه سيتم استبعاد اي عرض غير مكتمل لجميع الامور الفنية والمالية .
7. يتلزم المناقص ببيان نسبة وقيمة الضريبة العامة على المبيعات بشكل منفصل عن السعر الأفرادي 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 علما بأنه 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 يقام الاعتراض كتابيا على قرار لجنة الشراء الفرعية المتعلقة بالاحالة المبدئية او اي قرار يتعلق بالعطاء او اجراءات الشراء خلال المدة المحددة.

***للإستفسارات يرجى الاتصال على الرقم التالي ***

ارضي 06/5353666 فرعى: 2041 او 2056

نموذج كفالة دخول عطاء

..... عطاء رقم الخاص بـ

الطرف الاول : مستشفى الجامعة الاردنية

الطرف الثاني : المقاول او المتعهد

الطرف الثالث بنك

إلى السادة مستشفى الجامعة الاردنية

لقد تم اعلامنا بان الطرف الثاني سينقدم بعرض اسعار للعطاء المنوه عنه اعلاه استجابة لدعوة العطاء ، ولما كانت شروط العطاء تنص على ان يقدم المقاول أو 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 تسيب 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 :

دائرة العطاءات و التزويد / مستشفى الجامعة الاردنية

نموذج تقديم عرض اسعار

*رقم طلب الشراء(.....)

موضوع الطلب:

رقم البند	مواصفات	الوحدة	المطلو بة	الكمية	الموديل /الكتالوج	الmarca ة/المنشا ة	السعر الافرادي للوحدة	قيمة الرسوم الجماركية (ان وجد)	نسبة ضريبة المبيعات	قيمة ضريبة المبيعات	السعر الافرادي	شامل الضريرية والرسوم الجماركية	السعر الاجمالي شامل الضريرية والرسوم الجماركية	مدة التسا يم	ملاحظات
1															
2															
3															

اجمالي المبلغ للمواد المقدمة شاملًا ضريبة المبيعات و كافة الرسوم الأخرى (بعد احتساب قيمة البديل الأعلى إن وجد)

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