



مستشفى الجامعة الاردنية

JORDAN UNIVERSITY HOSPITAL

دائرة العطاءات والتزويد

Tenders and Supply Department

الرقم :  
التاريخ :

نموذج طلب عرض اسعار لطلب الشراء رقم ( 225000080 ) لجنة الشراء الفرعية

السادة:-

فاكس: ( )

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

الوصف	اسم المادة	الكمية	الوحدة	الرقم
	Ultra Sound Gel 250ML	5000	bot	1

مدير دائرة العطاءات والتزويد

الصيدلانية لبنى عبد الخرايشة

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 الاثنين الموافق 10/02/2025 الساعة الواحدة ظهراً.

6- شروط إضافية: 1- يستبعد كل عرض يرد بالفاكس . 2- يستبعد كل عرض معدل يدوياً.

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](http://www.Hospital.Ju)

الرجاء اضافة رابط موقع الجامعة الاردنية الالكتروني ([www.ju.edu.jo](http://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