



# آلية تقديم العروض

## فهرس

<b>2-1.....</b>	<b>العرض الفني.....</b>	<b>.1</b>
<b>2-1.....</b>	<b>1.1 شرح الملف الفني:.....</b>	<b>1.1</b>
<b>2-1.....</b>	<b>1.2 آلية تقديم العرض الفني:.....</b>	<b>1.2</b>
<b>4-2.....</b>	<b>العرض المالي.....</b>	<b>.2</b>
<b>4-2.....</b>	<b>2,1 شرح الملف المالي:.....</b>	<b>2,1</b>
<b>4-2.....</b>	<b>2,2 آلية تقديم العرض المالي:.....</b>	<b>2,2</b>
<b>6-2.....</b>	<b>2,3 ملاحظات مهمة لتقدير عروض الأسعار.....</b>	<b>2,3</b>
<b>7-3.....</b>	<b>كتابة الأسعار.....</b>	<b>.3</b>
<b>8-4.....</b>	<b>متطلبات تنسيق العروض .....</b>	<b>.4</b>
<b>9-5.....</b>	<b>الأسئلة والاستفسارات.....</b>	<b>.5</b>
<b>10-6.....</b>	<b>تسجيل الموردين .....</b>	<b>.6</b>
<b>11-6.1 .....</b>	<b>بيانات المنشأة.....</b>	<b>.6.1</b>
<b>14-6.2 .....</b>	<b>الملفات.....</b>	<b>.6.2</b>
<b>15-6.3 .....</b>	<b>العنوان.....</b>	<b>.6.3</b>
<b>16-6.4 .....</b>	<b>معلومات التواصل .....</b>	<b>.6.4</b>
<b>17-6.5 .....</b>	<b>البيانات البنكية.....</b>	<b>.6.5</b>
<b>18-6.6 .....</b>	<b>المستودع.....</b>	<b>.6.6</b>
<b>19-7 .....</b>	<b>تسجيل المصانع .....</b>	<b>.7</b>
<b>21-8 .....</b>	<b>تسجيل المنتجات .....</b>	<b>.8.</b>

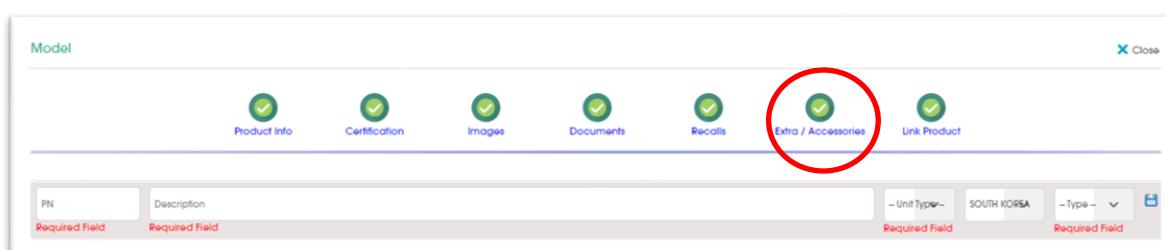
## 1. العرض الفني

### 1.1 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: (PRODUCT P-CODE, RESULTS, TECH RESPONSE, SUPPORT DOC, PAGE, NOTE).

### 1.2 آلية تقديم العرض الفني:

- يلتزم المورد بتعبئة بيانات العرض الفني في ملف جداول البيانات (Excel) المرفق مع وثائق المنافسة وتسليم ملف (Excel) 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 (6, 7, 8)، وذلك قبل (20) 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) كما هو موضح بالصورة أدناه:



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

SN	ITEM NO	SRM CODE	ITEM DESCRIPTION	SPECS VER	#	TECHNICAL PARAMETER	VALUE	SCORING	PRODUCT P-CODE	RESULTS	TECH RESPONSE	SUPPORT DOC	PAGE	NOTE
1	MLB101 39	41103010 00600	REFRIGERATOR LAB 1400L	NU4	A 1	TEMPERATURE RANGE	ADJUSTABLE, +2 °C TO +8 °C	Critical	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	MLB101 39	41103010 00600	REFRIGERATOR LAB 1400L	NU4	C 3	SHELVES	REQUIRED, PROVIDE OPTIONAL PRICE	Critical	(1)					

1. رمز المنتج المعتمد في منصة الأجهزة الطبية (PRODUCT P-CODE) ويكتفى برمز المنتج الأساسي من دون الحاجة لإضافة رمز تسجيل الملحق.

2. يقوم المورد بتحديد مطابقة المنتج للمواصفة المطلوبة حسب الخيارات التالية:

.(Fully Comply, Partially Comply, Not Comply)

3. TECH RESPONSE) يقوم المورد بشرح قيمة ونوع المواصفة المطلوبة في المنتج المقدم ولا يتم الاكتفاء بوجودها من عدمها، ويحق لنوبكو استبعاد العرض الغير واضح.

