**القسم الرابع: مستندات العطاء**

إن مستندات العطاء الموجودة في وثائق المناقصة النموذجية للقطاعات التخصصيةهذه تقدم نماذج قياسية لعدد من الوثائق الأساسية التي تتبادلها جهة التعاقد مع مقدمي العطاءات خلال عملية المناقصة.

يملأ مقدم العطاء الجزء الخاص به في النموذج حيث حُدّد بين قوسين أو \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

يتوجب على مقدمي العطاءات إكمال هذه المستندات بحسب ما هو مطلوب وتقديمها الى جهة التعاقد من ضمن عطاءاتهم.

1. استمارة تقديم العطاء .
2. جدول الاسعار ( الاجهزة الطبية ) المحلية او السلع ذات منشأ الاجنبي الموجودة في العراق .
3. جدول الاسعار ( الاجهزة الطبية ) التي سيتم استيرادها من خارج العراق .
4. جدول الاسعار لعقود الصيانة السنوية بعد فترة ضمان العيوب .
5. تصريح من بلد المنشأ .
6. تصريح من الجهة (الشركة المصنعة ).
7. نموذج شهادة حسن اداء.

**1. استمارة تقديم العطاء**

التاريخ: [ادخل**: تاريخ العطاء**]

: مناقصة رقم: [66/2023/11]"}

كتاب الدعوة رقم: [11]"}

الى: [ **وزارة الصحة /الشركة العامة لتسويق الادوية والمستلزمات الطبية (كيماديا )** –بغداد- باب المعظم]

حضرة السيد/السيدة:

بعد ان قمنا بدراسة وثائق المناقصة، بما فيها التعديلات رقم [ادخل **الأرقام**]، التي نقرّ باستلامنا اياها، نحن، الموقعون أدناه، نتقدم بعطائنا هذا لتقديم وتسليم الاجهزة الطبية المطلوبة بموجب العقد المذكور اعلاه وبالإلتزام الكامل بوثائق المناقصة، وذلك بمبلغ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| )[ ادخل: **القيمة بالدينار العراقي بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة بالدينار العراقي بالكلمات** ] |  |
| )[ ادخل: **القيمة بالدولار الاميركي بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة بالدولار الاميركي بالكلمات** ] | **زائد** |
| )[ ادخل: **القيمة باليورو بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة باليورو بالكلمات** ] | **زائد** |

(يسمّى في ما يلي "السعر الاجمالي للعطاء") او تلك المبالغ الأخرى التي يجري تحديدها استناداً الى أحكام وشروط العقد. المبالغ أعلاه هي وفقاً لجداول الأسعار المرفقة وهي جزء من هذا العطاء.

1. في حال قبول عطائنا، نتعهد بتوصيل وتسليم الاجهزة الطبية وفقاً لجدول التنفيذ المحدد في [ادخل "جدول المتطلبات في القسم السادس" او "بحسب ما ورد في جدول الأسعار في القسم الرابع"] (يمكن لمقدم العطاء اختيار العبارة المناسبة).
2. نوافق على جميع الشروط العامة للعقد في القسم السابع والتي اطلعنا عليها بالترابط مع الشروط الخاصة للعقد في القسم الثامن.
3. في حال قبول عطائنا، نتعهد بتقديم ضمان الدفعة المقدمةوضمان حسن الأداءبالشكل والقيمة وضمن المدد المحددة في وثائق المناقصة.
4. نوافق على الالتزام بهذا العطاء، لمدة نفاذ العطاء المحددة في الفقرة (16.1) من ورقة بيانات العطاء في القسم الثاني؛ وسيبقى هذا العطاء ملزماً لنا خلال هذه الفترة والتي يمكن أن تقبلوه في أي وقت قبل انتهاء هذه الفترة .
5. لحين إعداد الصيغة النهائية للعقد الرسمي وابرامه بيننا، سيكون هذا العطاء، مع قبولكم التحريري له واشعاركم بترسية العقد، بمثابة العقد المُلزم بيننا.
6. ندرك بأنكم غير ملزمين بقبول العطاء الأوطأبعد التقييم أو أي عطاء آخر تستلمونه.
7. نوافق على معايير الأهلية القانونية التالية:
8. إننا نحمل(جنسية) جنسيات دول مؤهلة وفق الفقرة6.1 من التعليمات الى مقدمي العطاءات القسم الأول.
9. ليس لدينا أي تضارب في المصالح وفق المادة 6.1 (أ) من التعليمات إلى مقدمي العطاءات القسم الأول.

