



آلية تقديم العروض

فهرس

٢-١	العرض الفني	.١
٢-١	١,١ شرح الملف الفني:.....	
٢-١	١,٢ آلية تقديم العرض الفني:.....	
٤-٢	العرض المالي	.٢
٤-٢	٢,١ شرح الملف المالي:.....	
٤-٢	٢,٢ آلية تقديم العرض المالي:.....	
٦-٢	٢,٣ التزامات مهمة لتقديم عروض الأسعار.....	
٧-٣	كتابة الأسعار	.٣
٨-٤	متطلبات تنسيق العروض	.٤
٩-٥	الأسئلة والاستفسارات	.٥
١٠-٦	تسجيل الموردين في منصة الأجهزة الطبية	.٦
١٠-٦	٦,١ بيانات المنشأة.....	
١٢-٦	٦,٢ الملفات.....	
١٣-٦	٦,٣ العنوان.....	
١٤-٦	٦,٤ معلومات التواصل.....	
١٤-٦	٦,٥ البيانات البنكية.....	
١٥-٦	٦,٦ المستودع.....	
١٦-٧	تسجيل المصانع في منصة الأجهزة الطبية	.٧
١٧-٨	تسجيل المنتجات في منصة الأجهزة الطبية	.٨

١. العرض الفني

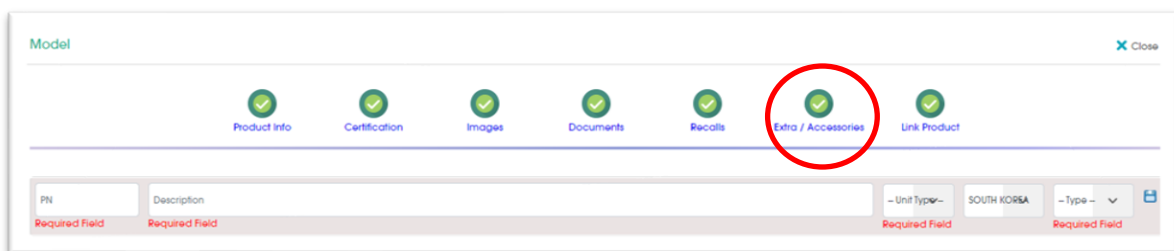
١,١ شرح الملف الفني:

يحتوي الملف الفني على التالي:

- الرقم التسلسلي للبند (SN).
- رقم البند في منصة الأجهزة الطبية (ITEM NO).
- رقم البند في نوبكو (SRM CODE).
- وصف البند (ITEM DESCRIPTION).
- نسخة المواصفة الفنية (SPECS VER).
- قسم ورقم تسلسل المواصفات (#).
- وصف المواصفة الفنية المطلوبة (TECHNICAL PARAMETER).
- قيمة وشرح المواصفة الفنية المطلوبة (VALUE).
- وزن المواصفة الفنية المطلوبة (SCORING)، مصنفة حسب التالي: (Critical, Major, Minor, Optional).
- على المورد تعبئة الحقول التالية حسب التعليمات في آلية تقديم العرض الفني:
(MODEL P CODE, RESULTS, TECH RESPONSE, SUPPORT DOC, PAGE, NOTE)

١,٢ آلية تقديم العرض الفني:

- يلتزم المورد بتعبئة بيانات العرض الفني في ملف جداول البيانات (Excel) المرفق مع وثائق المنافسة وتسليمه مع الضمان الإبتدائي للمنافسة.
- يلتزم المورد بتسجيل المنتج في منصة الأجهزة الطبية (medeval.nupco.com) حسب إجراءات التسجيل المتبعة على المنصة والمذكورة في القسم رقم (٦، ٧، ٨)، وذلك قبل (١٥) يوم عمل على الأقل من تاريخ تقديم العطاءات، وذلك لاستلام رمز تسجيل المنتج (P-CODE) وتقديمه بالعرض الفني والمالي (حيث يعتبر أساساً لتقديم العروض).
- يلتزم المورد بتعريف جميع الملحقات المطلوبة ضمن المواصفة والتابعة للمنتج المقدم في ملف تعريف المنتج في منصة الأجهزة الطبية (EXTRA / ACCESSORIES) وذلك للحصول على رمز تسجيل الملحق (-P-CODE xxx) كما هو موضح بالصورة أدناه:



The screenshot shows a web form titled 'Model' with a 'Close' button in the top right corner. Below the title, there are seven tabs with green checkmarks: 'Product Info', 'Certification', 'Images', 'Documents', 'Recalls', 'Extra / Accessories', and 'Link Product'. The 'Extra / Accessories' tab is circled in red. Below the tabs, there are several input fields: 'PN' (Required Field), 'Description' (Required Field), '- Unit Type-' (Required Field), 'SOUTH KOREA', and '- Type-' (Required Field).

- يتم تعبئة الملف الفني المرفق حسب التالي: (مثال):

SN	ITEM NO	SRM CODE	ITEM DESCRIPTION	MODEL P CODE	SPECS VER	#	TECHNICAL PARAMETER	VALUE	SCORING	RESULTS	TECH RESPONSE	SUPPORT DOC	PAGE	NOTE
1	MLB101 39	41103010 00600	REFRIGERATOR LAB 1400L	(١)	NU4	A ١	TEMPERATUR E RANGE	ADJUSTABLE, +2 °C TO +8 °C	Critical	(٢)	(٣)	(٤)	(٥)	(٦)
1	MLB101 39	41103010 00600	REFRIGERATOR LAB 1400L	(١,١)	NU4	C 3	SHELVE	REQUIRED, PROVIDE OPTIONAL PRICE	Critical					

١. رمز المنتج المعتمد في منصة الأجهزة الطبية (P-CODE) (MODEL P-CODE).