4. SUPPORT DOC) تحديد نوع المستند المقدم والذي يوضح المواصفة المطلوبة في منصة الأجهزة الطبية:

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

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

6. 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.

- في حال وجود إضافات متعلقة بالجهاز ذات 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 ماتراه مناسب.

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

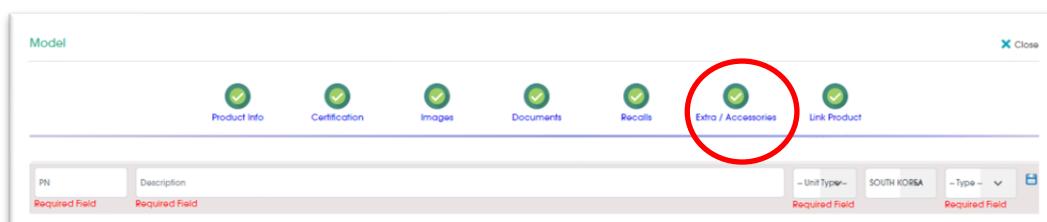
## 2. العرض المالي

### 2.1 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:
- (Optional).
- على المورد تعبئة الحقول التالية حسب التعليمات في آلية تقديم العرض المالي:
- (VENDOR CODE, PRODUCT P-CODE, PRODUCT DESCRIPTION, EACH UNIT PRICE, VAT AMOUNT (SAR), QUOTE (#), OFFER VALIDITY DAYS, DELIVERY PERIOD DAYS, EMBEDDING TYPE, FOC QTY, PACKING TYPE, PCKING SIZE)

### 2.2 آلية تقديم العرض المالي:

- يلتزم المورد بتعبئة بيانات العرض المالي في ملف جداول البيانات (Excel) المرفق مع وثائق المنافسة وتسليم ملف (Optional) مع الضمان الإبتدائي للمنافسة.
- يلتزم المورد بتسجيل المنتج في منصة الأجهزة الطبية (medeval.nupco.com) حسب إجراءات التسجيل المتبعة على المنصة، قبل (20) 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)

TPLUS CODE	ITEM DESCRIPTION	VENDOR CODE	PRODUCT P-CODE	PRODUCT DESCRIPTION	EACH UNIT PRICE	VAT AMOUNT (SAR)	QUOTE #	OFFER VALIDITY DAYS	DELIVERY PERIOD DAYS	Embedding Type	FOC Qty	Packing Type	Packing Size
MDL10003	DENTAL UNIT DISABLE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)				
MDL10003-001	INTEGRATED IMPLANT MOTOR RELATED TO DENTAL UNIT DISABLE	(1)	(2.1)	(3)	(4.1)	(5)				(9)	(10)	(11)	(12)
MDL10003-W2	2nd YEAR WARRANTY COST	(1)	(2)	(3)	(4.2)	(5)							
MDL10003-D1	MAIN AREA DELIVERY COST	(1)	(2)	(3)	(4.3)	(5)							

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

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

.2.1. رقم الملحق المعروف من قبل المورد الخاص بالملحقات (P-CODE-xxx).

.3. وصف المنتج المقدم (PRODUCT DESCRIPTION).

.4. السعر المقدم غير شامل ضريبة القيمة المضافة للبند الأساسي ولا يشمل سعر الملحقات المذكورة في الملف المالي (EACH UNIT PRICE).

.4.1. السعر المقدم للملحقات غير شامل ضريبة القيمة المضافة، علماً بأنه يختلف نوع وعدد الملحقات حسب البند الرئيسي المطلوب (التدريب وأعمال ما قبل التركيب وغيره).

.4.2. السعر المقدم لسنوات الضمان حسب الوصف لكل سنة غير شامل ضريبة القيمة المضافة.

.4.3. السعر المقدم للتوصيل غير شامل ضريبة القيمة المضافة (إن وجد).

.5. ضريبة القيمة المضافة فقط (VAT AMOUNT (SAR)) إن وجدت.

.6. رقم عرض السعر المقدم (# QUOTE).

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

.8. مدة التوريد بالأيام (DELIVERY PERIOD DAYS).

.9. تصنيف الملحق (EMBEDDING TYPE) حسب التالي:

.9.1. ملحق لجزء من المنتج الرئيسي يجب طلبه مع البند الرئيسي ويتم تصنيعه بناءً على الطلب وبسعر إضافي ولا يمكن طلبه منفرداً بعد شراء المنتج الرئيسي.

.9.2. في حال أن الملحق جزء من المنتج الرئيسي ولا يمكن إلغاؤه أو طلبه منفرداً.

.9.3. ملحق يمكن طلبه منفرداً.

.9.4. ملحق يمكن طلبه منفرداً مع كمية مجانية عند طلب المنتج الرئيسي.