(ج) إننا لسنا جهة مملوكة للدولة في جمهورية العراق / إننا جهة مملوكة للدولة في جمهورية العراق ونلبي المتطلبات بحسب المادة 6.1 (ب) من التعليمات إلى مقدمي العطاءات القسم الأول.

(د) لم يتم إعلاننا أو أيٍ من مقاولينا الثانويين أو المصنّعين لأي قسم من هذا العقد، غير مؤهلين قانونياً من قبل جهة التعاقد بموجب القوانين العراقية النافذة أو التعليمات الرسمية ذات الصلة أو التزاماً بقرار صادر عن مجلس الامن التابع للامم المتحدة؛

(هـ) لم يصدر أي قرار بوضعناعلى القائمة السوداء او بتعليق اعمالنا من قبل وزارة التخطيط أو بإعلاننا غير مؤهلين قانونياً للمشاركة في العطاءات خلال المدة المحددة في المادة 6.3 من التعليمات إلى مقدمي العطاءات، القسم الأول.

1. نفيد بأن عنوان موقعنا الالكتروني هو ] أدخل:**عنوان الموقع الالكتروني**[،وعنواننا البريدي هو] أدخل:**العنوان البريدي**[.إنالسيد/السيدة] أدخل:**الاسم**[ ذات المسمى الوظيفي ] أدخل:**المنصب**[والبريدالالكتروني] أدخل:**عنوان البريد الالكتروني**[سيتابع/ستتابع كل الأمورالمتعلقة بأي توضيحات قد تطلبونها خلال المناقصة.

بتاريخ اليوم [ادخل: **الرقم**] من شهر [ادخل**:الشهر**]، سنة [ادخل**:السنة**]

التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بمنصب: [ادخل: **منصب ا وأي تعريف اخر**]

وذلك كشخص مخول لتوقيع هذا العطاء لصالح وبالنيابة عن [ادخل: **اسم مقدم العطاء**]

2. جدول الأسعار ( للاجهزة الطبية ) المحلية أو ذات المنشأ الأجنبي الموجودة في العراق

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | | | | | 3 | 4 | 5 | | | | | 6 |  |
| جدول رقم  (أ) | بند رقم  (ب) | وصف موجز (الاجهزة الطبية )## | | | | | الكمية المقدمة والوحدة | بلد المنشأ | سعر الوحدة بالدينار العراقية رقما وكتابة | | | | | السعر الإجمالي( رقما وكتابة)DDP/التوصيل المجاني الى مكان المستخدم النهائي (بالدينار العراقي)  3\*5(هـ) |  |
| المنتج  (أ) | الفعالية  (ب) | الجرعة  (ج) | مقاييس دستور الأدوية  (د) | حجم وحدة  التعبئة  (هـ) | تسليم المصنع/تسليم المستودع/تسليم صالة العرض/شراء مباشر من صالة العرض (تكاليف التغليف والنقل ضمناً)  (أ) | المبيعات والضرائب والرسوم المستحقة في حال ترسية العقد  (ب) | النقل الداخلي، تأمين التحميل/التفريغ والتكاليف الطارئة حتى بلوغ مكان المستخدم النهائي  (ج) | الخدمات الطارئة كما حددت في جدول المتطلبات  (د) | السعر DDP/التوصيل المجاني الى مكان المستخدم النهائي  (هـ)=(أ)+(ب)+(ج) +(د) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

) المجموع الإجمالي للعطاء بالدينار العراقي: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأرقام)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأحرف/الكلمات)

مدة التسليم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[يمكن لمقدم العطاء إدراج مدة التسليم المحددة] وفقاً للمصطلحات التجارية الدولية (انكوترمز)–الطبعة الحالية\_\_\_\_\_\_\_[ادخل الانكوترمز].

