



مستشفى الجامعة الأردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :
التاريخ :

نموذج طلب عرض اسعار الادوية

الساحة:-

(فاكس:)

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

اسم المادة	لجنة الشراء الفرعى	رقم طلب الشراء: 225000809	الرقم الوحدة الكمية
Imatinib tabs/cap 400mg	3000	tab	1

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبني عبد الخراشة

على المتقدم الالتزام بالشروط التالية:-

1- يقدم عرض الاسعار موقع وبمقفل مختوم ومتغلق.

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 ثلثي مدة الصلاحية.

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

5- يفضل ان تكون الحبوب والكبسولات مغلفة بشرائط حسب الاصول ويفضل ان تكون معبأة 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 المسلمة 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 الاربعاء الموافق 17/09/2025 الساعة الواحدة ظهرا.

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

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 .

للابلاغ على مشتريات المستشفى المحلية يرجى زيارة الموقع الالكتروني www.Hospital.Ju.edu.jo