.10. الكميات المجانية من الملحق المقدم عند شراء المنتج الرئيسي إن وجدت (FOC QTY) بعد تحديد تصنيف الملحق للنقاط أعلاه . 9.2 و 9.4.

11. نوع العبوة أو التغليف للملحق المقدم (PACKING TYPE).
  12. كمية العبوة أو التغليف للملحق المقدم (PACKING SIZE).
- 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 تقديم عليها فقط.

### 2.3 التزامات مهمة لتقديم عروض الأسعار

1. يلتزم المورد بتعبئة الملف المالي المرفق بالمعلومات المطلوبة أعلاه بصيغة (Excel).
2. يتم طباعة عرض سعر منفصل لكل بند وفق نموذج الملف المالي المرفق على ورق الشركة الرسمي متضمناً رقم عرض السعر وتوقيعه وتحتيمه (مع الأخذ بالاعتبار بأن هذا الملف هو عرض السعر الرسمي الخاص بالمورد).
3. رفع ملفات عروض الأسعار المذكورة أعلاه على نظام (SRM) بصيغة (PDF) كل بند على حده.
4. يلتزم المورد بتسلیم الملف المالي بصيغة (Excel) شاملًا جميع البنود من دون أي تعديل على النموذج.
5. 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.
6. في حال وجود ملحقات اضافية فيتم تطبيق النقطة رقم 2 ويرفق الملف بصيغة PDF مع عرض السعر المقدم على البند الأساسي.
  - يجب تعبئة ورفع جميع الملفات (العرض الفني والعرض المالي وملف الملحقات الإضافية) مع عرض المورد على نظام (SRM) بصيغة (PDF) وتسلیم ملفات (Excel) على (USB) مع الضمان الابتدائي.
  - في حال تقديم أسعار مجانية يتم إدخال القيمة (0.0001) ريال سعودي على نظام (SRM).

### 3. كتابة الأسعار

- 1- 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.
- 2- أن يكون السعر الإفرادي لأصغر وحدة قياسية مقدمة ويكون بالريال السعودي.
- 3- تقديم عروض أساسية فقط ولا تقبل العروض المرادفة.
- 4- يجب أن يكون السعر الإفرادي المقدم في نظام SRM والملف المالي (السعر الإفرادي للجهاز شاملًا سنوات الضمان والصيانة والتوريد) غير شاملٍ لضريبة القيمة المضافة، وأن يتطابق السعر مع ملف جداول البيانات (Excel).
- 5- تقديم عرض مالي على أوراق الشركة الرسمية حسب النموذج المالي لكل بند أساسى، يتضمن التفاصيل المطلوبة في النموذج ومطابقة للمعلومات المذكورة في منصة الأجهزة الطبية وطباعة ذلك على أوراق الشركة وتوقيعه وتخديمه ورفع الملف (SRM) على نظام (PDF) وتسلیم نسخة (Excel) مع الضمان الابتدائي، ويتم تطبيق ذلك على الملحقات (إن وجدت).
- 6- يلتزم مقدم العطاء بأن لديه الصفة القانونية لتمثيل الشركة الصانعة للجهاز المقدم في المملكة العربية السعودية حسب ما هو متبوع في منصة الأجهزة الطبية مع توضيح اسم الشركة الصانعة واسم الممثل القانوني في المملكة. ويحق لنوبكو استبعاد العرض في حال عدم الالتزام بذلك.
- 7- يلتزم المورد في حال تمت الترسية عليه بأنه سيتم عرض البنود المرساة في المنافسة في المنصات الإلكترونية 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.

#### 4. 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 المعرفة 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 وتوفيقه وتحقيقه ورفع هذا الملف (PDF) على نظام (SRM) ويجب أن تتطابق مع البيانات المعرفة في النظام و يحق لنوبكو استبعاد العرض في حال مخالفة ذلك.

## 5. 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 الإلكتروني وتعتبر هذه التعديلات جزء 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 الإلكتروني قبل (20) يوم عمل على الأقل من تاريخ تقديم العطاءات، كما يمكن نوبكو تنظيم ورشة عمل لمناقشة كافة الاستفسارات المقدمة والإجابة عليها.