الإسم والمنصب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ختم مقدم العطاء ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

##{ادخلالاجهزة الطبية :يمكن تحديد وصف موجز للاجهزة الطبية

3- جدول الأسعار (للاجهزة الطبية) التي سيتم استيرادها من خارج العراق

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | | 2 | | 3 | 4 | 5 | | | | 6 |
| الرمز الوطني | رمز رقم البائع | اسم المادة | وصف موجز للمستلزمات والاجهزة المختبرية ## | | الكمية المقدمة والوحدة | بلد المنشأ | سعر الوحدة [يمكن إدراج العملة المسموح بها] | | | | السعر الإجمالي DDP الى مكان المستخدم النهائي معالخدماتالثانوية  3\*5(د) |
| المنتج | حجم وحدة التعبئة | السعر CIP /يمكن إدراج نقطة الوصول | DDP الى مكان المستخدم النهائي | الخدمات الثانوية كما حُددت في جدول المتطلبات | DDP الى مكان المستخدم النهائي معالخدماتالثانوية |
| (أ) | (ب) | (ج) | (أ) | (ب) | (أ) | (ب) | (ج) | (د)=[(ب)+(ج)] |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |

المجموع الاجمالي للعطاء {يمكن لمدمي العطاءات ادراج العملة المسموح بها}: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالارقام)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالاحرف)

مدة التسليم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ يمكن لمقدم العطاء إدراج مدة التسليم المحددة] وفقاً للمصطلحات التجارية الدولية (انكوترمز)–الطبعة الحالية\_\_\_\_\_\_\_ [ادخل الانكوترمز].

اسم وعنوان الوكيل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ يمكن لمقدم العطاء إدراجه، إن وجد]

عمولة الوكالة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ يمكن لمقدم العطاء إدراجه، إن وجد]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المكان :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **توقيع مقدم العطاء: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **الإســـم والمنصب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **عنوان العمــــــــل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ختـــم مقدم العطاء: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­** |

##{ادخلالاجهزة الطبية

4- جدول الأسعار لعقود الصيانة السنوية بعد فترة ضمان العيوب

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | | | | 5 | 6 | 7 | 8 |
| جدول رقم  (أ) | بند رقم  (ب) | وصف موجز للسلع | الكمية المقدمة | قيمة عقد الصيانة السنوي بعد اكمال  "عدد ك ك" سنوات من فترة ضمان العيوب ## | | | | كلفة العقد الاجمالية ل"عدد" سنوات= [4(أ)+4(ب)+.....4(ك ك)] | الضرائب | مجموع عقد الصيانة السنوي لمدة [ادخل عدد السنوات]مع الضرائب [5+6] | المجموع الاجمالي لعقد الصيانة لمدة [ادخل عدد السنوات] مع الضرائب [3\*7] |
| السنة الاولى | السنة الثانية | ....... | السنة الأخيرة |
| (أ) | (ب) |  | (ك ك) |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

المجموع الإجمالي للعطاء [يمكن لمقدمي العطاءات إدراج العملة المسموح بها]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأرقام)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأحرف

توقيع مقدم العطاء:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

المكان: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الاسم والمنصب:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ عنوان العمل:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ختم مقدم العطاء \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ملاحظة:**##ك ك {ادخل عدد سنوات**عقدالصيانةالسنوي** بعد إنقضاء فترة ضمانالعيوبوفقاًلجدولالمتطلبات{عندالحاجةالىخدماتتدريب لموظفي القطاع العام العراقي ضمن نطاق هذهالمناقصة(إختبارات ما قبل التشغيل (الأولي) والتشغيل المستمر الخ... الخ...)، يجب إدراج هذا البند فيجدولالاسعاروالتحديد ما اذا كان التدريب سيتم داخل او خارج العراق معالتبريراتاللازمة بذلك. كما يجب تحديد عدد الموظفين المعنيين ومدةالتدريب ومكانالتدريب ونطاق التدريبوالبرنامج. اذا كان التدريب خارج العراق، فيجبأن يتضمن البند جميعتكاليف السفرذاتالصلة. يجب ان يكون الموظفون المعنيون بهذا التدريب من ذوي الخبرة والكفاءة، وعليهم ان يلتزموا بالعمل وفقالتدريب الذي يتلقونه. يجب علىالعقدانيعكسذلكايضاً

5- تصريح عن بلدالمنشأ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| البلد | الرمز | الوصف | البند |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

