

Q105.2025

رقم الاستدراج:

التاريخ: 25/11/2024

السادة: .....  
تلفون: .....  
إيميل: .....

BR2223-58+296

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

| اسم الصنف           | الوحدة | الكمية | السعر | اجمالي تكلفة البند |
|---------------------|--------|--------|-------|--------------------|
| 1                   | عدد    | 28     |       |                    |
| 2                   | عدد    | 22     |       |                    |
| 3                   | عدد    | 8      |       |                    |
| 4                   | عدد    | 11     |       |                    |
| 5                   | عدد    | 18     |       |                    |
| 6                   | عدد    | 31     |       |                    |
| 7                   | عدد    | 13     |       |                    |
| 8                   | عدد    | 8      |       |                    |
| 9                   | عدد    | 7      |       |                    |
| 10                  | عدد    | 3      |       |                    |
| 11                  | عدد    | 4      |       |                    |
| 12                  | عدد    | 2      |       |                    |
| المجموع الكلي (ش.ض) |        |        |       | شيقل               |

| تعليمات الاستدراج                 | ختم وتوقيع المورد:   |
|-----------------------------------|----------------------|
| ** آخر موعد لتسليم العروض هو يوم: |                      |
| ** الموافق:                       | 01/12/2024           |
| ** طبيعة البنود المطلوبة:         | معطف (Lab Coat)      |
| ** 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 الطرف.              |
| ** للمراجعة والاستفسار بخصوص المواصفات يرجى الاتصال على هاتف 042418888 رقم داخلي 1478 أو الرقم 0569005885                      |
| ** للمراجعة والاستفسار بخصوص المواصفات عن طريق فاكس 042510972 أو بريد الكتروني omar.aburrob@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  
أ. حسن ربايعه  
PROCUREMENT AND PURCHASING  
DEPARTMENT