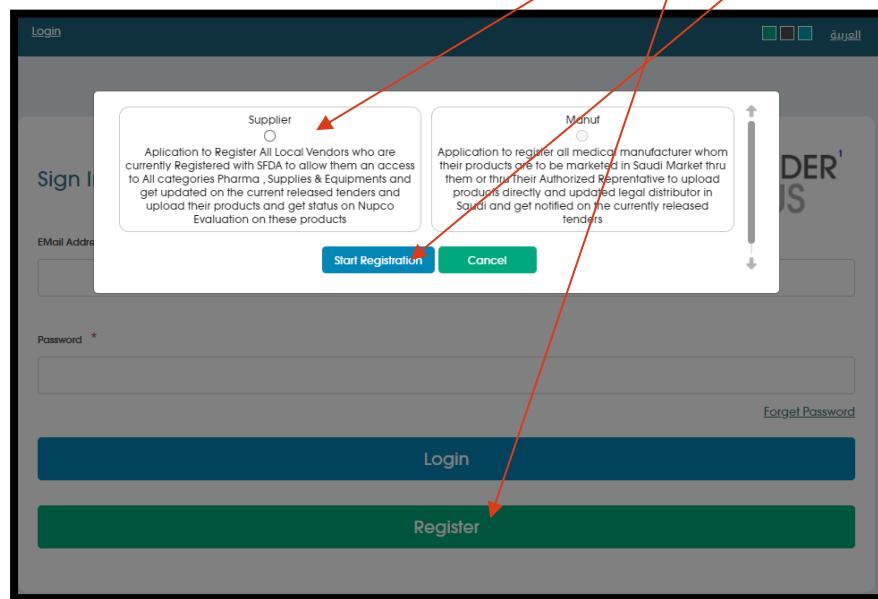
## 6. تسجيل الموردين

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

2. اختيار خانة التسجيل.

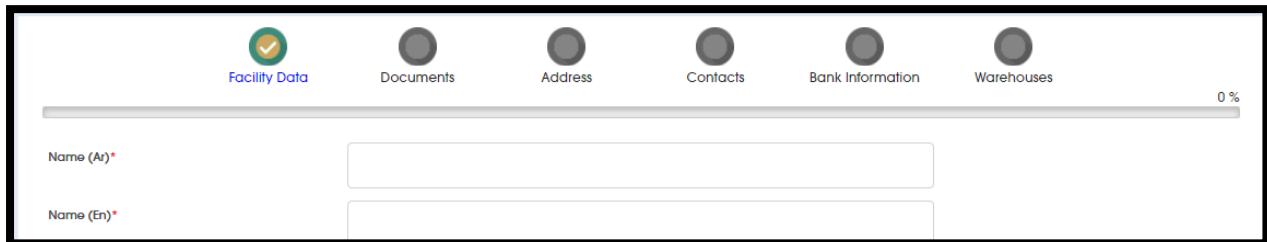
3. اختيار تسجيل كمورد.

4. البدء بالتسجيل.



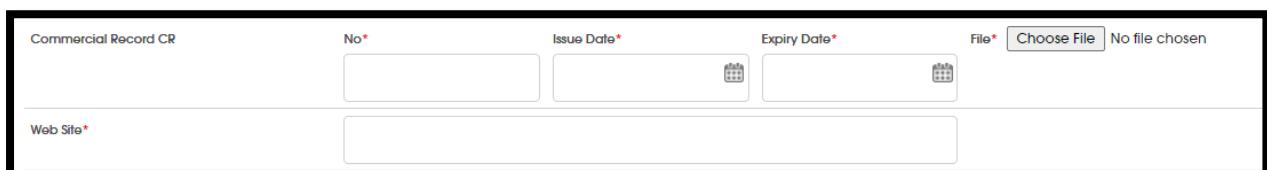
## 6.1. بيانات المنشأة

1. تسجيل اسم المورد باللغة العربية ( يجب ان يتطابق مع جميع المستندات المقدمة )
2. تسجيل اسم المورد باللغة الانجليزية ( CAPITAL LETTER )



This screenshot shows the 'Facility Data' section of a form. It includes tabs for Facility Data, Documents, Address, Contacts, Bank Information, and Warehouses. A progress bar at the top indicates 0%. Below the tabs, there are two input fields: 'Name (Ar)\*' and 'Name (En)\*'.

3. رقم السجل التجاري و تاريخ الانشاء والانتهاء و إرفاق الملف.
4. الموقع الالكتروني للشركة/المؤسسة.



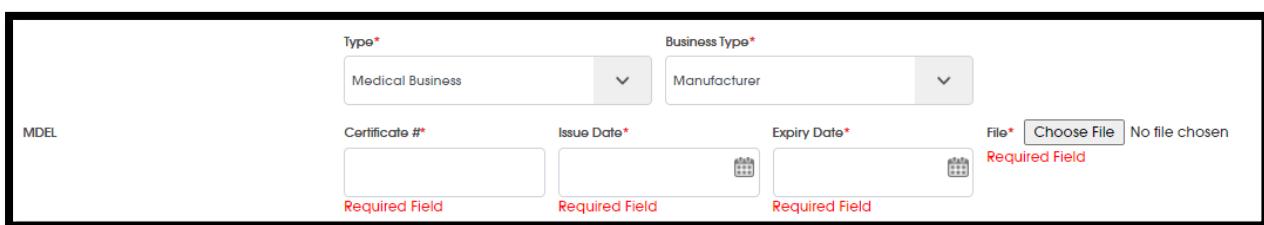
This screenshot shows the 'Commercial Record CR' section. It includes fields for 'No\*', 'Issue Date\*', 'Expiry Date\*', 'File\*' (with a 'Choose File' button and 'No file chosen' message), and 'Web Site\*'. There are also two empty text input fields below these.

