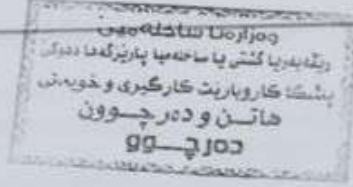




Kurdistan Region Government
MINISTRY OF HEALTH
Directorate General Of Duhok Health
Department of General contract

العدد /
التاريخ /
الموافق /

ژماره /
مێروو /
رێکەفتی /



بۆ / کومپانیا :

ب/ راگه هاندنا سه رتنيك كيمكرنا سنوردار / ژماره (03)

هه وديين هيزرا داخاردكهين داکو پشکداري د سهر نیک کیمکرنهکا نهيني دا بکهن بۆ کرينا ودا بینکرنا دهرمانا بۆ پشکا دهرمانسازي وپیدفیت نوژداری یا سهر ب ریشه بهریامه یا گشتی شه لیدیف لیسته و مه رجین هه فینچ، ودفیت تهندر بگه نه مه ل ریکهفتی (2023/4/2) دهمزیر (11) یازدهینی سبیدی. بۆ زانین، دگهل ریزگرتی.

هه فینچ: لیسته و مه رج

د. آفراسیاب موسی یونس
ریشه بهری گشتی
۸۱۰



دانهیهك بۆ:

- نفیسینگه ها ریشه بهری گشتی، بۆ زانین، دگهل ریزگرتی.
- پشکا دهرمانسازي وپیدفیت نوژداری، نفیسارا هه وه یازماره (292 ل 2023/3/7) بۆ زانین.
- دوسیا کاری.
- هوبا (I.T) ، بۆ راگه هاندنی.



شروط العقد

عنوان العقد : العقد السنوي للأدوية - احتياج قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية .

العقد السنوي رقم (03) 07/03/2023

على الشركة التي يرسي عليها العقد الالتزام بالشروط التالية :-

- 1- على الشركة التي يرسي عليها العقد التعهد باستبدال المواد التالفة والمنتهية الصلاحية (EXP.) المجهزة ضمن فترة العقد حتى بعد انتهاء العقد
- 2- ان يتم تجهيز المواد حسب احتياج الدائرة خلال ثلاثون يوماً من تاريخ طلب المادة و حسب المواصفات المقدمة والمثبتة.
- 3- ان تحمل المواد تاريخ انتهاء مفعول اكثر من سنة لكل وجبة تجهيز وفي حالة كون المادة تحمل تاريخ انتهاء لاقل من ذلك يحق لقسم الصيدلة رفض المادة او قبولها حسب توفرها في القسم او احتياج الجهة الطالبة
- 4- يتحمل المجهز غرامة تأخيرية 1% من قيمة الطلب عن كل يوم تأخير حال عدم تقيده بالمدة المنصوص اعلاه او بسبب التأخير الناجم عن عدم التزام المجهز بالشروط الاخرى .
- 5- اخر موعد لقبول العروض (2023/ /) الساعة الحادية عشر صباحا
- 6- الدائرة غير ملزمة بقبول اوطأ العروض حال وجود ما يبرر ذلك وتعتمد على الجودة والسعر كما ان الدائرة غير ملزمة باحالة جميع المواد الى شركة واحدة.
- 7- تكرار المخالفة من قبل الجهة المجهزة يعرضها للدراج في القائمة السوداء.
- 8- يتم اهمال العطاءات المقدمة من قبل الجهات الغير مخولة رسمياً "بالمناجزة بالأدوية .
- 9- ترفض المواد المنقولة في الظروف الخزنية الغير الملائمة بنقلها (يراعى ظروف النقل الصحيح كما مثبتت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعتبر الدائرة عن إستلام اية مادة منقولة في ظروف خزنية مخالفة ترجع المادة وتعوض مع تطبيق الغرامة المذكورة في الفقرة 4.
- 10- ترسل نماذج من المواد الى لجنة التحليل في دائرة الصحة / قسم الشراء لتدقيق النموذج.
- 11- يقارن ادنى العروض مع القيمة التخمينية المقررة من قبل لجنة التخمين لتقرير المبلغ المقدم او اعادة تقديم العطاءات.
- 12- ان تكون الشركة المجهزة مسجلة في وزارة الصحة لاقليم كوردستان.
- 13- ان تكون المواد المجهزة مسجلة ومطلقة الصرف من وزارة الصحة لاقليم كوردستان (KMCA) او وزارة صحة العراق
- 14- في حالة ظهور اية تغيرات فيزيائية او كيميائية في المادة المجهزة اثناء الخزن في المؤسسات الصحية يتحمل المجهز التعويض.
- 15- لا تتحمل الدائرة استحصا الموافقات الرسمية باذخال المواد عدا تزويد المجهز بتأييد رسو العقد عليه.
- 16- الدائرة غير ملزمة باحالة جميع المواد الى شركة واحدة تكون الاحالة حسب الجودة.
- 17- ملاحظة املاء كافة الحقول المضافة الى قائمة العرض وسيتم تدقيق ذلك و تهمل العروض التي تحتوي على حك او شطب, والاسبغية لمن يوفر الشروط كاملة ولا يشترط قبول اوطأ العروض.
- 18- يهمل العرض المقدم من قبل الشركة حال عدم تدوين المعلومات المدونة ادناه مع التوقيع من قبل الصيدلاني المخول او المدير المفوض بتقديم العرض.

رقم التسجيل /

صاحب شركة / مذخر / مكتب /...

إني السيد/ ..

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

الختم

التوقيع

الاسم

ملاحظة / العرض يقدم في ظروف موقع ومختوم بختم المحل



العقد السنوي (03) 2023-03-07 - ادوية - قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية

الجمهورية العراقية
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية
شكا كرينه ستين كشتي
٢٠ / /
قسم العقود العامة

S.No	GENERIC CODE	ITEM NAME	ORIGIN (يجب كتابة بلد المنشأ)	Manufacturer (يجب كتابة اسم الشركة المصنعة)	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	NOTES
1	4740	ANTI D IMMUNOGLOBULIN 300 MCG (EQUIVALENT TO 1500 I.U.) INJECTION			INJECTION	1		
2		HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN SD (SOLVENT DETERGENT) TREATED SOLUTION FOR I.V USE X 1GRAM			GRAM	1		
3	790	HUMAN ALBUMIN 200MG/ML, 100ML LOW SALTS-AIDS FREE I.V.INFUSION			VIAL	1		
4	4929	HUMAN ALBUMIN 200MG/ML, 50ML LOW SALTS-AIDS FREE I.V.INFUSION			VIAL	1		
5	90	HEPARIN SODIUM 5000 IU/ML SC.,I.V.(5ML) VIAL			VIAL	1		
6	4769	NALOXONE HCL 400MCG/ML (0.4MG/ML) INJ (1ML) AMPOULE			AMP	1		
7	1508	FLUMAZENIL 100MCG/ML (0.1MG/ML or 0.05ML) (10ML) AMPOULE			AMP	1		
8	4727	TACROLIMUS 1MG CAPSULE			CAP	1		



العقد السنوي (03) 2023-03-07 - ادوية - قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية

اقليم كوردستان العراق
وزارة الصحة
القطرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية



S.No	GENERIC CODE	ITEM NAME	ORIGIN (يجب كتابة بلد المنشأ)	Manufacturer (يجب كتابة اسم الشركة المصنعة)	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	NOTES
9	9617	MYCOPHENOLIC ACID AS SOD.SALT I.E 360MG TABLET			TAB	1		
10	82	PHENYLEPHRINE 50 Mcg/ ML FOR I.V. USE 10mL AMPOULE			AMP	1		
11	3532	POVIDONE IODINE 7.5% (SURGICAL SCRUB) SOLUTION			<u>1 LITER</u>	1		
12	1036	POVIDONE IODINE 10% SOLUTION			<u>1 LITER</u>	1		
13	9593	BUPIVACAINE HCL IN DEXTROSE 0.5% 4ML INJ.			AMP	1		

