

10/06/2024

السادة/ شركات الأجهزة والمستلزمات الطبية المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
الموضوع/ عروض أسعار أجهزة طبية رقم 2024/14- طوارئ

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

1. تقدم العروض بالجنيه السوداني لصالح إدارة المعامل بالنيل الأزرق وتسلم الأجهزة بمخازن الصندوق القومي للإمدادات الطبية ببورتسودان أو أي مكان يحدده الصندوق القومي للإمدادات الطبية.
 2. يجب ملء كل الأعمدة المطلوبة في ملفي كراسة التقديم للأصناف في ملف الأكسيل المرفق وإرساله بصيغة الأكسيل.
 3. الالتزام بضمان عامين شامل قطع الغيار والالتزام بتوفير الإسيبرات والمعايرة والدعم الفني لمدة 10 أعوام بعد انتهاء الضمان بالقيمة.
 4. يجب إرفاق عرض مالي مفصل بتفاصيل الأسعار لكل الملحقات للعروض المقدمة مختوم بختم الشركة.
 5. يجب إرفاق قائمة بأسعار الإسيبرات بالعملة الأجنبية مع العرض.
 6. يجب إرفاق صورة من تفويض الشركة المصنعة.
 7. إرفاق الكتالوجات والمواصفات الفنية لكل الأصناف المقدمة.
 8. يجب إرفاق إحدى شهادات الجودة ساربه المفعول (ISO + FDA OR CE).
 9. الأفضلية لمن لديه مخزون أو زمن توريد أقل بعد اجتياز الشروط الفنية.
 10. إرفاق شهادة تسجيل الشركة ورخصة مزاولة عمل وكيل تجاري وشهادة تسجيل أصناف صادرة من قسم التوكيلات التجارية بوزارة العدل.
 11. إحضار خطاب ضمان 10% بشيك ضمان من إحدى شركات التأمين بعد الترسية ومع توقيع العقد.
 12. يتم السداد بعد التوريد والتركيب والتشغيل وإفادة الجهة المستفيدة على النحو التالي:
 - i. يتم دفع 90% من جملة المبلغ بعد التركيب والتشغيل.
 - ii. يتم دفع 10% من جملة المبلغ مقابل خطاب ضمان من إحدى شركات التأمين ساري طيلة فترة ضمان الأجهزة محل الترسية.
- تقدم العروض على الإيميل medicalequipmentnmsf@gmail.com أو على الواتس على الرقم 0124817141 في حال تعذر الإيميل.

13. آخر موعد لاستقبال العروض عبر البريد أعلاه يوم الأربعاء الموافق 2024/06/12 الساعة 12:00 ظهراً.
ولكم جزيل الشكر،