5. نشاط المورد ( طبي - غير طبي )
6. طبيعة النشاط ( موزع - مصنع - مصنع وموزع )



This screenshot shows dropdown menus for 'Type\*' and 'Business Type\*'. The 'Type\*' dropdown is set to 'Non Medical Business'. The 'Business Type\*' dropdown has a placeholder '- Select -'.

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



This screenshot shows the 'MDEL' section. It includes dropdowns for 'Type\*' (set to 'Medical Business') and 'Business Type\*' (set to 'Manufacturer'). Below these are fields for 'Certificate #\*', 'Issue Date\*', 'Expiry Date\*', and 'File\*' (with a 'Choose File' button and 'No file chosen' message). Each of these last three fields has a red 'Required Field' label below it.

8. اسم ممثل المورد على المنصة.
9. البريد الإلكتروني ورقم الجوال والجنسية.
10. الرقم السري للحساب.
11. خطاب تفويض من الشركة/المؤسسة بإسم المفوض المسؤول عن استخدام المنصة **مصدق من الغرفة التجارية** حسب النموذج.
12. شعار المورد.

**Supplier's Representative\***

**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\*



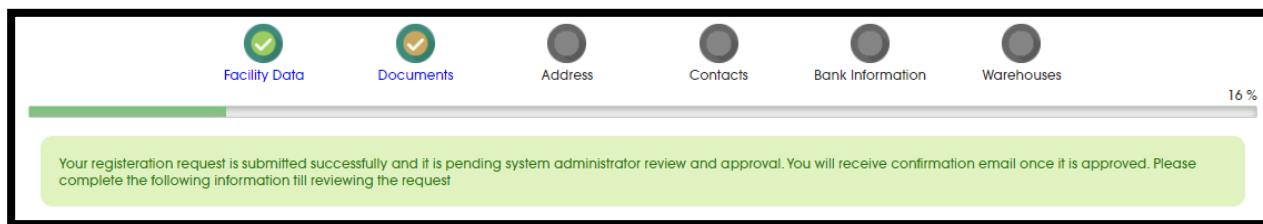
[Change Code](#)

I confirm that I have read the terms and conditions and agree with what was stated in them

[Terms & Conditions](#)

6.1-12

- عند التقديم ، يتم الانتقال للاقسام التالية:



## 6.2. الملفات

### 1. شهادة التسجيل بالغرفة التجارية بمعلوماتها

Chamber of Commerce	Registration #*	Issue Date*	Expiry Date*
	<input type="text"/>	<input type="text"/> 	<input type="text"/> 
			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

### 2. شهادة التأمينات الاجتماعية بمعلوماتها

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

### 3. شهادة السعودية بمعلوماتها

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

### 4. شهادة الزكاة بمعلوماتها

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

### 5. الذهاب إلى القسم التالي

Previous
Next

### 6.3. العنوان

#### 1. 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"/>

#### 2. الذهاب إلى القسم التالي

<a href="#">Previous</a>	<a href="#">Next</a>
--------------------------	----------------------

## 6.4. معلومات التواصل

1. البريد الإلكتروني الرئيسي للمورد ورقم الهاتف والفاكس.
2. مسئول المبيعات والبريد الإلكتروني ورقم الجوال.
3. مسئول التسويق والبريد الإلكتروني ورقم الجوال.
4. مسئول المشاريع والبريد الإلكتروني ورقم الجوال.
5. مسئول الصيانة والبريد الإلكتروني ورقم الجوال.

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

6. الذهاب إلى القسم التالي.

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

## 6.5. البيانات البنكية

1. اسم البنك.
2. رقم الایبان.
- 3 الذهاب إلى القسم التالي.

## 6.6. المستودع

1. المنطقة.

