

حكومة إقليم كردستان
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم الشؤون القانونية والعقود العامة
شعبة العقود العامة

العدد /
التاريخ / 2022 ميلادي
المصادف / 2722 كوردي



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

حكومة تاهه رنما كوردستان
وهزارهتا ساخه ميه
رئشه بهريا گشتي ياساخه ميا پاريزگه ها دهوكي
پشكا ياسايي و گريبه ستين گشتي
هوبا گريبه ستين گشتي
ژماره / 17192
ميژوو 2022 / 11 / 21
ريكهفت 2722 / 1 / كوردي



بو/ هه موو كو مپانيين بازركانيا نامير و پيدفيين نوژداري و تافيه گه ي

بابهت/ راگه هانندن

دوو باره هه وه پين هيژا داخازدكهين , داکو پشكداريي د سهرئيک کيمکرنا فهکري يا ژماره (4) دا بکهن , بو کرين و دابينکرنا گشت پشکنيين (الفيداس) بو پشکا دهرمانسازي و پيدفيين نوژداري ل دهوکي يا سهر ب ريقه بهريا مه يا گشتي فه , لديف ليسته و مهرجين هه فپيچ , ودفيت ته ندر بگه هه مه ل ميژوو يا 2022/11/18 دهمزير (11) ي سپيئي . دگه ل ريزگرتني .

هه فپيچ: ليسته و مهرج

د. سيروان محمد اسود
رئشه بهري گشتي ب وه کالهت



ويته يهک ژي بو:

- نفيسينگه ها ريزدار ريقه بهري گشتي , بوزانين دگه ل ريزگرتني .
- پشکا دهرمانسازي و پيدفيين نوژداري , نفيسارا هه وه يا ژماره (1615 ل 2022/11/17) بوزانين .
- دوسيا کاري .

گريبه ست/ نافع

contracts@duhokhealth.org



شروط العقد

العقد السنوي رقم (4) لجميع فحوصات (الفيدياس) (إعادة) 17- 11- 2022- مختبرات احتياج قسم الصيدلة

المرفق قائمة بالفحوصات المراد بها بالتعاقد.
نرجو تقديم عروضكم ضمن الشروط التالية :-

