



Date: 04 /03/2026

Tender Name: - Supply of essential medicines to Health Facilities, Nertiti Office. Central Darfur

اسم العطاء: توريد وتسليم ادوية بشرية - مكتب نيرتتي - ولاية وسط دارفور .

Project: Islamic Relief- SIDA

PR # 24950

Company Name:

اسم الشركة:

Address:

العنوان:

Contact Person:

ممثل الشركة:

Mobile Number:

رقم الموبايل:

Elect email:

البريد الالكتروني:

الإغاثة الإسلامية عبر العالم منظمة تطوعية تعمل في السودان منذ العام 1991 ، تسعى لتخفيف المعاناة عن الفقراء في العالم دون تمييز للجنس او العقيدة او الاصل ومنذ بداية عملها في السودان نفذت المنظمة بنجاح العديد من مشاريع التنمية والاعاثة في قطاعات المياه واصحاح البيئة ، الصحة ، التعليم ، سبل العيش ، الطوارئ ودعم الأيتام.

هذا العطاء توريد وتسليم ادوية بشرية – مكتب نيرتتي – ولاية وسط دارفور وفق الشروط المبينة أدناه.

1. الإلتزام بالكميات والأنواع المحددة بجدول المواصفات والكميات المرفق.
 2. تقديم نماذج (عينات) من مواد العطاء حسب المواصفات المطلوبة مرفقة مع كراسة العطاء ويتم مقارنتها مع المواد المستلمة لمن يرسو عليه العطاء ، ترد لمن لم يرسو عليه العطاء .
 3. الكميات المطلوبة قد تزيد أو تنقص حسب الأسعار المقدمة والميزانية المتوفرة
 4. يتم ملء البيانات في كراسة العطاء فقط ، والأسعار يجب أن تكون شاملة كافة الرسوم
- سيتم توقيع عقد توريد وتسليم ادوية بشرية – مكتب نيرتتي – ولاية وسط دارفور مع منظمة الإغاثة الإسلامية عبر العالم لمن يرسو عليه العطاء:
- أ. تقديم شهادة خلو طرف من الضرائب والزكاة
 - ب. يجب تقديم تفويض بتحصيل ضريبة القيمة المضافة 17% من ديوان الضرائب ان وجدت وإلا لن يتم دفعها للمورد .
 - ج. توريد كامل المواد خلال (7) يوما من تاريخ توقيع العقد.

- د. صلاحية الاسعار 20 يوم من تاريخ قفل العطاء
- هـ. للمنظمة لجنة فنية لها الحق في رفض المواد غير المطابقة للمواصفات عند الإستلام.
5. فاتورة نهائية مختومة بختم الضرائب بعد تسليم المواد.
9. يتم سداد قيمة العطاء بالجنيه السوداني بشيك عقب إستلام كل الكميات بالمواقع المعنية و في التاريخ المحدد.
10. يرفق المتقدم :
 - أ. شهادة تسجيل الشركة/إسم العمل
 - ب. شهادات الخبرة السابقة والرخصة التجارية
 - ج. اسكرين فورم (يستلم مع كراسة العطاء)
 - د. صورة من إثبات الشخصية لمجلس إدارة/مدراء/أصحاب العمل
11. يتم تقديم العطاءات في ظرف مغلق مختوم بالشمع الاحمر يكتب عليه (عطاء توريد وتسليم ادوية بشرية – مكتب نيرتتي – ولاية وسط دارفور , ويودع بصندوق العطاءات مكتب المنظمة نيرتتي .
12. الإلتزام بكل ما ورد من شروط أعلاه ، و لا ينظر في العطاءات غير المستوفية للشروط
13. لا يمكن فتح صندوق العطاءات لسحب كراسة العطاء بعد الإيداع وعلي من يرغب في الإنسحاب وضع خطاب يفيد ذلك في صندوق العطاءات
14. المنظمة غير مقيدة بقبول أقل أو أعلى عطاء
15. للمنظمة الحق في تجزئة العطاء متى تراءى لها ذلك ، كما لها الحق في إلغاء كل أو بعض بنود العطاء.
16. اخر موعد لتسليم العطاءات يوم 2026/02/10 م الساعة الثالثة ظهرا.

جدول الكميات والمواصفات, Quality and specification table,

| No | Medicines List | Unit of 1 | Quantity | Unit Cost | TOTAL Cost |
|----|--|-----------|----------|-----------|------------|
| 1 | Amoxicillin 125mg/5ml Suspension | Bottle | 1500 | | |
| 2 | Amoxicillin 500mg Capsule | Strip/10 | 1500 | | |
| 3 | Benzyl Penicillin 1 million IU(600mg)Injection | Ampule | 1000 | | |
| 4 | Co-trimoxazole 40mg +400/5ml Suspension | Bottle | 1500 | | |
| 5 | ZINC SULPHATE 20MG SYRUP | Bottle | 1000 | | |
| 6 | Metronidazole200mg /5ml Suspension | Bottle | 1000 | | |
| 7 | Metronidazole 500mg Tablet | Strip/10 | 1500 | | |
| 8 | Tetracycline Eye Ointment | tube | 500 | | |
| 9 | Chloropheniramine 4 mg Tablet | Strip/10 | 1000 | | |
| 10 | Paracetamol 500mg Tablet | Strip/10 | 2000 | | |
| 11 | Paracetamol 120mg Suspension | Bottle | 1500 | | |
| 12 | Folic acid 5mg Tablet | Strip/10 | 2000 | | |
| 13 | Ciproflaxacin 500mg tabs | Strip/10 | 1000 | | |
| 14 | Povidone Iodine 10% Solution | bottle | 100 | | |
| 15 | Ibuprofen400mg tabs | Strip/10 | 1000 | | |
| 16 | Diclofenac sodium 75mg injection | Ampule | 500 | | |
| 17 | Diclofenac sodium 25 mg tabs | Strip/10 | 1000 | | |
| 18 | Anti Malaria (Art+LUMP) adult 80/480mg | STRIP/6 | 1000 | | |
| 19 | Anti Malaria (Arti+LUMP) Pediatric 20/120mg | Strip/24 | 1000 | | |
| 20 | Water for Injection 5ml | Ampule | 1000 | | |
| 21 | ORS | Sachet | 1000 | | |
| 22 | HCG test | Box | 50 | | |
| 23 | Malaria Test | Box | 50 | | |
| 24 | Face Mask | Box | 25 | | |
| 25 | Ringer Lactate Drip | PCS | 300 | | |
| 26 | Normal Saline Infusion Drip | PCS | 400 | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------|-----|----|--|
| 27 | Syringe with Needles 5 MI | Box | 50 | |
| Total | | | | |
| Transportation Cost to Nertiti Office | | | | |
| GRAND TOTAL | | | | |

Total Amount in words _____

Company Name _____

Authorized person Name _____

Signature & Stamp: _____