

21/04/2024

السادة/ شركات الأجهزة والمستلزمات الطبية المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع/ طلبية طارئة لأجهزة طبية رقم 2024/09- طوارئ

بالإشارة للموضوع أعلاه الرجاء تقديم عرض أسعار حسب الكميات والأصناف المرفقة.  
الشروط العامة لتقديم العروض:

1. تقدم العروض بالجنيه السوداني وصول الموقع الذي يحدده الصندوق القومي للإمدادات الطبية.
2. يجب ملء كل الأعمدة المطلوبة في كراسة التقديم للأصناف في ملف الأكسيل المرفق وإرساله بصيغة الإكسيل.
3. الالتزام بضمان عامين شامل قطع الغيار والالتزام بتوفير الإسيبرات والمعايرة والدعم الفني لمدة 10 أعوام بعد انتهاء الضمان بالقيمة.
4. إحضار خطاب ضمان 10% من إحدى شركات التأمين بعد الترسية النهائية وعند توقيع العقد.
5. يجب إرفاق عرض مالي للعروض المقدمة مختوم بختم الشركة.
6. يجب إرفاق صورة من تفويض الشركة المصنعة.
7. يجب إرفاق إحدى شهادات الجودة ساريه المفعول (ISO + FDA or CE).
8. يجب أن تكون الأصناف متوفرة بالمخزون.
9. إرفاق الكتالوجات والمواصفات الفنية لكل الأصناف المقدمة.
10. إرفاق شهادة تسجيل الشركة ورخصة مزاولة عمل وكيل تجاري وشهادة تسجيل أصناف صادرة من قسم التوكيلات التجارية بوزارة العدل.
11. إرفاق قائمة أسعار الإسيبرات بالعملة الأجنبية مع العرض.
12. يتم السداد بعد والتوريد والتركييب والتشغيل و إفادة الجهة المستفيدة على النحو التالي:
  - i. يتم دفع 90% من جملة المبلغ بعد الترييب والتشغيل والاستلام وتوقيع العقد.
  - ii. يتم دفع 10% من جملة المبلغ مقابل خطاب ضمان من إحدى شركات التأمين ساري طيلة فترة ضمان الأجهزة محل الترسية.
13. تقدم العروض على الإيميل [medicalequipmentnmsf@gmail.com](mailto:medicalequipmentnmsf@gmail.com) أو على الواتس على الرقم [0124817141](tel:0124817141) في حال تعذر الإيميل.
14. آخر موعد لاستقبال العروض عبر البريد أعلاه يوم الإثنين الموافق 2024/04/22 الساعة 04:00 مساءً.  
ولكم جزيل الشكر،