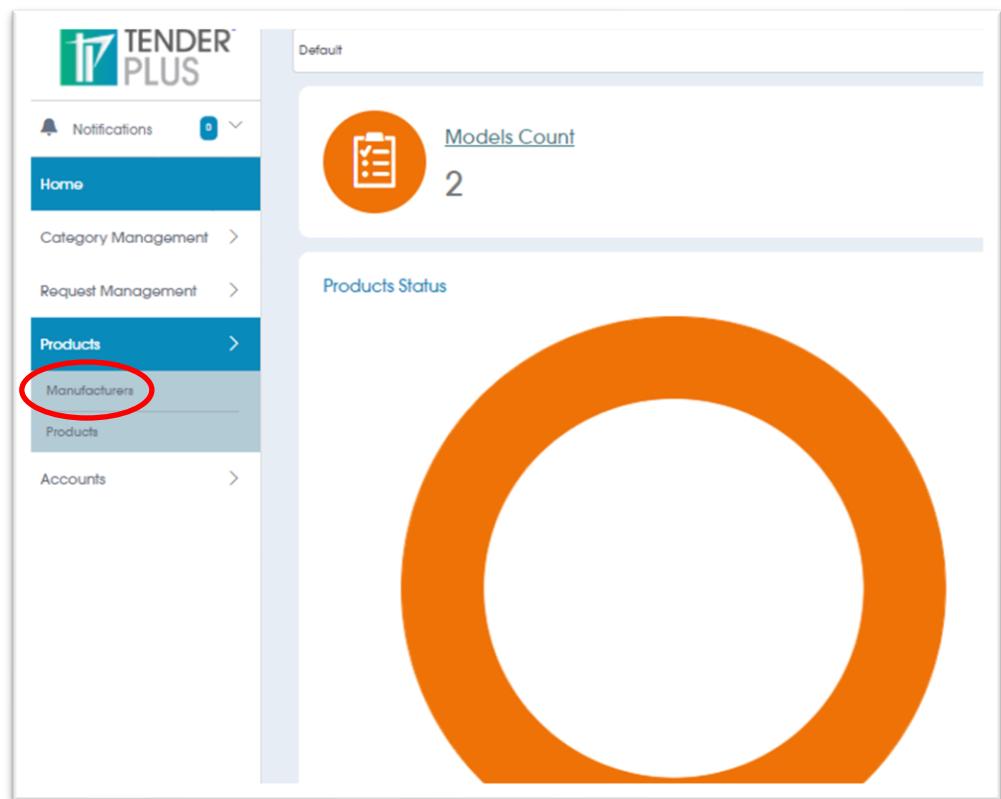
2. الحي.

3. مساحة المستودع.

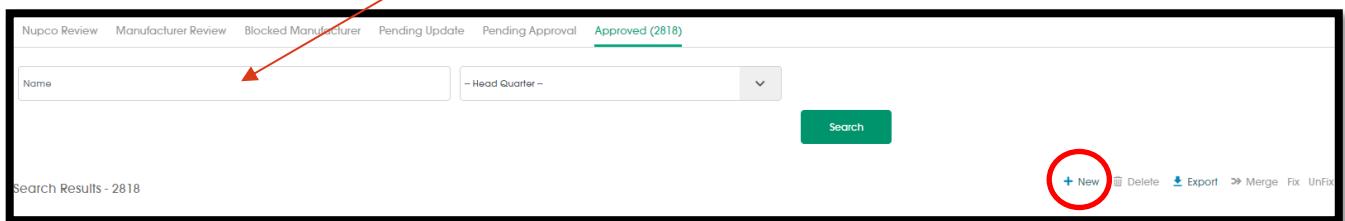
- بعد تعبئة جميع البيانات المذكورة أعلاه يتم الحفظ و إرساله ليتسنى لنوبكو مراجعة التقديم و قبوله في حال عدم وجود ملاحظات