يجب اصدارشهادة منشأ مصدّقة لكل الاجهزة الطبية المستوردة عند الشحن

6- تصريح من الجهة/الشركة المصنّعة

[على مقدم العطاء الطلب من الشركة المصنعة ملء هذا النموذج وفق التعليمات المشار اليها هنا. يجب أن يتم إعداد كتاب التصريح هذاعلى نموذج الرسالة الرسمية العائدة للشركة المُصنّعة؛ويجب أن يُوقّع من قبل شخص مخول بشكل مناسب لتوقيع الوثائق الملزمة للجهةالمصنعة. يجب أن يضم مقدم العطاءهذا الكتاب الى عطائه كماهومحدد في التعليمات الى مقدمي العطاءات**.**]

التاريخ: [ادخل**: تاريخ تقديم العطاء** (اليوم، الشهر، السنة)]

كتاب الدعوة رقم: [ادخل **الرقم**]

الى: [ادخل: الاسم الكامل لجهة التعاقد]

حيث اننا نحن [ادخل: **الاسم الكامل للشركة المصنّعة**]، المصنّعون الرسميون لـ [ادخل**: نوع الاجهزة الطبية المصنّعة**]، ومصانعنا في [ادخل: **العنوان الكامل لمصانع الشركة**]، نرخّص هنا لـ [ادخل: **الاسم الكامل لمقدم العطاء**] بتقديم عطاء لكم ومن ثم التفاوض على عقد وتوقيعه معكم، وذلك بهدف تقديم الاجهزة الطبية التالية والمصنّعة من قبلنا [ادخل: **الاسم و/أو وصف موجز الاجهزة الطبية** ].

نقدم لكم هنا كفالة كاملة وضمان شامل وفقاً للمادة 15 من الشروط العامة للعقد في ما يتعلق بالاجهزة الطبية المقدمة من الشركة اعلاه .

التوقيع: [ادخل: **توقيع (تواقيع) ممثل (ممثلي) الشركة المصنعة المخوّل (المخولين) للتوقيع**]

الاسم: [ادخل **اسم (اسماء) ممثل (ممثلي) الشركة المصنعة المخوّل (المخولين) للتوقيع**]

المنصب: [ادخل: **الصفة**]

المفوض الرسمي بتوقيع هذا التصريح لصالح وبالنيابة عن: [ادخل: **الاسم الكامل لمقدم العطاء**]

بتاريخ اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_من شهر ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ادخل: **تاريخ التوقيع**]

7- نموذج شهادة حسن أداء

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الجهة المتعاقدة** | **رقم وتاريخ امرالشراء** | **تاريخ امرالشراء** | **وصف الاجهزة الطبية** | **الكمية** | **تاريخ تنفيذالعقد** | | **اسباب التأخير،ان وجدت** | **هل الاجهزة الطبيةالمقدمةمقبولة؟** |
|  |  |  |  |  | **بحسب العقد** | **فعلياً** |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

**القسم الخامس : الدول المؤهلة**

التاهيل لتوفير الاجهزة الطبية , تنفيذ الاشغال , والخدمات في العقود الممولة من المشتري:

1. للمشتري الحق في السماح للمؤسسات والاشخاص من الدول كافة لتجهيز السلع او تنفيذ الاشغال او تقديم الخدمات للمشاريع الممولة من قبل الحكومة العراقية . وكاستثناء تمنع المؤسسات في الدول او السلع المصنعة في الدول من المشاركة في المناقصات وفي الحالات الأتية:

(أ) أذا كانت التشريعات او التعليمات الرسمية السارية تحظردولة مقدم العطاء من اقامة العلاقات التجارية مع دولة المشتري شريطة ان يكون المشتري مقتنعاً بان مثل هذا الحظر لن يحول دون تحقيق التنافس المثمر لتجهيز السلع او تنفيذ الاشغال.

**(ب)** نتيجة الاستجابة لقرار صادر من الامم المتحدة / مجلس الامن تحت الفصل السابع من دستور الامم المتحدة تحظر بموجبه على دولة المشتري استيراد اية سلع او دفع اية مبالغ لدولة مقدم العطاء.

1. ولغرض اطلاع مقدمي العطاءات على ذلك, ندرج السلع والخدمات والمؤسسات المحظورة من الاشتراك في هذه المناقصة بموجب الارشادات انفا.

أ- فيما يتعلق بالفقرة1-(أ) أعلاه.

ــــــــــــــــــــــــ

ــــــــــــــــــــــــ

1. فيما يتعلق بالفقرة 1-(ب) أعلاه.

