

حكومة إقليم كردستان  
وزارة الصحة  
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك  
قسم العقود العامة  
العدد /  
التاريخ / 2022 ميلادي  
الموافق / 2721 كوردي

  
Iraqi Kurdistan Region  
Ministry of Health  
Directorate General  
of Duhok Health  
Department  
of General Contracts

حكومة تا هه رێما كوردستان  
ومزاره تا ساخله مین  
رێقه به ریا گشتی یا ساخله مینا پارێزگه ها دهوكی  
پشكا گرێه ستین گشتی  
ژماره /  
مێژوو / 2022 زاینی  
رێكه فته / 2721 كوردي

بێشمهركه سومبلا نهمومیر و پارێزهر كوردستانه

بۆ/ كۆمپانیا

بابهت/ راگه هاندن

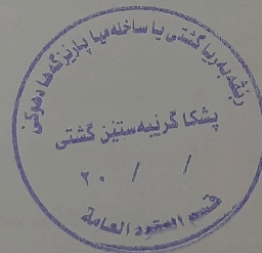
هه وه یێن هێژا داخازدكهین ، داكو بشكداریی د سه رێك كیمكرنه كا سنووردار یا ژماره (2) دا بکهن ،  
بۆ کرین و دابینکرنا (كه ره ستین تافیگه هێ ) یێن هه ره گرنگ ، بۆ پشكا ده رمانسازى و پیدفین نوژدارى ل دهوكی یا  
سه ر ب رێقه به ریا مه یا گشتی فه ، لیدیف لیسته و مه رجین هه فپێج ، ودفیت ته نده ر بگه هه نه مه ل مێژوو  
2022/2/20 ده مژمیر (11) ی سپیدی.  
دگه ل ریزگرتنی .

هه فپێج: لیسته و مه رج

د. أفراسیاج موسی یونس

رێقه به رێ گشتی

G-CC/K/11



وینه یه ك ژێ بۆ:

- نفیسینگه ها ریزدار رێقه به رێ گشتی ، بوزانین دگه ل ریزگرتنی.
- رێقه به ریا به نكا خوینی ل دهوكی نفیسارا هه وه یا ژماره (18 ل 2022/1/16 ) بۆ زانین.
- پشكا ده رمانسازى و پیدفین نوژدارى ، نفیسارا هه وه یا ژماره (197 ل 2022/2/8 ) بۆ زانین.
- دۆسیا کارى.





## شروط المناقصة

عنوان المناقصة: مناقصة المواد المختبرية - احتياج قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية - مصرف الدم

المناقصة المحدودة رقم (02) / 08/02/2022

المرفق قائمة بالمواد المراد شراؤها .