١,١. رمز الملحق الخاص بالملحقات (P-CODE-xxx) والذي تم تعريفه في منصة الأجهزة الطبية من قبل المورد.

٢. (RESULTS) يقوم المورد بتحديد مستوى مطابقة المنتج للمواصفة المطلوبة حسب الخيارات التالية:

(Fully Comply, Partially Comply, Not Comply).

٣. (TECH RESPONSE) يقوم المورد بوصف مختصر لقيمة ونوع المواصفة المطلوبة في المنتج المقدم ولا يتم الاكتفاء بوجودها من عدمها، ويحق لنوبكو استبعاد العرض الغير واضح.

٤. (SUPPORT DOC) تحديد نوع المستند المقدم في منصة الأجهزة الطبية والذي يدعم المواصفة المطلوبة:

(Catalogue, Datasheet, User Manual, Service Manual).

٥. رقم الصفحة في المستند المقدم للمواصفة المطلوبة (PAGE).

٦. أي ملاحظات فنية إضافية (NOTE) (إن وجدت)

- في حال تقديم المنتج من أكثر من مورد، سيتم اعتماد التقييم الفني للمنتج المقدم من المورد المفوض من الشركة الصانعة والذي تم رفعه على منصة الأجهزة الطبية، وذلك يشمل تسجيل المنتج.
- في حال وجود إضافات متعلقة بالجهاز وذات استخدام اكلينيكي ولم يتم ذكرها بالمواصفات، فعلى المورد تعريفها في منصة الأجهزة الطبية وذكر تفاصيلها ورقم المنتج (P-CODE) في ملف الملحقات الإضافية (مرفق)، ويحق لنوبكو قبولها أو رفضها حسب مآثره مناسباً.

*ملحوظة: الملف الفني يحتوي على مواصفات لأكثر من بند، ولذا يرجى تعبئة خانات البنود المراد التقديم عليها فقط.

٢. العرض المالي

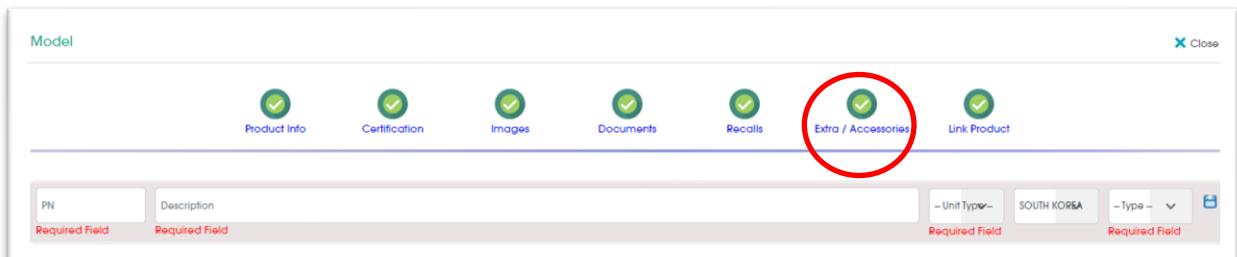
٢,١ شرح الملف المالي:

يحتوي الملف المالي على التالي:

- الرقم التسلسلي للبند (SN).
- وصف ملف البند الرئيسي (ITEM FOLDER).
- رقم البند في نوبكو (SRM CODE).
- رقم البند في منصة الأجهزة الطبية (TPLUS CODE).
- وصف اسم البند الأساسي والملحقات (ITEM DESCRIPTION).
- الكمية المطلوبة (QTY) * غير محددة في الاتفاقيات الاطارية.
- وحدة قياس كمية البند أو الملحقات (UNIT).
- وزن البند الأساسي والملحقات المطلوبة (SCORING)، مصنفة حسب التالي: (Critical, Major, Minor, Optional).
- على المورد تعبئة الحقول التالية حسب التعليمات في آلية تقديم العرض المالي:
(VENDOR CODE, P-CODE, PRODUCT DESCRIPTION, UNIT PRICE, VAT, QUOTE(#), OFFER)
(VALIDITY DAYS, DELIVERY PERIOD DAYS)

٢,٢ آلية تقديم العرض المالي:

- يلتزم المورد بتعبئة بيانات العرض المالي في ملف جداول البيانات (Excel) المرفق مع وثائق المنافسة وتسليمه مع الضمان الإبتدائي للمنافسة.
- يلتزم المورد بتسجيل المنتج في منصة الأجهزة الطبية (medeval.nupco.com) حسب إجراءات التسجيل المتبعة على المنصة والمذكورة في القسم رقم (٦، ٧، ٨)، وذلك قبل (١٥) يوم عمل على الأقل من تاريخ تقديم العطاءات، وذلك لاستلام رمز تسجيل المنتج (P-CODE) وتقديمه بالعرض الفني والمالي (حيث يعتبر أساساً لتقديم العروض).
- يلتزم المورد بتعريف جميع الملحقات المطلوبة ضمن المواصفة والتابعة للمنتج المقدم في ملف تعريف المنتج في منصة الأجهزة الطبية (EXTRA / ACCESSORIES) وذلك للحصول على رمز تسجيل الملحق (P-CODE-xxx) كما هو موضح بالصورة أدناه.