ــــــــــــــــــــــــ

ــــــــــــــــــــــــ

الجزء الثاني

قائمة متطلبات التعاقد

القسم السادس : قائمة متطلبات التعاقد

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم الجهاز** | **عدد الاجهزة** | **الكلفة التخمينية للجهاز الواحد مع ضمان وصيانة لمدة خمس سنوات CIP** |
| [**تجهيز جهاز Stereotatic System Radiosurgical Gamma]** | **جهاز واحد** | **5,263,000.00$))**  **خمسة ملايين ومئتان وثلاثة وستون الف دولار فقط** |

# جدول رقم (1) للاجهزة الطبية وجدول التنفيذ وشروط التسليم

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **جدول رقم**  **(أ)** | **بند رقم**  **(ب)** | **وصف موجز للاجهزة الطبية**  [**تجهيز جهاز Stereotatic System Radiosurgical Gamma]** | **الكمية/**  **جهاز واحد** | **قيمة ضمان العطاء**  **[52,630.00$))(اثنان وخمسون الف وستمائة وثلاثون دولار امريكي فقط )]** | **جهة التسليم**  **[ملاحظة: أدخل عنوان المستخدم النهائي]** | **مدة التسليم المطلوبة وفق**  **[أدخل الإصدار الحالي من الانكوترمز]** |

**شروط التسليم:** يطلب من مقدمي العطاءات أن يقدموا أسعارهم وفق شروط التسليم المنصوص عنها في جدول الأسعار في القسم الرابع.

**القسم الرابع: مستندات العطاء**

إن مستندات العطاء الموجودة في وثائق المناقصة النموذجية للقطاعات التخصصيةهذه تقدم نماذج قياسية لعدد من الوثائق الأساسية التي تتبادلها جهة التعاقد مع مقدمي العطاءات خلال عملية المناقصة.

يملأ مقدم العطاء الجزء الخاص به في النموذج حيث حُدّد بين قوسين أو \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

يتوجب على مقدمي العطاءات إكمال هذه المستندات بحسب ما هو مطلوب وتقديمها الى جهة التعاقد من ضمن عطاءاتهم.

1. استمارة تقديم العطاء .
2. جدول الاسعار ( الاجهزة الطبية ) المحلية او السلع ذات منشأ الاجنبي الموجودة في العراق .
3. جدول الاسعار ( الاجهزة الطبية ) التي سيتم استيرادها من خارج العراق .
4. جدول الاسعار لعقود الصيانة السنوية بعد فترة ضمان العيوب .
5. تصريح من بلد المنشأ .
6. تصريح من الجهة (الشركة المصنعة ).
7. نموذج شهادة حسن اداء.

**1. استمارة تقديم العطاء**

التاريخ: [ادخل**: تاريخ العطاء**]

: مناقصة رقم: [66/2023/11]"}

كتاب الدعوة رقم: [11]"}

الى: [ **وزارة الصحة /الشركة العامة لتسويق الادوية والمستلزمات الطبية (كيماديا )** –بغداد- باب المعظم]

حضرة السيد/السيدة:

بعد ان قمنا بدراسة وثائق المناقصة، بما فيها التعديلات رقم [ادخل **الأرقام**]، التي نقرّ باستلامنا اياها، نحن، الموقعون أدناه، نتقدم بعطائنا هذا لتقديم وتسليم الاجهزة الطبية المطلوبة بموجب العقد المذكور اعلاه وبالإلتزام الكامل بوثائق المناقصة، وذلك بمبلغ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| )[ ادخل: **القيمة بالدينار العراقي بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة بالدينار العراقي بالكلمات** ] |  |
| )[ ادخل: **القيمة بالدولار الاميركي بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة بالدولار الاميركي بالكلمات** ] | **زائد** |
| )[ ادخل: **القيمة باليورو بالأرقام** ]( | [ ادخل: **القيمة باليورو بالكلمات** ] | **زائد** |

(يسمّى في ما يلي "السعر الاجمالي للعطاء") او تلك المبالغ الأخرى التي يجري تحديدها استناداً الى أحكام وشروط العقد. المبالغ أعلاه هي وفقاً لجداول الأسعار المرفقة وهي جزء من هذا العطاء.

