

Q10-2025

رقم الاستدراج:

التاريخ: 30.09.2024

الشركة: .....

تلفون: .....

إيميل: .....

-BR2324

استدراج عروض أسعار: الرجاء تزويدنا بأسعار اللوازم التالية شامل لضريبة القيمة المضافة:

| اسم الصنف                                             | الوحدة | الكمية | السعر | اجمالي تكلفة البند | مدة التوريد |
|-------------------------------------------------------|--------|--------|-------|--------------------|-------------|
| 1                                                     | عدد    | 10     |       |                    |             |
| Disposable fleet enema                                | عدد    | 10     |       |                    |             |
| 2                                                     | عدد    | 10     |       |                    |             |
| Thermometer medical/ mercury                          | عدد    | 10     |       |                    |             |
| 3                                                     | عدد    | 4      |       |                    |             |
| Sphygmomanometer (زئبقي) + Stethoscope - 25           | عدد    | 4      |       |                    |             |
| 4                                                     | Each   | 10     |       |                    |             |
| Reusable Penlight, white w/Pupil                      | Each   | 10     |       |                    |             |
| 5                                                     | كيس    | 30     |       |                    |             |
| Normal Saline 10 cc (Sterile for I.V. Injection)      | كيس    | 30     |       |                    |             |
| 6                                                     | Each   | 10     |       |                    |             |
| i.v regulater                                         | Each   | 10     |       |                    |             |
| 7                                                     | Each   | 2      |       |                    |             |
| Oropharyngeal Airway                                  | Each   | 2      |       |                    |             |
| 8                                                     | عدد    | 5      |       |                    |             |
| Medication Cutter                                     | عدد    | 5      |       |                    |             |
| 9                                                     | عدد    | 20     |       |                    |             |
| Esracaine gel tubes                                   | عدد    | 20     |       |                    |             |
| 10                                                    | عدد    | 4      |       |                    |             |
| cast model                                            | عدد    | 4      |       |                    |             |
| 11                                                    | Piece  | 4      |       |                    |             |
| Stainless Steel Basin                                 | Piece  | 4      |       |                    |             |
| 12                                                    | Each   | 10     |       |                    |             |
| Catheterization set and gel (sterile)                 | Each   | 10     |       |                    |             |
| 13                                                    | عدد    | 20     |       |                    |             |
| Supra Pupic Catheter                                  | عدد    | 20     |       |                    |             |
| 14                                                    | علبة   | 20     |       |                    |             |
| Clean Gauze شاش عادي                                  | علبة   | 20     |       |                    |             |
| 15                                                    | Each   | 8      |       |                    |             |
| Magil Forceps - Adult                                 | Each   | 8      |       |                    |             |
| 16                                                    | عدد    | 4      |       |                    |             |
| Sponge Holder Forceps                                 | عدد    | 4      |       |                    |             |
| 17                                                    | Kit    | 8      |       |                    |             |
| Central line insertion kit                            | Kit    | 8      |       |                    |             |
| 18                                                    | Each   | 8      |       |                    |             |
| Irrigation set                                        | Each   | 8      |       |                    |             |
| 19                                                    | Kit    | 20     |       |                    |             |
| Thoracostomy (chest tube insertion) kit               | Kit    | 20     |       |                    |             |
| 20                                                    | لتر    | 10     |       |                    |             |
| Hydrogen Peroxide (H2O2)                              | لتر    | 10     |       |                    |             |
| 21                                                    | علبة   | 2      |       |                    |             |
| Suction Tips ( BOX=100 )                              | علبة   | 2      |       |                    |             |
| 22                                                    | عدد    | 6      |       |                    |             |
| Tracheostomy Set (cuffles and cuffed) وحدة فتحة الحلق | عدد    | 6      |       |                    |             |
| 23                                                    | ml     | 20     |       |                    |             |
| Hydro alcoholic gel hand rubbing                      | ml     | 20     |       |                    |             |



|  |  |      |                     |    |                                                              |    |
|--|--|------|---------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
|  |  |      | عدد                 | 4  | venturi oxygen mask                                          | 24 |
|  |  |      | عدد                 | 10 | اكياس للبراز مع ال colostomy bags and colostomy Flange#45&75 | 25 |
|  |  |      | لتر                 | 10 | Solutions: Bethidine معقم                                    | 26 |
|  |  |      | عدد                 | 10 | Cryobox freezer racks                                        | 27 |
|  |  |      | علبة                | 1  | PCR tubes w/caps 0.2ml                                       | 28 |
|  |  | شيقل | المجموع الكلي (ش.ض) |    |                                                              |    |

| تعليمات الاستدراج                 |                      | ختم وتوقيع المورد: |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------|
| ** آخر موعد لتسليم العروض هو يوم: | الثلاثاء             |                    |
| ** الموافق:                       | 08/10/2024           |                    |
| ** طبيعة البنود المطلوبة:         | مستهلكات علمية       |                    |
| ** بعملة:                         | شيقل                 |                    |
| ** الأسعار تشمل التوصيل ل:        | الحرم الرئيسي - جنين |                    |
| ** نوع التوريد:                   | توريد كامل           |                    |
| ** يرجى إرسال العرض ب:            | بالظرف المغلق        |                    |

| شروط الاستدراج:                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ** ضرورة تحديد مدة الكفالة إن وجدت.                                                                                            |
| ** ضرورة تحديد مدة التوريد من تاريخ استلام امر الشراء، وفي حال عدم الالتزام يتم فرض غرامة تأخير.                               |
| ** ختم وتوقيع المورد المعتمد على هذا النموذج، وكتابة رقم الاستدراج واسم الشركة كما هو مسجل لدى الضريبة على الظرف.              |
| ** للمراجعة والاستفسار بخصوص المواصفات يرجى الاتصال على هاتف 042418888 رقم داخلي 1488 -.                                       |
| ** للمراجعة والاستفسار بخصوص المواصفات عن طريق فاكس 042510972 أو بريد الكتروني pnp@aaup.edu                                    |
| ** لمشاهدة العطاءات والاستدراجات، يرجى الدخول الى الرابط <a href="http://www.aaup.edu/tenders">http://www.aaup.edu/tenders</a> |

مدير دائرة اللوازم و المشتريات

