

Tender Name اسم المناقصة	Provision of Health insurance service for Human Appeal Yemen offices staff 2026.	Tender # كود المناقصة	Tender-HAY-2025-011
-----------------------------	---	--------------------------	---------------------

Brief Summary Description of Project:

ملخص وصف المشروع:

Provision of Health insurance service for Human Appeal Yemen offices staff 2026.
تقديم خدمة تأمين صحي لموظفي مكاتب منظمة هيومان أبيل - اليمن للعام ٢٠٢٦م.

Delivery locations:

مكان التوريد:

Republic of Yemen
الجمهورية اليمنية

ملحق ج - نموذج خطاب التغطية:

Bidder Name:

اسم المتقدم:

To: Human Appeal Yemen,

إلى: هيومان أبيل - اليمن

1. We offer to provide the Service as described in the bidding documents for a flat-rate amount of
١ - نحن المتقدمون نلتزم بالتوريد كما هو موضح في وثائق المناقصة بمبلغ إجمالي وقدره

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	USD دولار أمريكي
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------------------

(In words - بالأحرف) _____ US Dollars \ دولار أمريكي

To offer our above-mentioned price, we acknowledge that we have taken into consideration and complied with all the bidding documents provided in the invitation to tender. We acknowledge the accuracy and integrity of Human Appeal Yemen Scope of work, and we undertake to execute the work in accordance thereto, and no adjustment thereto may be requested nor may price differences be claimed by us.

نحن المتقدمون بالسعر أعلاه نؤكد أننا على دراية كاملة بكل وثائق المناقصة الموضحة في الدعوة لتقديم العطاءات وكذلك نلتزم بتنفيذ الأعمال وفقاً لنطاق الأعمال الموضحة والمرفقة ولن يكن هناك أي تعديلات أو مطالبات لفوارق أسعار من قبلنا.

2. The validity of our bid is _____ days. يوماً _____ صلاحية عرض السعر

3. We undertake, if our bid is accepted, to deliver/complete the work within _____ day(s) from the date of receiving the order.

٣ - نلتزم إذا تم قبول عرضنا المقدم سوف يتم إكمال الأعمال خلال مدة _____ يوماً من تاريخ استلام الطلب.

4. The following payment terms apply to this offer: طريقة الدفع لعرضنا المقدم سوف تكون:
Payment by (select all that apply): ☐ Bank Transfer تحويل للبنك ☐ Cheque شيك

Payment within _____ business days of presenting Human Appeal Yemen with a signed invoice.
سوف يكون الدفع خلال _____ يوم عمل من تقديم كل الفواتير الداعمة إلى منظمة هيومن أبيل اليمن.

Any other terms: _____ أي شروط أخرى

5. The warranty period for the produced works is _____ days. مده الضمان المقدم _____ يوماً

We understand and accept that Human Appeal Yemen is not bound to choose the lowest price on any bid that may be received and that any or all bids may be rejected without assigning any reason for such rejection.
نحن نتفهم أن منظمة هيومن أبيل اليمن ليست ملزمة بقبول أقل عرض سعر مقدم أو رفض أي عطاء أو عطاءات بدون تقديم أي تبرير للرفض.

The account preferably to be in one of the following:

- Al-Kuraimi Islamic Microfinance bank.
- Al-Kuraimi Islamic Bank.
- Aden Bank.
- Al-Qasmi Bank.

يفضل أن يكون الحساب في أحد البنوك التالية:
١- الكريمي للتمويل الأصغر الإسلامي.
٢- الكريمي الإسلامي.
٣- بنك عدن.
٤- بنك القاسمي.

Bank Account information

معلومات الحساب البنكي

Bank Information	Contractor Response	رد المقاول	معلومات الحساب للمقاول
Bank Name			اسم البنك
Bank Address			عنوان البنك
Account name			اسم الحساب
Account Number			رقم حساب
Account Currency			عملة الحساب

By, duly authorized to sign tenders for and on behalf of our firm:

المفوض من قبلنا للتوقيع على التقديم للمناقصات:

Company Name: اسم الشركة :		Stamp ختم الشركة
Name of Representative: اسم ممثل الشركة:		
Position: المنصب :		
Signature: التوقيع:		
Date: التاريخ		