1. في حال قبول عطائنا، نتعهد بتوصيل وتسليم الاجهزة الطبية وفقاً لجدول التنفيذ المحدد في [ادخل "جدول المتطلبات في القسم السادس" او "بحسب ما ورد في جدول الأسعار في القسم الرابع"] (يمكن لمقدم العطاء اختيار العبارة المناسبة).
2. نوافق على جميع الشروط العامة للعقد في القسم السابع والتي اطلعنا عليها بالترابط مع الشروط الخاصة للعقد في القسم الثامن.
3. في حال قبول عطائنا، نتعهد بتقديم ضمان الدفعة المقدمةوضمان حسن الأداءبالشكل والقيمة وضمن المدد المحددة في وثائق المناقصة.
4. نوافق على الالتزام بهذا العطاء، لمدة نفاذ العطاء المحددة في الفقرة (16.1) من ورقة بيانات العطاء في القسم الثاني؛ وسيبقى هذا العطاء ملزماً لنا خلال هذه الفترة والتي يمكن أن تقبلوه في أي وقت قبل انتهاء هذه الفترة .
5. لحين إعداد الصيغة النهائية للعقد الرسمي وابرامه بيننا، سيكون هذا العطاء، مع قبولكم التحريري له واشعاركم بترسية العقد، بمثابة العقد المُلزم بيننا.
6. ندرك بأنكم غير ملزمين بقبول العطاء الأوطأبعد التقييم أو أي عطاء آخر تستلمونه.
7. نوافق على معايير الأهلية القانونية التالية:
8. إننا نحمل(جنسية) جنسيات دول مؤهلة وفق الفقرة6.1 من التعليمات الى مقدمي العطاءات القسم الأول.
9. ليس لدينا أي تضارب في المصالح وفق المادة 6.1 (أ) من التعليمات إلى مقدمي العطاءات القسم الأول.

(ج) إننا لسنا جهة مملوكة للدولة في جمهورية العراق / إننا جهة مملوكة للدولة في جمهورية العراق ونلبي المتطلبات بحسب المادة 6.1 (ب) من التعليمات إلى مقدمي العطاءات القسم الأول.

(د) لم يتم إعلاننا أو أيٍ من مقاولينا الثانويين أو المصنّعين لأي قسم من هذا العقد، غير مؤهلين قانونياً من قبل جهة التعاقد بموجب القوانين العراقية النافذة أو التعليمات الرسمية ذات الصلة أو التزاماً بقرار صادر عن مجلس الامن التابع للامم المتحدة؛

(هـ) لم يصدر أي قرار بوضعناعلى القائمة السوداء او بتعليق اعمالنا من قبل وزارة التخطيط أو بإعلاننا غير مؤهلين قانونياً للمشاركة في العطاءات خلال المدة المحددة في المادة 6.3 من التعليمات إلى مقدمي العطاءات، القسم الأول.

1. نفيد بأن عنوان موقعنا الالكتروني هو ] أدخل:**عنوان الموقع الالكتروني**[،وعنواننا البريدي هو] أدخل:**العنوان البريدي**[.إنالسيد/السيدة] أدخل:**الاسم**[ ذات المسمى الوظيفي ] أدخل:**المنصب**[والبريدالالكتروني] أدخل:**عنوان البريد الالكتروني**[سيتابع/ستتابع كل الأمورالمتعلقة بأي توضيحات قد تطلبونها خلال المناقصة.

بتاريخ اليوم [ادخل: **الرقم**] من شهر [ادخل**:الشهر**]، سنة [ادخل**:السنة**]

التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بمنصب: [ادخل: **منصب ا وأي تعريف اخر**]

وذلك كشخص مخول لتوقيع هذا العطاء لصالح وبالنيابة عن [ادخل: **اسم مقدم العطاء**]

2. جدول الأسعار ( للاجهزة الطبية ) المحلية أو ذات المنشأ الأجنبي الموجودة في العراق