## 7. تسجيل المصانع

1- اختيار ايقونة المصانع



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



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

**Manufacturer**

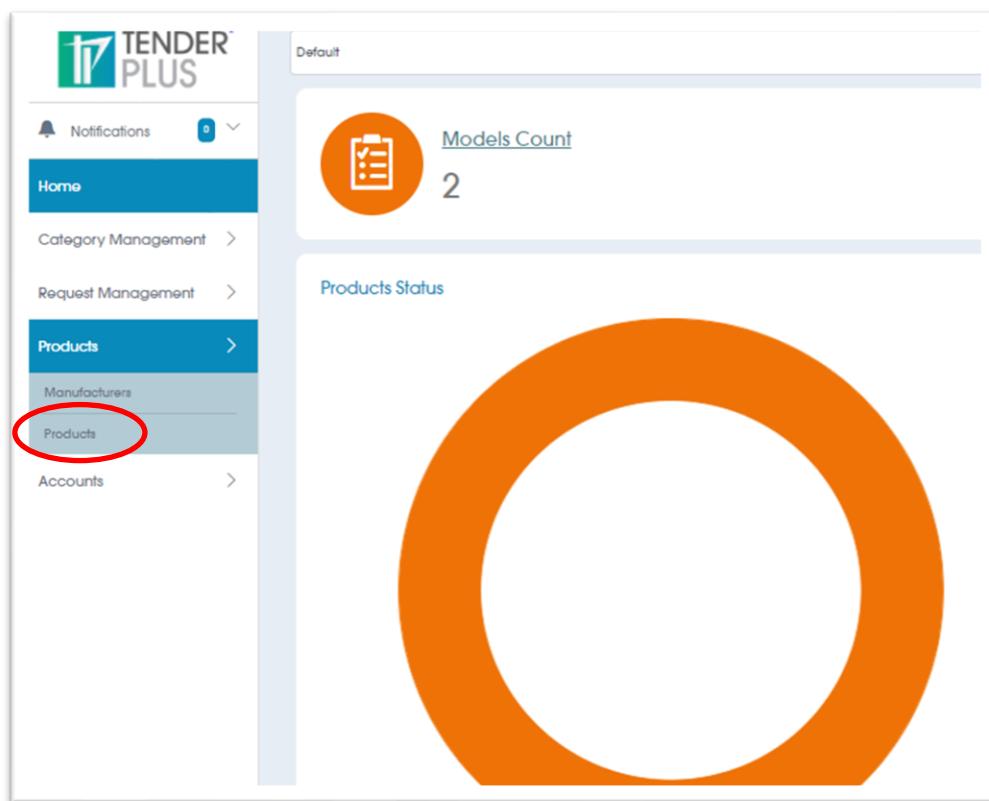
Save  Save & Close  Close

Name*	<input type="text"/>
Web Site*	<input type="text"/>
Street*	<input type="text"/>
City*	<input type="text"/>
State*	<input type="text"/>
Country*	<input type="button" value="– Select –"/>
Official Email Address*	<input type="text"/>
Telephone*	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>

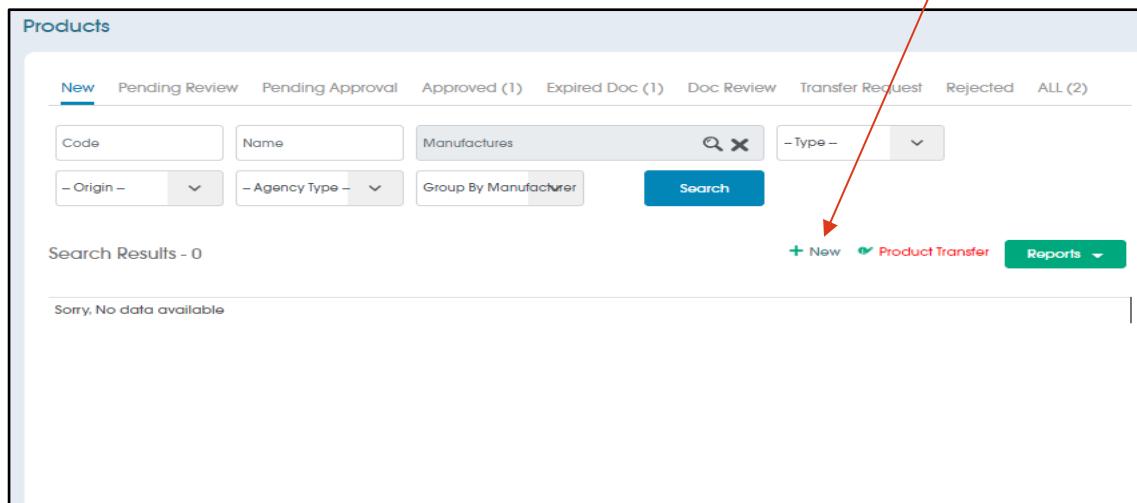
4- بعد تعبئة جميع البيانات المذكورة أعلاه يتم الحفظ و إرساله ليتسنى لنوبكو مراجعة التقديم وقبوله في حال عدم وجود ملاحظات.

## 8. تسجيل المنتجات

1- اختيار ايقونة المنتجات.



2- اختيار اضافة بند جديد.



### -3- تعبئة بيانات المنتج.

**Model**

Save Save & New Save & Close Close

 Product Info
 Certification
 Images
 Documents
 Recalls
 Extra / Accessories

**Link Product**

---

**Code** -

**Agency Type\***

**Required Field**

**Authorization Start Date\***  **Authorization End Date\***  **Authorization Certificate\***  No file chosen **Required Field**

**Type\***

**Required Field**

**Part # / Model #\***

**Required Field**

**Manufacturer\***

**Required Field**

**Production Facility (Origin)\***

**Required Field**

**Catalog\***  No file chosen **Required Field**

**Pre-Installation**  **VAT**

**Install base WorldWide\***  **Required Field**

**Install Base Saudi\***  **Required Field**

**Product Launch Year\***

**Required Field**

### -4- تعبئة بيانات شهادة إذن تسويق المنتج الطبي من الهيئة العامة للغذاء والدواء (في حال تم اختيار جهاز طبي).

**Model**

Save Save & Close Close

 Product Info
 Certification
 Images
 Documents
 Recalls
 Extra / Accessories
 Link Product

