

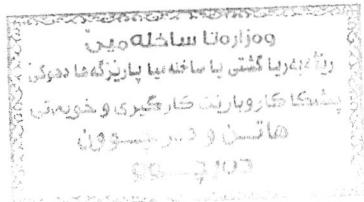
إقليم كوردستان - العراق
مجلس الوزراء
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة دهوك
قسم العقود العامة



هه رئیسی کوردستان - عیراق
ئەنچومنی وەزیران
وەزارەتی تەندروستی
ریقەبەریا گشتی یا ساخله میا دھۆک
پشکا گریبەستین گشتی

No.:
Date: / / 2023

زماره: ٩٩٥٥
ریکهوت: ٢٠٢٣ / ٨٨



کومیانیا /

ب/راگەهاندن سەرئیک کیمکرنا زماره (03) بۆ جارا سین

هه وەیین هیئزا داخازدکەین داکو پشکداری د سەرئیک کیمکرنە کا نھیئى دا بکەن بۆ کرین و دابینکرنا دەرمانا
بۆ پشکا دەرمانسازی و پیدقییت نوژداری یا سەرب ریقەبەریا مە یا گشتى قە لدیف لیستە و مەرجین ھەقپیچ
ودقیت تەندەر بگەھنە مە ل ریکەفتى (11) دەمزمیر (2023/9/7) يازدهین سبیدى.

بۆ زانین، دگەل ریزگرتنى.

ھەقپیچ: لیستە و مەرج

د. افراصیاب موسى یونس

ریقەبەری گشتى

٢٠٢٣ / ٨

وینەیەك بۆ :

- نفیسینگەها ریقەبەری گشتى، بۆ زانین و دگەل ریزگرتنى.
- پشکا دەرمانسازی و پیدقییت نوژدارى، نفیسارا ھەوھ يازماھ (2023/8/1 ل 920) بۆ زانین.
- دوسیا کارى.
- ھوبا (T.A)، بۆ راگەهاندى.

گریبەستین گشتى / فلاح



شروط العقد

عنوان العقد : العقد السنوي للأدوية - احتياج قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية . العقد السنوي رقم (03) 07/03/2023 . (اعادة)

على الشركة التي يرسى عليها العقد الالتزام بالشروط التالية:-

1- على الشركة التي يرسو 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 ثلاثة أيام من تاريخ طلب المادة وحسب المواصفات المقدمة والمثبتة.

3- ان تحمل المواد تاريخ انتهاء مفعول اكثر من سنة لكل وجية تجهيز وفي حالة كون المادة تحمل تاريخ انتهاء اقل من ذلك يحق لقسم الصيدلة رفض المادة او قبولها حسب توفرها في القسم او احتياج الجهة الطالبة.

4- يتحمل المجهز غرامات تأخيرية 1% من قيمة الطلب عن كل يوم تأخير حال عدم تقديره بالمدة المنصوص أعلاه او بسبب التأخير الناجم عن عدم التزام المجهز بالشروط الاخرى .

5- اخر موعد لقبول العروض (٢٠٢٣ / ١ /) الساعة الحادية عشر صباحا

الدائرة غير ملزمة بقبول او طأ العروض حال وجود ما يبرر ذلك وتعتمد على الجودة والسعر كما أن الدائرة غير ملزمة باحالة جميع المواد الى شركة واحدة

7- تكرار العطاءات من قبل الجهة المجهزة يعرضها للادراج في القائمة السوداء.

8- يتم اهان العطاءات المقدمة من قبل الجهات الغير مخولة رسمياً بالمتاجرة بالأدوية .

9- ترفض المواد المنقوله في الظروف الخزنية الغير الملائمه بنقلها (يراعي ظروف النقل الصحيح كما مثبت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعذر الدائرة عن إسلام اي مادة منقوله في ظروف خزنية مخالفه ترجع المادة وتعوض مع تطبيق الغرامه المذكورة في الفقره 4).

10- ترسل نماذج من المواد الى لجنة التحليل في دائرة الصحة / قسم الشراء لتفتيش النموذج.

11- يقارن ادنى العروض مع القيمة التخمينية المقرة من قبل لجنة التخمين لتقرير المبلغ المقدم او اعادة تقديم العطاءات.

12- ان تكون الشركة المجهزة مسجلة في وزارة الصحة لإقليم كوردستان.

13- ان تكون المواد المجهزة مسجلة ومطلقة الصرف من وزارة الصحة لإقليم كوردستان (KMCA) أو وزارة صحة العراق

14- في حالة ظهور اي تغيرات فيزيائية او كيمائية في المادة المجهزة اثناء الغزن في المؤسسات الصحية يتحمل المجهز التعويض.

15- لا تتحمل الدائرة استحصل الموافقات الرسمية بادخل المواد عدا تزويد المجهز بتاييد رسو العقد عليه.

16- الدائرة غير ملزمة باحالة جميع المواد الى شركة واحدة تكون الاحالة حسب الجودة.

17- ملاحظة املاء كافة الحقوق المضافة الى قائمة العرض وسيتم تدقيق ذلك وتهمل العروض التي تحتوي على حك او شطب، والاسمية لمن يوفر الشروط كاملة ولا يشرط قبول او طأ العروض.

18- يهمل العرض المقدم من قبل الشركة حال عدم توافر المعلومات المدونة ادناه مع التوقيع من قبل الصيدلاني المخول او المدير المفوض بتقديم العرض.

رقم التسجيل /

صاحب شركة / مدير / مكتب / ...

.. السيد /

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

الختم

التواقيع
الاسم

ملاحظة / العرض يقدم في ظروف موقع ومحظوظ بختم المحل



العقد السنوي (03) 2023-03-07 - ادوية - قسم الصيدلة والمس رمات الطبية (اعادة)

إقليم كوردستان العراق
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم الصيدلة والمستلزمات الطبية

S.No	GENERIC CODE	ITEM NAME	ORIGIN (يجب كتابة بلد المنتشر)	Manufacturer (يجب كتابة اسم الشركة المصنعة)	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE IN ID	NOTES
2		HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN SD (SOLVENT DETERGENT) TREATED SOLUTION FOR I.V USE X 1GRAM			<u>GRAM</u>	1		
6	4769	NALOXONE HCL 400MCG/ML (0.4MG/ML) INJ (1ML) AMPOULE			AMP	1		
7	1508	FLUMAZENIL 100MCG/ML <u>(0.1MG/ML or 0.05ML)</u> (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		