- يتم تعبئة الملف المالي المرفق حسب التالي: (مثال)

SN	ITEM FOLDER	SRM CODE	TPLUS CODE	ITEM DESCRIPTION	QTY	UNIT	SCORING	VENDOR CODE	VENDOR P-CODE	PRODUCT DESCRIPTION	UNIT PRICE	VAT	QUOTE #	OFFER VALIDITY DAYS	DELIVERY PERIOD DAYS
1	REFRIGERATOR LAB 1400L	4110301000600	MLB10139	REFRIGERATOR LAB 1400L	1	EACH	Critical	(١)	(٢)	(٣)	(٤)	(٥)	(٦)	(٧)	(٨)
1	REFRIGERATOR LAB 1400L		MLB10139-002	SHELVES EACH	1	EACH	Critical	(١)	(٢,١)	(٣)	(٤,١)	(٥)	(٦)	(٧)	(٨)
1	REFRIGERATOR LAB 1400L		MLB10139-W2	2nd YEAR WARRANTY COST	1	EACH	Critical	(١)	(٢)	(٣)	(٤,٢)	(٥)	(٦)	(٧)	(٨)
1	REFRIGERATOR LAB 1400L		MLB10139-D1	MAIN AREA DELIVERT COST	1	EACH	Critical	(١)	(٢)	(٣)	(٤,٣)	(٥)	(٦)	(٧)	(٨)

١. رقم المورد المسجل في منصة الأجهزة الطبية (LVxxx) (VENDOR CODE).

٢. رقم المنتج المعتمد في منصة الأجهزة الطبية (P-CODE).

٢,١ رقم الملحق المعرف من قبل المورد الخاص بالملحقات (P-CODE-xxx).

٣. وصف المنتج المقدم والمعرف في منصة الأجهزة الطبية (PRODUCT DESCRIPTION).

٤. السعر المقدم غير شامل ضريبة القيمة المضافة للبند الأساسي ولا يشمل سعر الملحقات في القسم (C) في

المواصفات الفنية (UNIT PRICE).

٤,١. السعر المقدم للملحقات غير شامل ضريبة القيمة المضافة، علماً بأنه يختلف نوع وعدد الملحقات حسب البند

الرئيسي المطلوب (كالتدريب وأعمال ما قبل التركيب وغيره).

٤,٢. السعر المقدم لسنوات الضمان حسب الوصف لكل سنة غير شامل ضريبة القيمة المضافة.

٤,٣. السعر المقدم للتوصيل غير شامل ضريبة القيمة المضافة (إن وجد).

٥. قيمة ضريبة القيمة المضافة لا تشمل السعر الأساسي (VAT) (إن وجدت).

٦. رقم عرض السعر المقدم (# QUOTE).

٧. صلاحية عرض السعر بالأيام (OFFER VALIDITY DAYS).

٨. مدة التوريد بالأيام (DELIVERY PERIOD DAYS).

• في حال وجود إضافات متعلقة بالجهاز وذات استخدام اكلينيكي ولم يتم ذكرها بالمواصفات، فعلى المورد

تعريفها في منصة الأجهزة الطبية وذكر تفاصيلها ورقم المنتج (P-CODE-xxx) في ملف الملحقات الإضافية

(مرفق)، ويحق لنوبكو قبولها أو رفضها حسب ماتراه مناسب.

*ملحوظة: الملف المالي يحتوي على أكثر من بند، ولذا يرجى تعبئة خانات البنود المراد التقديم عليها فقط.

٢,٣ التزامات مهمة لتقديم عروض الأسعار

١. يلتزم المورد بتعبئة الملف المالي المرفق بالمعلومات المطلوبة أعلاه بصيغة (Excel).
٢. يتم طباعة عرض سعر منفصل لكل بند وفق نموذج الملف المالي المرفق على ورق الشركة الرسمي متضمناً رقم عرض السعر وتوقيعه وتختيمه (مع الأخذ بالاعتبار بأن هذا الملف هو عرض السعر الرسمي الخاص بالمورد).
٣. رفع ملفات عروض الأسعار المذكورة أعلاه على نظام (SRM) بصيغة (PDF) كل بند على حده.
٤. يلتزم المورد بتسليم الملف المالي بصيغة (Excel) شاملاً جميع البنود من دون أي تعديل.
٥. لن يتم قبول أي صياغة في عروض الأسعار المقدمة لا تلتزم بالنماذج الموضحة أعلاه، وفي حال وجود أي اختلاف بين الملفين (Excel & PDF) فيحق لنوبكو استبعاد العرض.
٦. في حال وجود ملحقات إضافية فيتم تطبيق النقطة رقم ٢ ويرفق الملف بصيغة PDF مع عرض السعر المقدم على البند الأساسي.

○ يجب تعبئة ورفع جميع الملفات (العروض الفني والعرض المالي وملف الملحقات الإضافية) مع عرض المورد على نظام (SRM) بصيغة (PDF) وتسليم ملفات (Excel) على (USB) مع الضمان الابتدائي.

○ في حال تقديم أسعار مجانية يتم إدخال القيمة (٠,٠٠٠١) ريال سعودي.

