

Request for Quotation طلب عرض سعر

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------|
| Date of request | 10-Jun-2024 | Ref | |
| UPRN#رمز المشروع | 1501-IQ-SRTF-AFHI-HC-2024 | Referans No. PR Ref رمز طلب الشراء | SY-DZ-HC-1603 |
| Delivery address عنوان التسليم | Hajin Hospital | | |

Supplier's Information / معلومات المزود

| | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------|
| Commercial Name الاسم التجاري | | صلاحية العرض بالأيام Bid Validity by days | (يوم - Day) |
| | | البريد الإلكتروني E-mail | |
| Supplier Address عنوان المزود | | موبايل Mobile | |
| | | شخص التواصل لدى المورد Contact Person | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|
| Payment Terms شروط الدفع | | مدة تسليم المواد Goods delivery period | |
| Other Requirements متطلبات أخرى | | | |

| Procurement to Fill / يتم تعيينها من المشتريات | | | | | Supplier to Fill / يتم تعيينها من قبل المزود | | |
|--|--|----------------|--------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Item no رقم المادة | Items Description - Specification اسم المواد ووصفها | Unit الوحدة | Quantity الكمية | Total Duration المدة الكاملة | Unit Price سعر الوحدة | Total Price السعر الكامل | Brand Details & Origin - Remarks - العلامة التجارية أو المنشأ - ملاحظات |
| 1 | Rent a van with a driver, to be used between office/hospital, for eight months starting from 1-07-2024 until 28-02-2025 Specification: H1 - model 2016 at least - 2 basic ACs - window type: slider استئجار فان مع سائق للتنقل بين المستشفى و المكتب لمدة ثمانية اشهر؛ ابتداء من 2024-07-01 حتى تاريخ 2025-02-28 الموديل 2016 أو أعلى - تحتوي على H1 - المواصفات عدد 2 مكيفات أساسية - نوع النافذة: سحب | Van | 1 | 8 | | | |

| | |
|--|-----------|
| Sub-total المجموع | \$ |
| Sales tax (if applicable) ضريبة المبيعات (إن وجدت) | \$ |
| Delivery charge (if applicable) قيمة الشحن (إن وجدت) | \$ |
| Other charges (if applicable) تكاليف أخرى (إن وجدت) | \$ |
| Discount (if applicable) حسم على السعر (إن وجد) | \$ |
| Total Price السعر الكامل | \$ |

| | |
|--|--|
| Name of supplier or his representative and position إسم المزود او من ينوب عنه والمنصب | Signature, stamp and date التوقيع والختم والتاريخ |
| | / / 2024 |

طلب عرض سعر Request for Quotation

شروط تقديم العرض / Terms of bid submission

Bids will be excluded from evaluation if these aspects are not met:
• Offered brands must be in compliance or better than the technical specifications above.

سيتم استبعاد العطاءات من التقييم إذا لم يتم استيفاء هذه الشروط:
• يجب أن تكون العلامات التجارية المعروضة مطابقة أو أفضل من المواصفات الفنية الموضحة أعلاه.

شروط عامة / General conditions

| | |
|---|---|
| The cheapest offer technically accepted will be selected | سيتم اختيار أرخص عرض سعر مقبول فنيا |
| The due amount will be paid directly to the supplier's account in USD. | سيتم دفع المبلغ المستحق مباشرة إلى حساب المورد بالدولار الأمريكي |
| Action For Humanity has the right to purchase part of the offer, also increase or decrease the quantity | سيتم دفع المبلغ المستحق مباشرة إلى حساب المورد بالدولار الأمريكي |
| It's forbidden to Scratch, Re-writing, and using Corrector on the offer, for any agreed amendment the signature and stamp of the supplier is required beside it. | يمنع: الخدش وإعادة الكتابة واستخدام المصحح (الكوريكتور) في العرض، لأي تعديل متفق عليه يلزم توقيع وختم المورد بجانبه. |
| The supplier signature must be over the stamp, | يطلب من المزود التوقيع فوق الختم بشكل مباشر |
| The supplier must provide his ID and the bank account when submitting the offer | يجب على المورد تقديم هويته وحسابه المصرفي عند تقديم العرض |