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | | | | | 3 | 4 | 5 | | | | | 6 |  |
| جدول رقم  (أ) | بند رقم  (ب) | وصف موجز (الاجهزة الطبية )## | | | | | الكمية المقدمة والوحدة | بلد المنشأ | سعر الوحدة بالدينار العراقية رقما وكتابة | | | | | السعر الإجمالي( رقما وكتابة)DDP/التوصيل المجاني الى مكان المستخدم النهائي (بالدينار العراقي)  3\*5(هـ) |  |
| المنتج  (أ) | الفعالية  (ب) | الجرعة  (ج) | مقاييس دستور الأدوية  (د) | حجم وحدة  التعبئة  (هـ) | تسليم المصنع/تسليم المستودع/تسليم صالة العرض/شراء مباشر من صالة العرض (تكاليف التغليف والنقل ضمناً)  (أ) | المبيعات والضرائب والرسوم المستحقة في حال ترسية العقد  (ب) | النقل الداخلي، تأمين التحميل/التفريغ والتكاليف الطارئة حتى بلوغ مكان المستخدم النهائي  (ج) | الخدمات الطارئة كما حددت في جدول المتطلبات  (د) | السعر DDP/التوصيل المجاني الى مكان المستخدم النهائي  (هـ)=(أ)+(ب)+(ج) +(د) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

) المجموع الإجمالي للعطاء بالدينار العراقي: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأرقام)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأحرف/الكلمات)

مدة التسليم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[يمكن لمقدم العطاء إدراج مدة التسليم المحددة] وفقاً للمصطلحات التجارية الدولية (انكوترمز)–الطبعة الحالية\_\_\_\_\_\_\_[ادخل الانكوترمز].

الإسم والمنصب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ختم مقدم العطاء ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

##{ادخلالاجهزة الطبية :يمكن تحديد وصف موجز للاجهزة الطبية

3- جدول الأسعار (للاجهزة الطبية) التي سيتم استيرادها من خارج العراق

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | | 2 | | 3 | 4 | 5 | | | | 6 |
| الرمز الوطني | رمز رقم البائع | اسم المادة | وصف موجز للمستلزمات والاجهزة المختبرية ## | | الكمية المقدمة والوحدة | بلد المنشأ | سعر الوحدة [يمكن إدراج العملة المسموح بها] | | | | السعر الإجمالي DDP الى مكان المستخدم النهائي معالخدماتالثانوية  3\*5(د) |
| المنتج | حجم وحدة التعبئة | السعر CIP /يمكن إدراج نقطة الوصول | DDP الى مكان المستخدم النهائي | الخدمات الثانوية كما حُددت في جدول المتطلبات | DDP الى مكان المستخدم النهائي معالخدماتالثانوية |
| (أ) | (ب) | (ج) | (أ) | (ب) | (أ) | (ب) | (ج) | (د)=[(ب)+(ج)] |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |

المجموع الاجمالي للعطاء {يمكن لمدمي العطاءات ادراج العملة المسموح بها}: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالارقام)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالاحرف)

مدة التسليم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ يمكن لمقدم العطاء إدراج مدة التسليم المحددة] وفقاً للمصطلحات التجارية الدولية (انكوترمز)–الطبعة الحالية\_\_\_\_\_\_\_ [ادخل الانكوترمز].

اسم وعنوان الوكيل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ يمكن لمقدم العطاء إدراجه، إن وجد]

عمولة الوكالة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ يمكن لمقدم العطاء إدراجه، إن وجد]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المكان :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **توقيع مقدم العطاء: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **الإســـم والمنصب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **عنوان العمــــــــل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ختـــم مقدم العطاء: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­** |

##{ادخلالاجهزة الطبية

4- جدول الأسعار لعقود الصيانة السنوية بعد فترة ضمان العيوب

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | | | | 5 | 6 | 7 | 8 |
| جدول رقم  (أ) | بند رقم  (ب) | وصف موجز للسلع | الكمية المقدمة | قيمة عقد الصيانة السنوي بعد اكمال  "عدد ك ك" سنوات من فترة ضمان العيوب ## | | | | كلفة العقد الاجمالية ل"عدد" سنوات= [4(أ)+4(ب)+.....4(ك ك)] | الضرائب | مجموع عقد الصيانة السنوي لمدة [ادخل عدد السنوات]مع الضرائب [5+6] | المجموع الاجمالي لعقد الصيانة لمدة [ادخل عدد السنوات] مع الضرائب [3\*7] |
| السنة الاولى | السنة الثانية | ....... | السنة الأخيرة |
| (أ) | (ب) |  | (ك ك) |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ادخل] | [ادخل] | [ادخل] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

المجموع الإجمالي للعطاء [يمكن لمقدمي العطاءات إدراج العملة المسموح بها]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأرقام)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(بالأحرف

