

طلب شراء (225000654)

تأمين إحتياجات مستشفى الجامعة الأردنية من

مستهلكات حاجة مختبر وحدة الاخصاب

آخر موعد لاستلام العروض (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لبيع النسخ (الساعة الواحدة ظهرا من يوم)	آخر موعد لتقديم الاستفسارات نهاية دوام يوم	قيمة كفالة الدخول	ثمن نسخة العطاء
الاثنين 2025/08/04	الاحد 2025/08/03	الخميس 2025/07/24	(3%) من قيمة العرض شاملا كافة الرسوم والضرائب	(25) خمسة وعشرون دينار

وكل عرض يرد متأخرا بعد الساعة الواحدة ظهرا من اليوم المحدد لاستلام العروض يرفض استلامه.

ملاحظات :

- يحق للمناقصين الذين قاموا بشراء نسخة طلب الشراء في المرة الاولى الحصول على نسخة العطاء مجانا في حال اعادة طرحة (المرة الثانية) علما بان ثمن نسخة العطاء غير مسترد .
- يلتزم المتعهد بتقديم كفالة دخول العطاء حسب النموذج المعتمد من مستشفى الجامعة الاردنية والمرفق مع الشروط العامة ، بحيث يلتزم المتعهد بأن تجدد الكفالات المقدمة تلقائيا (كفالة الدخول وحسن التنفيذ).
- يقدم المتعهد ما يثبت انه خاضع للضريبة العامة على المبيعات .
- المستشفى غير معفاة من الضريبة العامة على المبيعات .
- ثمن نسخة العطاء غير مسترد.
- لا تسأل المستشفى عن اي زيادة في الضرائب ولا يجوز مطالبتها بأي مبالغ على هذا الاساس.
- 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 اية مطالبة مالية او قانونية .
- اجور 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

مستلزمات ماية مختبر و صوة الى حضرات

NO	Item	الكمية المطلوبة	التعبئة	
1	Round bottom polysterene tube 14ml	1BOX	500 piece	صندوق واحد
2	Round bottom polysterene tube 5ml	1BOX	500 piece	صندوق واحد
3	Conical tube 14ml	1BOX	500 piece	صندوق واحد
4	OVOIL heavy paraffin oil	5BOTTLE	100ml/ bottle	خمسة عبوات
5	ICSI needle	150PIECE	Piece	مئة وخمسون قطعة
6	Holding needle	150PIECE	Piece	مئة وخمسون قطعة
7	vetrification straw (rapid I)	7BOX	20/box	سبعة صناديق
8	Denuding pipette 135Mm	120PIECE	Piece	مئة وعشرون قطعة
9	Denuding pipette 80Mm	40PIECE	Piece	اربعون قطعة
10	Denuding pipette 175Mm	200PIECE	Piece	مئتان قطعة
11	Intra uterine insimenation with stylet	50PIECE	Piece	خمسون قطعة
12	Raoid VIT OMNI	5KIT	15/kit	خمسة كئات
13	Rapid WARM OMNI	5KIT	20/kit	خمسة كئات
14	Double lumen Oocyte clection set	100PIECE	Piece	مئة قطعة
15	sperm freezing cryotube 1.8ml	100PIECE	Piece	مئة قطعة
16	dis infectant for IVF lab non embryo toxic	6 bottle	1L/Bottle	ستة عبوات
17	Embryo transfer catheter	100PIECE	Piece	مئة قطعة
**18	Low wall dish 50*9mm	1BOX	100/box	صندوق واحد
19	Millex GP Sterile syring driven fier 20Mm	50 piece	piece	صندوق واحد

خمسون قطعة

* the item 2 must be individually wrapped

** The Item (18) must be tested for embryo toxicity or (MEA) tested

تورد المواد التالية ارقامها ١٢ و ١٣ عند الحاجة وعند الطلب الهاتفي
شروط العطاء

تنتهي العطاء بانتهاء الكميات المحالة وبغض النظر عن المدة

يحق للمستشفى استبدال اي مادة بمادة اخرى من ضمن المواد المحالة بنفس اسعار العطاء

يجب ان تحمل المواد المحالة ثلثي المدة ويعكس ذلك يجب تقديم تعهد بالاستبدال

يحق للمستشفى زيادة الكميات بنسبة ٣٥% سندا للمادة ١٥/١ من ملحق رمز (١) ادارة العقد

* ارفاق شهادة MSDS للمواد التي تحتاج

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 مغلف 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 موجه 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 مغلف محكم الاغلاق ويكتب عليه من الخارج وبشكل واضح اسم المناقص ورقم العطاء وموضوعه بالكامل ويودع 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 مغلف منفصل ويكتب عليها من الخارج (محتواها) وترفق مع المغلف الرئيسي وبشكل مستقل علما بانه سيتم استبعاد اي عرض غير مكتمل لجميع الامور الفنية والمالية .
 7. يلتزم المناقص ببيان نسبة وقيمة الضريبة العامة على المبيعات بشكل منفصل عن السعر الافرادي 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 بانه 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
- ب-يقدم الاعتراض كتابيا على قرارات لجنة الشراء الفرعية المتعلقة بالاحالة المبدئية او اي قرار يتعلق بالعطاء او اجراءات الشراء خلال المدة المحددة.

***للاستفسارات يرجى الاتصال على الرقم التالي ***

ارضي 06/5353666 فرعي: 2041 او 2056

نموذج كفالة دخول عطاء

عطاء رقم الخاص ب.....

الطرف الاول : مستشفى الجامعة الاردنية

الطرف الثاني : المقاول او المتعهد

الطرف الثالث بنك

الى السادة مستشفى الجامعة الاردنية

لقد تم اعلامنا بان الطرف الثاني سيتقدم 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 خطي منكم دون حاجة الى تسبيب وتجدد تلقائيا وبنفس
المدة ودون حد ادنى ولا تلغى الا بناء على طلب خطي 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 البن د	مواصف ات البن د	الوحدة	الكمية المطلو بة	الموديل /الكتالوج	الماركة /المنشأ	السعر الافراي للوحة	قيمة الرسوم الجمركية (ان وجد)	نسبة ضريبة المبيعات	قيمة ضريبة المبيعات	السعر الافراي شامل الضريبة و الرسوم الجمركية	السعر الاجمالي شامل الضريبة و الرسوم الجمركية	مدة التس ليم	ملاحظات
1													
2													
3													
اجمالي المبلغ للمواد المقدمة شاملا ضريبة المبيعات و كافة الرسوم الاخرى (بعد احتساب قيمة البديل الاعلى ان وجد)													

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