

تأمين غرف تبريد الموتى بالشراء المباشر
رقم (NDP0058/20)



الاشتراطات اللازمة لتقديم العروض :

الموعد النهائي لتقديم العروض هو يوم الخميس الموافق ١٤٤٢/٠٦/٠١ هـ الموافق ٢٠٢١/٠١/١٤م في تمام الساعة ٤ عصرًا.

- ١- مطابقة العرض للشروط والمواصفات الفنية المطلوبة.
- ٢- يحق لشركة نوبكو تجزئة ترسية البند الواحد على أكثر من مورد متى ما كانت التجزئة تحقق مصلحة لنوبكو أو الجهات الصحية الحكومية.
- ٣- الأولوية في قبول العروض للتوريد الأسرع للكميات المطلوبة.
- ٤- الالتزام بتوريد كامل الكمية خلال ٤ أشهر ميلادية من تاريخ التعميد.
- ٥- يجب تقديم عرض السعر الإفرادي للبند وضرية القيمة المضافة (إن وجدت) على ورق الشركة الرسمي.
- ٦- يجب الالتزام بالتسعير حسب الملف المرفق وعدم التعديل على صيغة الملف حيث سيتم استبعاد العروض المخالفة لذلك.
- ٧- تقديم جميع الشهادات والكتالوجات مع توضيح رقم الكتالوج بالعرض المقدم على أن يتضمن تفاصيل وبيانات كاملة للمنتج المعروض.
- ٨- يجب تحديد المدة الزمنية (بعدد الأيام) لتوريد كل بند من خلال الخانة الخاصة بمدة التوريد في الملف الأكسل المرفق.
- ٩- يتم تقديم العرض على الكميات التي يمكن الإلتزام بتوريدها حسب الاشتراطات أعلاه مع توضيح ذلك في العرض المقدم.
- ١٠- يجب أن لا تقل صلاحية العرض عن ٤٥ يومًا.
- ١١- يجب الإلتزام بتقديم ضمان نهائي بمبلغ ٥٪ من إجمالي قيمة التعميد خلال فترة (١٠) أيام من تاريخ التبليغ بالترسية.
- ١٢- يجب تقديم عروض أساسية فقط ولا تقبل العروض المرادفة.
- ١٣- يجب أن يلتزم مقدم العطاء بتقديم ضمان ثلاث سنوات شاملًا العمالة و قطع الغيار.
- ١٤- توفير عينات للتقييم الفني في حال تم الطلب من قبل شركة نوبكو.
- ١٥- أي ملاحظات تقدم من قبل المورد تخالف الشروط أعلاه، لن يتم النظر فيها ويستبعد العرض على أساسها .

| CODE | ITEM DESCRIPTION | GROUP NUMBER | عرعر خالد الدهمسي جوال 0580000356 kzalenazi@moh.gov.sa ايميل | | | المدينة المنورة بلد المزني جوال0569461390 bsalmuzaini@moh.gov.sa ايميل | | | جازان د. علي مكري 0582460629 | | | نجران فهد ال حيدر جوال 0505698861 | | | الشرقية فهد الحارثي جوال 0555030200 | | | TOTAL QTY |
|---------------|-----------------------------------|--------------|--|-------|---------------------|--|-------|---------------------|------------------------------------|-------|---------------------|--------------------------------------|-------|---------------------|--|-------|---------------------|-----------|
| | | | مبنى مستشفى عرعر المركزي القديم | | | مبنى (مركز صحي الخالدية) | | | سيتم بناءه من قبل المنطقة خلال شهر | | | مجمع الصحة النفسيه | | | سيتم بناءه من قبل المنطقة خلال شهر | | | |
| | | | AREA | HIGHT | QTY OF BODY AS AREA | AREA | HIGHT | QTY OF BODY AS AREA | AREA | HIGHT | QTY OF BODY AS AREA | AREA | HIGHT | QTY OF BODY AS AREA | AREA | HIGHT | QTY OF BODY AS AREA | |
| | | | 28MX7.4M | 3.5M | 265 | 20MX20M | 3.5M | 500 | 20MX25M | 3.5M | 264 | 21.5MX14.5M | 3.5M | 344 | 13.75MX24M | 3.5M | 304 | |
| 4466120010001 | PORTABLE MORTUARY RACK | B001 | 64 | | | 125 | | | 66 | | | 86 | | | 76 | | | 417 |
| 4466120010074 | BODY LIFTER | B001 | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 10 |
| 4466120010075 | BODY LIFTER MANUAL | B001 | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 10 |
| 4226180601300 | FREEZER MORTUARY ROOM L20 W20 | B001 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| 4226180601400 | FREEZER MORTUARY ROOM L20 W25 | B001 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| 4226180601500 | FREEZER MORTUARY ROOM L24 W13.75 | B001 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| 4226180601600 | FREEZER MORTUARY ROOM L28 W7.4 | B001 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 4226180601700 | FREEZER MORTUARY ROOM L21.5 W14.5 | B001 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |

Dear Vendor,

With reference to the attached **Urgent Medical Equipment** , we would like to inform that along with your proposal you are kindly requested to include all relevant documents for the product supplied:

List of Documents for submittal

1-**Proposal EXCEL SHEET**: Must complete the enclosed excel spreadsheet with all relevant data (make sure not to amend the provided sheet).{format excel} (please fill the file without any edit)

2-**Proposal PDF SHEET**: Please also print the excel sheet in PDF format to ensure the integrity of the information, which should also be signed and stamped.

3- (**Catalog**) for each quoted item Please indicate the **NAME & SN & NUPCO** product code number in the heading of the catalogue. (see figure one below)

please don't sent unnecessary catalogue

Figure #1





٦٣١٣ شارع العليا حي الورود - الرياض ١٢٢٥١-٢٧٢١
المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠ ١٨١٨٤ (+٩٦٦) فاكس: ١١٤١٩٦٤٣٥ (+٩٦٦)
الموقع الإلكتروني: www.nupco.com