- 1 - تتعهد الجهة المجهزة باستبدال المواد المنتهية صلاحيتها والغير صالحة للإستعمال ضمن العقد بكتاب رسمي حتى بعد إنتهاء العقد لأي سبب كان.
- 2- ان تحمل المواد تاريخ إنتهاء مفعول اكثر من نصف العمر الافتراضي (shelf life) . وفي حالة كون المادة تحمل تاريخ إنتهاء أقل من نصف العمر الافتراضي يحق لقسم الصيدلة رفض المادة أو قبولها حسب توفرها في القسم أو إحتياج الجهة الطالب.
- 3 - على الجهة التي رسي عليها العقد الإلتزام بالقائمة الرسمية.
- 4 - ان يتم التجهيز حسب الإحتياج خلال (15) خمسة عشرة يوما من تاريخ الطلب.
- 5 - يتحمل المجهز غرامة تأخيرية 1% من قيمة الطلب عن كل يوم تأخير حال عدم تقيده بالمدة المنصوص أعلاه اوبسبب التأخير الناجم عن عدم التزام المجهز بالشروط الاخرى .
- 6- يراعى تجهيز المادة الواحدة من المنشأ المثبت ازاؤها والمذكور في قائمة العرض.
- 7- آخر موعد لقبول العروض (/ 2022) الساعة الحادية عشر صباحاً.
- 8 - الدائرة غير ملزمة بقبول اوطأ العطاءات حال وجود ما يبرر ذلك.
- 9 - يتم التجهيز وفق المواصفات المثبتة للمواد ومن المنشأ المدروجة ازاؤها وللدائرة الحق في رفض المادة المخالفة للشروط مع فرض غرامة 1% من كلفة المادة حين المخالفة للمواصفات المثبتة تأكيداً لما ورد في الفقرة 5 أعلاه .
- 10 - تكرار المخالفات والتأخير في التجهيز من قبل الجهة المجهزة يعرضها بدرجتها في القائمة السوداء.
- 11 - ترفض المواد المنقولة في الظروف الخزنية الغير الملائمة بنقلها (يراعى ظروف النقل الصحيح كما مثبت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعذر الدائرة عن إستلام اية مادة منقولة في ظروف خزنية مخالفة ترجع المادة وتعوض مع تطبيق الغرامة المذكورة في الفقرة 9.
- 12- يقارن أدنى العروض مع القيمة التخمينية في قسم الصيدلة لتقرير المبلغ المقدم أو إعادة تقديم العطاءات.
- 13- ان تكون الشركة المجهزة مسجلة في وزارة الصحة لاقليم كوردستان ولديها اعمال مماثلة في التقديم سابقاً. وتهمل العطاءات المقدمة الغير موافقة للشروط.
- 14- ان تبرز الوثائق الرسمية عند التجهيز.
- 15- ان تكون المواد المجهزة مسجلة ومطلقة الصرف من وزارة الصحة لاقليم كوردستان (KMCA) أو وزارة صحة العراق.
- 16- في حالة ظهور اية تغيرات فيزيائية او كيميائية في المادة المجهزة اثناء الخزن في المؤسسات الصحية يتحمل المجهز التعويض.
- 17- لا تتحمل الدائرة استحصال الموافقات الرسمية بإدخال المواد عدا تزويد المجهز بتأييد رسو العقد عليه.
- 18- ملاحظة املء كافة الحقول المضافة الى قائمة العرض وسيتم تدقيق ذلك والأسبقية لمن يوفر الشروط كاملة ولا يشترط قبول اوطأ العطاءات.
- 19- بهمل العرض المقدم من قبل الشركة حال عدم تدوين المعلومات المدونة ادناه مع التوقيع من قبل الصيدلاني المخول او المدير المفوض بتقديم العرض.
- 20- تلتزم الشركة المجهزة بتوفير كافة مستلزمات عمل الفحص كاملاً (control, tip, cup, calibrator, wash, solution,) مع صيانة الاجهزة أو استبدالها (خلال 24 ساعة من الأعلام) في حالة عدم المقدرة على صيانتها وفي حال احتياج الدائرة الى اجهزة جديدة فتلتزم الشركة بتنفيذ الطلب وتكون الاجهزة ملك للدائرة بعد إنتهاء العقد.

رقم التسجيل /

صاحب شركة / مذكر / مكتب /...

إني السيد / ..

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

الختم

التوقيع
الاسم

ملاحظة / العرض يقدم في ظروف موقع ومختوم بختم المحل



S.NO.	رقم المادة في القائمة	ITEM NAME	ORIGIN	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	NOTES
1	1	VIDAS VITAMIN D TOTAL TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
2	15	VIDAS PROCALSITONIN (PCT) TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
3	18	(CYTOMEGALOVIRUS) CMV IgM (VIDAS) CMVM TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
4	19	VIDAS CYTOMEGALOVIRUS CMV IGG TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
5	20	VIDAS TOXOPLASMA IGM	WEST EUROPE	TEST	1		
6	21	VIDAS TOXO IGG II TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
7	24	VIDAS CARINOEMBRYONIC ANTIGEN (CEA) TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
8	25	VIDAS (PROSTATE SURFACE ANTIGEN) TPSA TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
9	29	VIDAS AFP(HUMAN ALPHA FETO -PROTEIN) TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
10	31	VIDAS TEST FOR HBC IGM TESTS	WEST EUROPE	TEST	1		
11	32	VIDAS HIV SCREEING TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
12	33	VIDAS (CREATINE KINASE) CK MB TEST	WEST EUROPE	TEST	1		
13	34	VIDAS IGE TEST	WEST EUROPE	TEST	1		

