



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :

التاريخ :

نموذج طلب عرض أسعار لطلب الشراء رقم (225000484) شعبة المشتريات

السادة:-

فاكس: ()

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

الرقم	الوحدة	الكمية	اسم المادة
1	.no	500	Laryngeal Mask Disposable Size 3.0
Disposable laryngeal mask size 3			
ارفاق عينات			

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبنى عبد الخرابشة

على المتقدم الالتزام بالشروط التالية:-

- 1- يقدم عرض الاسعار موقع وبمغلف مختوم ومغلق أو عن طريق الايميل الرسمي Purchase.juh@ju.edu.jo او الفاكس (5526317-5300786) .
- 2- تحديد مدة التسليم وبلد المنشأ.
- 3- تقديم عينات وكتالوجات .
- 4- صلاحية العرض لا تقل عن (90) يوم .
- 5- اخر موعد لتقديم العروض يوم الاحد الموافق 01/06/2025 الساعة الثانية عشرة ظهراً.
- 6- يستبعد كل عرض معدل يدوياً.
- 7- يستبعد كل عرض غير مستوفي للشروط أعلاه
- 8- تسلم العروض في دائرة العطاءات والتزويد - شعبة المشتريات
- 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 ويعفى من تقديم كفالة حسن التنفيذ اذا كانت مدة التسليم لا تتعدى او تتجاوز الاسبوعين

للاطلاع على اعلانات شراء المستشفى المحلية يرجى زيارة الموقع الالكتروني www.Hospital.Ju.edu.jo

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