نرجو تقديم عروضكم ضمن الشروط التالية :-

- 1 - ان تحمل المواد تاريخ انتهاء مفعول اكثر من عشرة اشهر. وفي حالة كون المادة تحمل تاريخ انتهاء اقل يحق لقسم الصيدلة رفض المادة أو قبولها حسب توفرها في القسم أو احتياج الجهة الطالبة. على ان تتعهد الجهة المجهزة بتعويض المادة بتعهد رسمي وقانوني.
- 2 - على الجهة التي رست عليها المناقصة الالتزام بالقائمة الرسمية.
- 3 - ان يتم التجهيز حسب الاحتياج خلا (15) خمسة عشرة يوما من تاريخ الطلب.
- 4 - يتحمل المجهز غرامة تأخيرية 1% من قيمة العقد عن كل يوم تأخير حال عدم تقيده بالمدة المنصوص اعلاه لوبسبب التأخير الناتج عن عدم التزام المجهز بالشروط الاخرى .
- 5- يراعي تجهيز المادة الواحدة من المنشأ المثبت ازاؤها والمذكور في قائمة العرض و تحمل تاريخ انتهاء ووجبة تصنيع واحدة او موافقة لشروط هذا العقد .
- 6- آخر موعد لقبول العروض ( / 2022 ) الساعة الحادية عشر صباحا".
- 7 - الدائرة غير ملزمة بقبول او طأ العطاءات حال وجود ما يبزر ذلك.
- 8 - يتم التجهيز وفق المواصفات المثبتة للمواد ومن المناشئ المدرجة ازاؤها وللدائرة الحق في رفض المادة المخالفة للشروط مع فرض غرامة 1% من كلفة المادة حين المخالفة للمواصفات المثبتة تأكيدا لما ورد في الفقرة 5 اعلاه .
- 9 - تكرار المخالفة من قبل الجهة المجهزة يعرضها بدرجتها في القائمة السوداء.
- 10 - يتم افعال العطاءات المقدمة من قبل الجهات الغير مخولة رسميا" بالمناجزة بالأدوية .
- 11 - ترفض المواد المنقولة في الظروف الخزنية الغير الملائمة بنقلها (يراعي ظروف النقل الصحيح كما مثبت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعتذر الدائرة عن استلام اية مادة منقولة في ظروف خزنية مخالفة ترجع المادة وتعوض مع تطبيق الغرامة المذكورة في الفقرة 8 .
- 12- ترسل نماذج من المواد إلى لجنة التحليل في دائرة الصحة/ قسم الشراء لتدقيق النموذج .
- 13- يقارن أدنى العروض مع القيمة التخمينية في قسم الصيدلة لتقرير المبلغ المقدم أو إعادة تقديم العطاءات.
- 14- ان تكون الشركة المجهزة مسجلة في وزارة الصحة لاقليم كوردستان.
- 15- ان تبرز الوثائق الرسمية عند التجهيز.
- 16- ان تكون المواد المجهزة مسجلة ومطلقة الصرف من وزارة الصحة لاقليم كوردستان ( KMCA ) أو وزارة صحة العراق
- 17- في حالة ظهور اية تغيرات فيزيائية او كيميائية في المادة المجهزة اثناء الخزن في المؤسسات الصحية يتحمل المجهز التعويض.
- 18- لا تتحمل الدائرة استحصاا الموافقات الرسمية بإدخال المواد عدا تزويد المجهز بتأييد رسو العقد عليه.
- 19- ملاحظة املاء كافة الحقول المضافة الى قائمة العرض وسيتم تدقيق ذلك والأسبقية لمن يوفر الشروط كاملة ولا يشترط قبول أو طأ العطاءات.
- 20- يهمل العرض المقدم من قبل الشركة حال عدم تدوين المعلومات المدونة ادناه مع التوقيع من قبل الصيدلاني المخول او المدير المفوض بتقديم العرض.
- 21-تلتزم الشركة المجهزة بتوفير كافة مستلزمات عمل الفحص مع صيانة الاجهزة ( , control, tip, cup, calibrator, wash solution, Cuvette )

رقم التسجيل /

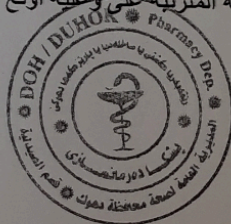
صاحب شركة / مذخر / مكتب /...

إني السيد /..

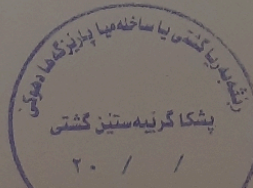
أتعهد بتنفيذ الفقرات المدونة أعلاه وخلاف ذلك اتحمل كل التبعات القانونية المترتبة علي وعليه أوقع التزامي بالعقد .

الختم

التوقيع  
الاسم



ملاحظة / العرض يقدم في ظروف موقع ومختوم بختم المحل





S.NO.	G.CODE	ITEM NAME	ORIGIN	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	TOTAL VALUE	NOTES
1		HBs Ag CHEMILUMINESCENCE TEST	EUROPE OR USA	TEST	1			
2		Anti- HCV CHEMILUMINESCENCE TEST	EUROPE OR USA	TEST	1			
3		HIV Ab/Ag CHEMILUMINESCENCE TEST	EUROPE OR USA	TEST	1			
4		TPHA CHEMILUMINESCENCE TEST	EUROPE OR USA	TEST	1			
5		Anti- HBc CHEMILUMINESCENCE TEST	EUROPE OR USA	TEST	1			