---

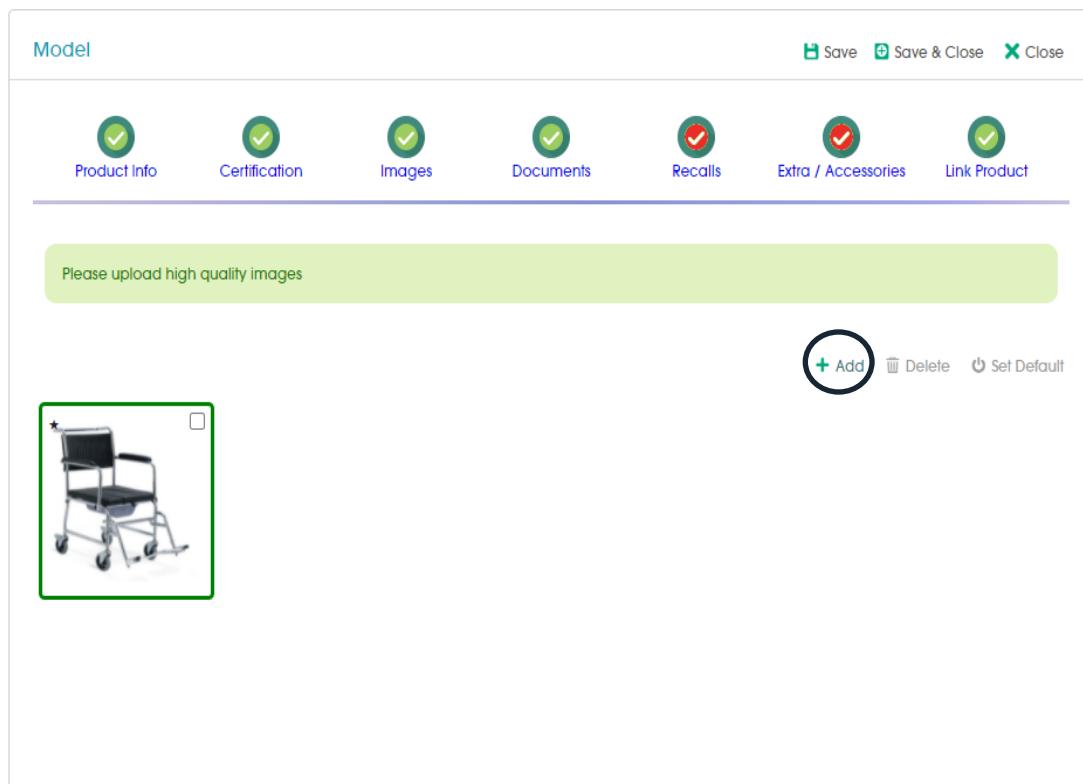
**Risk\***

**MDMA**  **Listing**

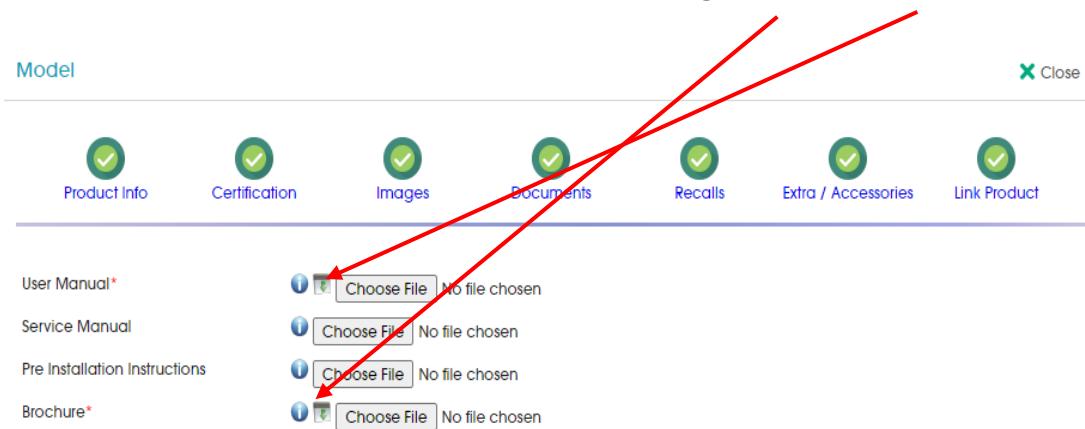
**MDMA #\***  **Issue Date\***   **Expiry Date\*** (1190 Days)

**MDMA\***  No file chosen

5- 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 و قبوله في حال عدم وجود ملاحظات.

8- بعد قبول المنتج يتم إصدار رمز المنتج المقدم (P-xxxx / N-xxxx) يمكنكم بعد ذلك ذكره في خانة P-CODE ضمن ملفات تقديم العروض الفنية والمالية وملف الإضافات.