

دائرة الشراء الموحد

دعوة الاستدراج

الموضوع: دعوة الاستدراج رقم (٤٤/١/٢٠١٦) والخاص بأدوية الجهاز العصبي والجهاز العضلي العظمي .

١. استناداً لأحكام المادة رقم (١٧) من نظام الشراء الموحد رقم (٩١) لسنة ٢٠٠٢م، تدعو دائرة الشراء الموحد المناقصين المتخصصين لتقديم عروضهم وعلى النماذج المرفقة لشراء الأدوية الواردة في جدول المواصفات المرفق بهذه الدعوة والمكون من (١) صفحة واحدة ووفقاً للمواصفات والشروط الخاصة لعطاء عام ٢٠١٦ والشروط العامة والنماذج وتعليمات الدخول في الاستدراج
٢. يمكن للشركات المناقصة تقديم العروض لمادة واحدة أو أكثر وسيتم تقييم العروض والإحالة حسب المادة إلا إذا ذكر خلاف ذلك في المواصفات.
٣. على المناقصين الراغبين بمعلومات إضافية والاطلاع على وثيقة الاستدراج مراجعة دائرة الشراء الموحد على العنوان المذكور أدناه علماً بأن آخر موعد لاستلام دعوة الاستدراج **المجانية** هو الساعة الواحدة ظهراً من يوم الأحد الموافق ٢٦/٦/٢٠١٦.
٤. تعتبر هذه الدعوة والتعليمات المرفقة مكملتها للشروط العامة والخاصة للتعاقد وتكون لها في التطبيق قوة العقد لشراء الأدوية وملزمة للمناقصين، وللجنة العطاءات حق استبعاد أي عرض غير ملتزم بكل أو بعض أو أحد بنود هذه التعليمات.
٥. آخر موعد لتسليم العروض على العنوان المذكور أدناه في تمام **الساعة الواحدة** من بعد ظهر يوم الاثنين الموافق ٢٧/٦/٢٠١٦م.
٦. فتح العروض سيتم في تمام الساعة العاشرة من صباح أول يوم عمل رسمي يلي آخر موعد لإيداع العروض أمام المناقصين أو مندوبيهم الراغبين بالحضور إلى موقع الدائرة المذكور أدناه.

دائرة الشراء الموحد

شارع وصفي التل - دوار اليوبيل

عمارة رقم ١٦٣ - الطابق الثاني

هاتف ٥٥٦٠٩٥٦

فاكس ٥٥١٣٣٧٤

بريد إلكتروني info@jpd.gov.jo

مدير عام دائرة الشراء الموحد/المكلف

الدكتور هاييل محمد عبيدات



ITEM NO	ITEM CODE NO	ITEM SPECIFICATIONS (GENERIC NAME, CONC, PH FORM)	UNIT	QTY REQUIRED	JMOH QTY	PHH QTY	JUH QTY	KAUH QTY	KHCC QTY	DRMS QTY	JPD REMARKS
3	04-010100-010	ZOLPIDEM TABS 10 MG	TAB	4,800	0	0	4,800	0	0	0	
8	04-010200-035	DIAZEPAM TABS 5 MG	TAB	13,000	0	0	3,200	6,800	3,000	0	
23	04-020100-045	HALOPERIDOL ORAL DROPS 2 MG/ML	BT	1,100	0	0	100	0	1,000	0	
51	04-020300-005	LITHIUM CARBONATE TABS 400 MG	TAB	146,300	130,000	0	7,200	9,000	100	0	
72	04-070100-025	PARACETAMOL SUSP. 125 MG/5ML	BT	6,000	0	0	6,000	0	0	0	
147	10-010200-010	MELOXICAM TABS/CAPS 7.5 MG	TAB/CAP	18,000	0	0	18,000	0	0	0	
155	10-020200-015	TRIAMCINOLONE INJ 40 MG (AS ACETONIDE)	VIAL	2,300	0	0	2,300	0	0	0	
157	10-020400-010	PENICILLAMINE CAPS 250 MG	CAP	10,000	0	0	10,000	0	0	0	