٣. كتابة الأسعار

- ١- يجب على المتنافس تقديم سعره وفقاً للشروط والمواصفات وجداول الكميات المعتمدة، وألا يقوم بإجراء أي تعديل أو إبداء أي تحفظ عليها، كما يجب ألا يقوم بشطب أي بند من بنود المنافسة أو مواصفاتها، ويحق لشركة نوبكو استبعاد العرض المخالف لذلك.
- ٢- أن يكون السعر الإفرادي لأصغر وحدة قياسية مقدمة ويكون بالريال السعودي.
- ٣- تقديم عروض أساسية فقط ولا تقبل العروض المرادفة.
- ٤- يجب أن يكون السعر الإفرادي المقدم في نظام SRM والملف المالي (السعر الإفرادي للجهاز شاملاً الضمان والصيانة لمدة سنة ميلادية واحدة) غير شاملٍ لضريبة القيمة المضافة، وأن يتطابق السعر مع ملف جداول البيانات (Excel).
- ٥- تقديم عرض مالي على أوراق الشركة صاحبة العرض حسب النموذج المالي لكل بند أساسي، يتضمن التفاصيل المطلوبة في النموذج ومطابقة للمعلومات المذكورة في منصة الأجهزة الطبية وطباعة ذلك على أوراق الشركة صاحبة العرض وتوقيعه وتختيمه ورفع الملف (PDF) على نظام (SRM) وتسليم نسخة (Excel) من دون أي تعديل مع الضمان الابتدائي ويتم تطبيق ذلك على الملحقات (حال وجدت).
- ٦- يلتزم مقدم العطاء بأن لديه الصفة القانونية لتمثيل الشركة الصانعة للجهاز المقدم في المملكة العربية السعودية حسب ماهو متبع في منصة الأجهزة الطبية مع توضيح اسم الشركة الصانعة واسم الممثل القانوني في المملكة. ويحق لنوبكو استبعاد العرض في حال عدم الالتزام بذلك.
- ٧- يلتزم المورد في حال تمت الترسية عليه بأنه سيتم عرض البنود المرساة في المنافسة في المنصات الالكترونية التابعة لشركة نوبكو (منصة الأجهزة الطبية أو السوق الإلكتروني) لتمكين الجهات الصحية الحكومية من الطلب من خلال المنصة أو السوق الإلكتروني وفقاً للأسعار المرساة في المنافسة غير محدد الكمية.

٤. متطلبات تنسيق العروض

- أ. يجب أن يتم رفع ملف العرض الفني عبر تعبئة الحقول المخصصة بالمعلومات المطلوبة في ملف Microsoft Excel المرفق ويتم تسليم ملف (Excel) مع الضمان الابتدائي ويجب أن تتطابق مع البيانات المرفوعة في النظام و يحق لنوبكو استبعاد العرض في حال مخالفة ذلك.
- ب. يجب أن يتم رفع ملف العرض المالي عبر تعبئة الحقول المخصصة بالمعلومات المطلوبة في ملف Microsoft Excel المرفق ويتم تسليم ملف (Excel) مع الضمان الابتدائي، ويتم طباعة هذا النموذج لكل بند أساسي على أوراق الشركة الرسمية وتوقيعه وتختيمه ورفع هذا الملف (PDF) على نظام (SRM) ويجب أن تتطابق مع البيانات المرفوعة في النظام و يحق لنوبكو استبعاد العرض في حال مخالفة ذلك.

٥. الأسئلة والاستفسارات

قد يكون من الضروري تعديل وثائق العطاء قبل التاريخ المحدد لتقديمها وعليه فسيتم إرسال توضيح للتعديلات التي تمت من خلال نظام علاقات الموردين (SRM) أو منصة الأجهزة الطبية (medeval.nupco.com) أو البريد الالكتروني وتعتبر هذه التعديلات جزءًا لا يتجزأ من المنافسة كما يجب أن تصل جميع الاستفسارات والإشعارات حول أي أخطاء أو تناقضات في المنافسة إلى الشركة الوطنية للشراء الموحد (نوبكو) من خلال منصة الأجهزة الطبية (medeval.nupco.com) أو البريد الالكتروني قبل (١٥) يوم عمل على الأقل من تاريخ تقديم العطاءات، كما يمكن لنوبكو تنظيم ورشة عمل لمناقشة كافة الاستفسارات المقدمة والإجابة عليها.

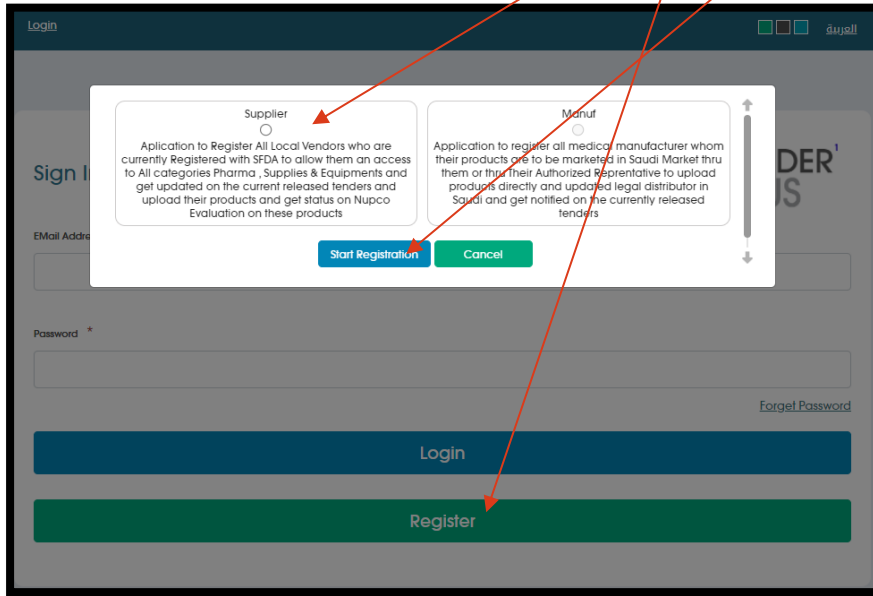
٦. تسجيل الموردين في منصة الأجهزة الطبية