توقيع مقدم العطاء:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

المكان: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الاسم والمنصب:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ عنوان العمل:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ختم مقدم العطاء \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ملاحظة:**##ك ك {ادخل عدد سنوات**عقدالصيانةالسنوي** بعد إنقضاء فترة ضمانالعيوبوفقاًلجدولالمتطلبات{عندالحاجةالىخدماتتدريب لموظفي القطاع العام العراقي ضمن نطاق هذهالمناقصة(إختبارات ما قبل التشغيل (الأولي) والتشغيل المستمر الخ... الخ...)، يجب إدراج هذا البند فيجدولالاسعاروالتحديد ما اذا كان التدريب سيتم داخل او خارج العراق معالتبريراتاللازمة بذلك. كما يجب تحديد عدد الموظفين المعنيين ومدةالتدريب ومكانالتدريب ونطاق التدريبوالبرنامج. اذا كان التدريب خارج العراق، فيجبأن يتضمن البند جميعتكاليف السفرذاتالصلة. يجب ان يكون الموظفون المعنيون بهذا التدريب من ذوي الخبرة والكفاءة، وعليهم ان يلتزموا بالعمل وفقالتدريب الذي يتلقونه. يجب علىالعقدانيعكسذلكايضاً

5- تصريح عن بلدالمنشأ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| البلد | الرمز | الوصف | البند |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

يجب اصدارشهادة منشأ مصدّقة لكل الاجهزة الطبية المستوردة عند الشحن

6- تصريح من الجهة/الشركة المصنّعة

[على مقدم العطاء الطلب من الشركة المصنعة ملء هذا النموذج وفق التعليمات المشار اليها هنا. يجب أن يتم إعداد كتاب التصريح هذاعلى نموذج الرسالة الرسمية العائدة للشركة المُصنّعة؛ويجب أن يُوقّع من قبل شخص مخول بشكل مناسب لتوقيع الوثائق الملزمة للجهةالمصنعة. يجب أن يضم مقدم العطاءهذا الكتاب الى عطائه كماهومحدد في التعليمات الى مقدمي العطاءات**.**]

التاريخ: [ادخل**: تاريخ تقديم العطاء** (اليوم، الشهر، السنة)]

كتاب الدعوة رقم: [ادخل **الرقم**]

الى: [ادخل: الاسم الكامل لجهة التعاقد]

حيث اننا نحن [ادخل: **الاسم الكامل للشركة المصنّعة**]، المصنّعون الرسميون لـ [ادخل**: نوع الاجهزة الطبية المصنّعة**]، ومصانعنا في [ادخل: **العنوان الكامل لمصانع الشركة**]، نرخّص هنا لـ [ادخل: **الاسم الكامل لمقدم العطاء**] بتقديم عطاء لكم ومن ثم التفاوض على عقد وتوقيعه معكم، وذلك بهدف تقديم الاجهزة الطبية التالية والمصنّعة من قبلنا [ادخل: **الاسم و/أو وصف موجز الاجهزة الطبية** ].

نقدم لكم هنا كفالة كاملة وضمان شامل وفقاً للمادة 15 من الشروط العامة للعقد في ما يتعلق بالاجهزة الطبية المقدمة من الشركة اعلاه .

التوقيع: [ادخل: **توقيع (تواقيع) ممثل (ممثلي) الشركة المصنعة المخوّل (المخولين) للتوقيع**]

الاسم: [ادخل **اسم (اسماء) ممثل (ممثلي) الشركة المصنعة المخوّل (المخولين) للتوقيع**]

المنصب: [ادخل: **الصفة**]

المفوض الرسمي بتوقيع هذا التصريح لصالح وبالنيابة عن: [ادخل: **الاسم الكامل لمقدم العطاء**]

بتاريخ اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_من شهر ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ادخل: **تاريخ التوقيع**]

7- نموذج شهادة حسن أداء

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الجهة المتعاقدة** | **رقم وتاريخ امرالشراء** | **تاريخ امرالشراء** | **وصف الاجهزة الطبية** | **الكمية** | **تاريخ تنفيذالعقد** | | **اسباب التأخير،ان وجدت** | **هل الاجهزة الطبيةالمقدمةمقبولة؟** |
|  |  |  |  |  | **بحسب العقد** | **فعلياً** |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |