

حكومة اقليم كوردستان - العراق
مجلس الوزراء
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم العقود العامة

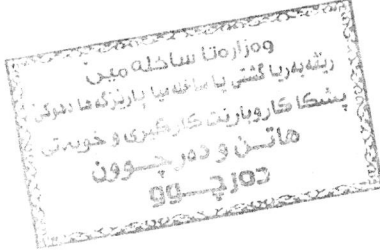


Kurdistan Regional Government
Ministry Of Health
Directorate General Of Health - Duhok

حكومة تا هه رێما كوردستانی - عێراق
ئه نجومه نی وه زیران
وه زاره تا ساخله مین
رێقه به ریا گشتی یا ساخله مینا پارێزگه ها دهوك
پشكا گرێبه ستین گشتی

No : (پێشمه رگه سومبولی نه ته وه یی و پارێزه ری كوردستانه)

Date :



بابهت / راگه هاندن

ژماره ٥١٧٩
رێكه فته 2023/٥/١٧
رێكه فته 2723 / / / ك

هه وه یین هێژا داخازدكه یین ، داكو پشكدارین د سه رێك كیمكرنا فه كری (مفتوحة) یا ژماره (10) دا بکهن بو گرێبه ستا سالانه یا كه ره ستین تا قیگه هنی تا قیگه هنی یین هه ره گرنگ بو به نكا خوینن ل دهوكی ، لیدیف لیسته و مه رجین هه قیچ . و دقیت ته نده ر بگه ه نه مه ل روژا سی شه مین به روارى 2023/5/23 ده مژمیر (11) ی سپیدی، د گهل ریزگرتنی .

هه قیچ / لیسته و مه رج

د. أفراسیاب / موسی یونس
رێقه به ریا گشتی
٢٠٢٣/٥/١٧

دانهبەك ژێ بۆ:

- ◆ نفیسینگه ها رێقه به ریا گشتی، بوزانین ، دگهل ریزگرتنی .
- ◆ پشكا ده رمانسازم و بندوقیت نوژدارم ، نفیسارا هه وه یا ژماره (341 ل 2023/3/26) بوزانین.
- ◆ ده وسنا كار...



شروط العقد

العقد السنوي رقم (10) مختبريات- احتياج مصرف الدم 26/03/2023



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

- 1 - تتعهد الجهة المجهزة باستبدال المواد المنتهية صلاحيتها والغير صالحة للاستعمال ضمن العقد بكتاب رسمي حتى بعد انتهاء العقد لأي سبب كان.
- 2- ان تحمل المواد تاريخ انتهاء مفعول اكثر من نصف العمر الافتراضي (shelf life) . وفي حالة كون المادة تحمل تاريخ انتهاء اقل من نصف العمر الافتراضي يحق لقسم الصيدلة رفض المادة أو قبولها حسب توفرها في القسم أو احتياج الجهة الطالب.
- 3 - على الجهة التي رسي عليها العقد الالتزام بالقائمة الرسمية.
- 4 - ان يتم التجهيز حسب الاحتياج خلال (15) خمسة عشرة يوما تقويميا 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- يراعي تجهيز المادة الواحدة من المنشأ المثبت إزاؤها والمذكور في قائمة العرض.
- 7- آخر موعد لقبول العروض (/ 2023) الساعة الحادية عشر صباحاً.
- 8 - الدائرة غير ملزمة بقبول او طأ العطاءات حال وجود ما يبرر ذلك.
- 9 - يتم التجهيز وفق المواصفات المثبتة للمواد ومن المنشأ المدرجة 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 بدرجها في القائمة السوداء .
- 11 - ترفض المواد المنقولة في الظروف الخزنوية الغير الملائمة بنقلها (يراعى ظروف النقل الصحيح كما مثبت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعذر الدائرة عن إستلام اية مادة منقولة في ظروف خزنوية 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 كردستان ولديها اعمال مماثلة في التقديم سابقا. 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 كردستان (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 املاء كافة الحقول المضافة الى قائمة العرض وسيتم تدقيق ذلك والأسبقية لمن يوفر الشروط كاملة ولا يشترط قبول أو طأ العطاءات.
- 19- يهمل 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 كاملا (control, tip, cup, calibrator, wash , solution,) مع صيانة الاجهزة او استبدالها (خلال 24 ساعة من الاعلام) في حالة عدم المقدرة على صيانتها و في حال احتياج الدائرة الى اجهزة جديدة فتلتزم الشركة بتنفيذ الطلب و تكون الاجهزة ملك للدائرة بعد انتهاء 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.	ITEM NAME	ORIGIN	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	(تعدد نوع الجهاز)
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		