١. الدخول على منصة الاجهزة الطبية بالرابط (<https://medeval.nupco.com>)

٢. اختيار خانة التسجيل.

٣. اختيار تسجيل كمورد.

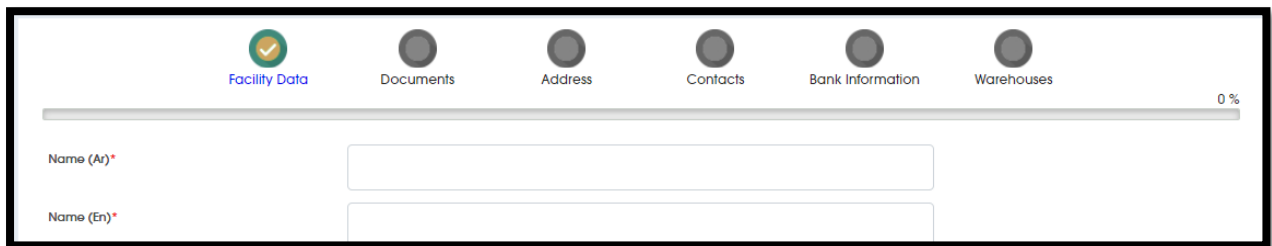
٤. البدء بالتسجيل.



٦,١ بيانات المنشأة

١. تسجيل اسم المورد باللغة العربية (يجب ان يتطابق مع جميع المستندات المقدمة)

٢. تسجيل اسم المورد باللغة الانجليزية (CAPITAL LETTER)



٣. رقم السجل التجاري و تاريخ الانشاء والانتها و إرفاق الملف.

٤. الموقع الالكتروني للشركة/المؤسسة.

Commercial Record CR	No*	Issue Date*	Expiry Date*	File*	Choose File	No file chosen
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Web Site*	<input type="text"/>					

٥. نشاط المورد (طبي - غير طبي)

٦. طبيعة النشاط (موزع - مصنع - مصنع وموزع)

Type*	Business Type*
Non Medical Business	- Select -

٧. في حالة نشاط المورد طبي ، يجب ارفاق شهادة MDEL الصادرة من الهيئة العامة للغذاء والدواء.

Type*	Business Type*				
Medical Business	Manufacturer				
Certificate #*	Issue Date*	Expiry Date*	File*	Choose File	No file chosen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Required Field	Required Field	Required Field			Required Field

٨. اسم ممثل المورد على المنصة.

٩. البريد الالكتروني ورقم الجوال والجنسية.

١٠. الرقم السري للحساب.

١١. خطاب تفويض من الشركة/المؤسسة بإسم المفوض المسؤول عن استخدام المنصة **مصدق من**

الغرفة التجارية حسب النموذج.

١٢. شعار المورد.

Supplier's Representative*

First Name Last Name

EMail Address* Mobile* Nationality*

Password* Confirm Password

Official Letter* No file chosen Please attach letter on company official paper that is the person mentioned is legal representative of the facility and certified by the Chamber of Commerce [Click Here to download](#)

Supplier Logo* No file chosen

Please enter the code in the image below*

[Change Code](#)

confirm that I have read the terms and conditions and agree with what was stated in them
[Terms & Conditions](#)

- عند التقديم ، يتم الانتقال للاقسام التالية:

Facility Data

Documents

Address

Contacts

Bank Information

Warehouses

16 %

Your registration request is submitted successfully and it is pending system administrator review and approval. You will receive confirmation email once it is approved. Please complete the following information till reviewing the request

٦,٢ الملفات

١. شهادة التسجيل بالغرفة التجارية بمعلوماتها

Chamber of Commerce

Registration #*

Issue Date*

Expiry Date*

File* No file chosen

٢. شهادة التأمينات الاجتماعية بمعلوماتها

GOSI Doc	Certificate #*	Issue Date*	Expiry Date*	File*	Choose File	No file chosen
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Saudi Emp*	Non Saudi Emp*				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

٣. شهادة السعودة بمعلوماتها

Saudization Doc	Certificate #*	Issue Date*	Expiry Date*	File*	Choose File	No file chosen
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

٤. شهادة الزكاة بمعلوماتها

Zakat	Certificate #*	Issue Date*	Expiry Date*	File*	Choose File	No file chosen
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

٥. الذهاب إلى القسم التالي

Previous	Next
--------------------------	----------------------

٦,٣ العنوان

١. عنوان المورد

State*	<input type="text"/>
City*	<input type="text"/>
Street*	<input type="text"/>
PO Box*	<input type="text"/>
Postal Code*	<input type="text"/>
National Address	<input type="text"/>

٢. الذهاب إلى القسم التالي

Previous	Next
--------------------------	----------------------

٦,٤ معلومات التواصل

١. البريد الالكتروني الرئيسي للمورد ورقم الهاتف والفاكس.
٢. مسئول المبيعات والبريد الالكتروني ورقم الجوال.
٣. مسئول التسويق والبريد الالكتروني ورقم الجوال.
٤. مسئول المشاريع والبريد الالكتروني ورقم الجوال.
٥. مسئول الصيانة والبريد الالكتروني ورقم الجوال.

Official Email Address*	<input type="text"/>	
Telephone*	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	
Sales Manager	<input type="text"/>	
Mobile	<input type="text"/>	
EMail Address	<input type="text"/>	
Marketing Manager	<input type="text"/>	
Mobile	<input type="text"/>	
EMail Address	<input type="text"/>	
Project Manager	<input type="text"/>	
Mobile	<input type="text"/>	
EMail Address	<input type="text"/>	
Maintainance Manager	<input type="text"/>	
Mobile	<input type="text"/>	
EMail Address	<input type="text"/>	

٦. الذهاب إلى القسم التالي.

Previous	Next
--------------------------	----------------------

٦,٥ البيانات البنكية

١. اسم البنك.
٢. رقم الايبان.
٣. الذهاب إلى القسم التالي.

٦,٦ المستودع

١. المنطقة.

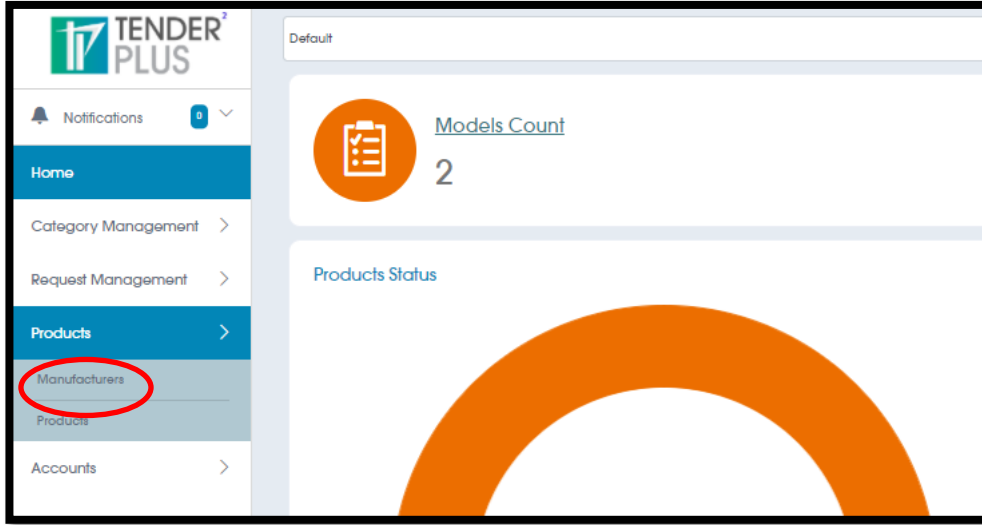
٢. الحي.

٣. مساحة المستودع.

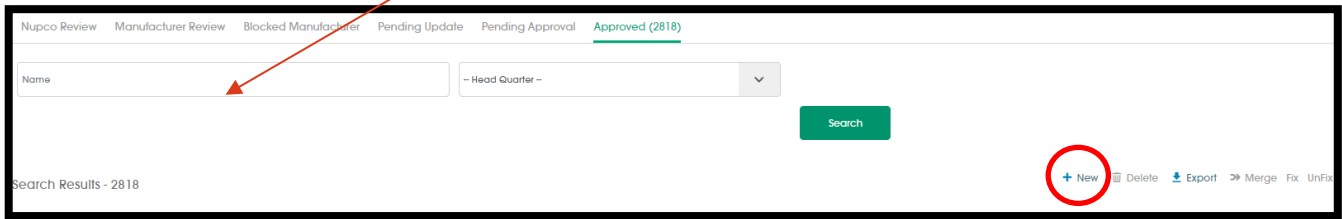
- بعد تعبئة جميع البيانات المذكورة أعلاه يتم الحفظ و إرساله ليتسنى لنوبكو مراجعة التقديم وقبوله في حال عدم وجود ملاحظات

٧. تسجيل المصانع في منصة الأجهزة الطبية

١- اختيار ايقونة المصانع:



٢- اختيار اضافة مصنع جديد (في حالة عدم توفره بقاعدة البيانات) ويمكن البحث من خلال الخانة التالية:



٣- تعبئة الحقول التالي في حالة طلب اضافة مصنع جديد:

