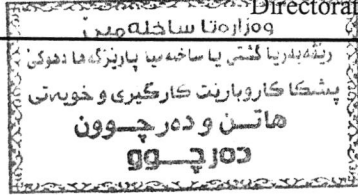


حكومة اقليم كوردستان - العراق
مجلس الوزراء
وزارة الصحة
المديرية العامة لصحة محافظة دهوك
قسم العقود العامة



حكومة تەه‌ریما کوردستانی - عێراق
ئەنجومەنی وه‌زیران
وه‌زاره‌تا ساخه‌می
رێقه‌به‌ریا گشتی یا ساخه‌می پاریزه‌گه‌ها دهوك
پشكا گریه‌ستین گشتی

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



No :

Date :

ژماره / ٨٧٠٩
رێکه‌فتی / ٢٠٢٣ / ٨ / ٦
رێکه‌فتی / ٢٧٢٣ / / /

(پیشمه‌رگه‌ سومبولى نه‌ته‌وه‌یى وپاریزه‌ری کوردستانه‌)

ب/راگه‌هاندنا سه‌رئێك كیمکرنا ژماره (03) دووباره

هه‌وه‌یین هێژا داخازدکه‌ین داكو پشكداریی د سه‌ر ئێك كیمکرنه‌کا نه‌یى دا بکه‌ن بۆ کرینا وداپینکرنا ده‌رمانا بۆ پشکا ده‌رمانسازی وپیدقیییت نوژداری یا سه‌ر ب رێقه‌به‌ریا گشتی یا ساخه‌می لیدیف لیسته‌ و مه‌رجین هه‌قیچ، ودقییت ته‌نده‌ر بگه‌هه‌مه‌ ل رێکه‌فتی (٢٠٢٣/٨/١٣) ده‌مژمی (١١) یازده‌ی سبیدی.
بۆ زانین، دگه‌ل ریزگرتنی.

هه‌قیچ: لیسته‌ و مه‌رج

د. أفراسیاب موسی یونس
رێقه‌به‌ری گشتی
٢٠٢٣ / ٨ / ٦

دانیه‌ك بۆ:

- نقیسه‌نگه‌ها رێقه‌به‌ری گشتی، بۆ زانین، دگه‌ل ریزگرتنی.
- پشکا ده‌رمانسازی وپیدقیییت نوژداری، نقیسه‌را هه‌وه‌یا ژماره (٩٢٠ ل ٢٠٢٣/٨/١) بۆ زانین.
- دوسیا کاری.
- هوبا (A.T)، بۆ راگه‌هاندنی.



شروط العقد

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

- 1- على الشركة التي يرسو عليها العقد الالتزام بالشروط التالية:-
العقد
على الشركة التي يرسو عليها العقد التعهد باستبدال المواد التالفة والمنتهية الصلاحية (EXP.) المجهزة ضمن فترة العقد حتى بعد انتهاء
- 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 لاقبل 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 بالمدّة المنصوص أعلاه اوبسبب التأخير الناجم عن عدم التزام المجهز بالشروط الاخرى .
- 5 - آخر 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 أن 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" بالمناجرة بالأدوية .
- 9 - ترفض المواد المنقولة في الظروف الخزنية الغير الملائمة بنقلها (يراعى ظروف النقل الصحيح كما مثبت على عبوة الدواء وخلاف ذلك تعتذر 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 كردستان.
- 13- ان تكون المواد المجهزة مسجلة ومطلقة الصرف من وزارة الصحة لاقليم كردستان (KMCA) أو 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 استحصال الموافقات الرسمية بإدخال 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, والأسبقية 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 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	GENERIC CODE	ITEM NAME	ORIGIN (يجب كتابة بلد المنشأ)	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 (0.1MG/ML or 0.05ML) (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		