Manufacturer Save Save & Close Close

Name*

Web Site*

Street*

City*

State*

Country*

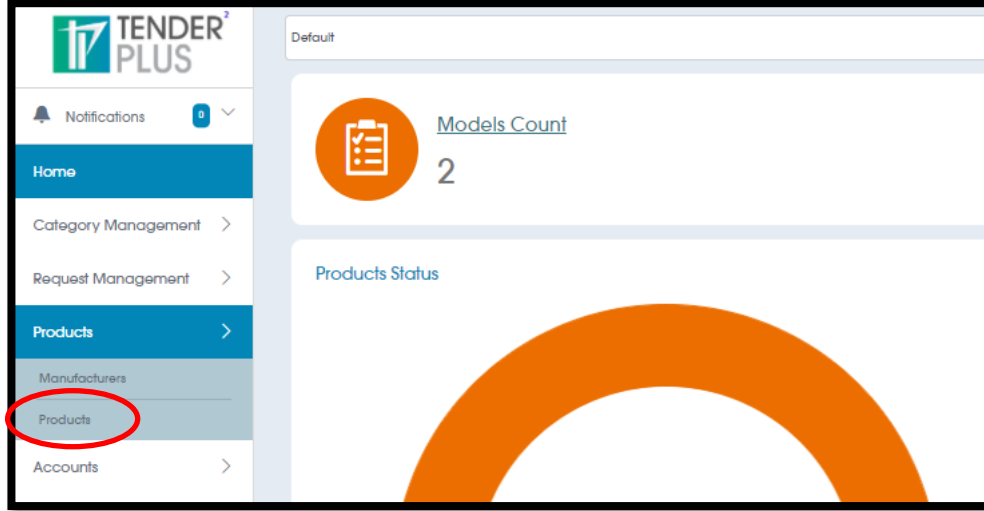
Official Email Address*

Telephone* Fax

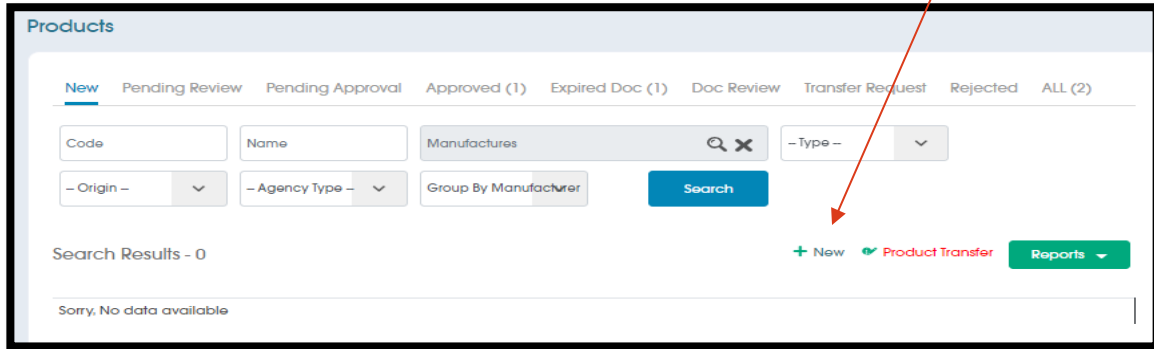
٤- بعد تعبئة جميع البيانات المذكورة أعلاه يتم الحفظ وإرساله ليتسنى لنوبكو مراجعة التقديم وقبوله في حال عدم وجود ملاحظات.

٨. تسجيل المنتجات في منصة الأجهزة الطبية

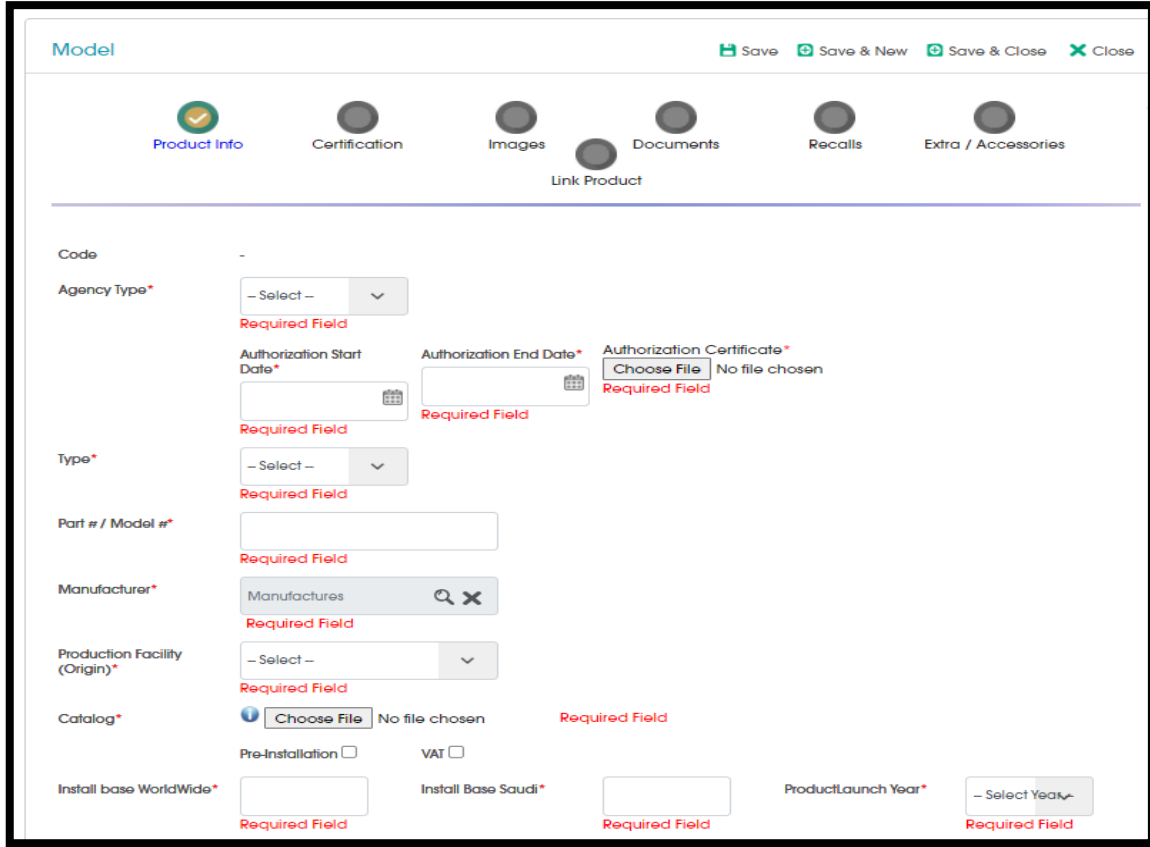
١- اختيار ايقونة المنتجات:



٢- اختيار اضافة بند جديد:



٣- تعبئة بيانات المنتج:



Model Save Save & New Save & Close Close

Product Info Certification Images Documents Recalls Extra / Accessories Link Product

Code -

Agency Type* - Select - Required Field

Authorization Start Date* Required Field

Authorization End Date* Required Field

Authorization Certificate* Choose File No file chosen Required Field

Type* - Select - Required Field

Part # / Model #* Required Field

Manufacturer* Manufactures Required Field

Production Facility (Origin)* - Select - Required Field

Catalog* Choose File No file chosen Required Field

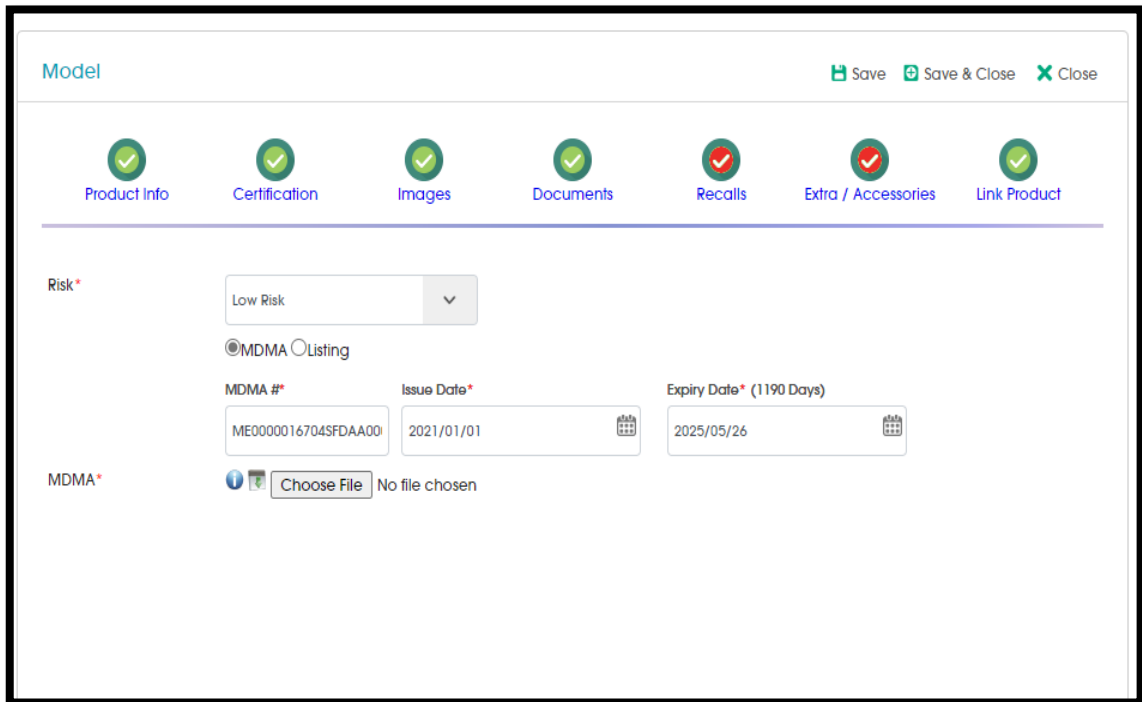
Pre-Installation VAT

Install base WorldWide* Required Field

Install Base Saudi* Required Field

ProductLaunch Year* - Select Year - Required Field

٤- تعبئة بيانات شهادة إذن تسويق المنتج الطبي من الهيئة العامة للغذاء والدواء (في حال تم إختيار جهاز طبي):



Model Save Save & Close Close

Product Info Certification Images Documents Recalls Extra / Accessories Link Product

Risk* Low Risk

MDMA Listing

MDMA #* ME0000016704SFDA00

Issue Date* 2021/01/01

Expiry Date* (1190 Days) 2025/05/26

MDMA* Choose File No file chosen

0- إرفاق صورة من المنتج:

6- إرفاق دليل المستخدم و ملف تعريف المنتج (إجباري) ، وأفضلية إرفاق دليل الصيانة و ملف بيانات ما قبل التركيب:

7- بعد تعبئة جميع البيانات المذكورة أعلاه يتم الحفظ و إرساله ليتسنى لنوبكو مراجعة التقديم وقبوله في حال عدم وجود ملاحظات.

8- بعد قبول المنتج يتم إصدار رمز للمنتج المقدم (P-xxxx / N-xxxx) يتم ذكره في خانة P-CODE ضمن ملفات تقديم العروض الفنية والمالية و ملف الاضافات.