

Tender Name اسم المناقصة	Supply, Delivery, Installation, Commissioning, and Training of Medical Equipment and Medical Furniture for the Operating Theater for Khanfar Hospital – Abyan Governorate and Al-Nashmah Hospital – Taiz Governorate. توريد وتسليم وتركيب وتشغيل المعدات والأثاث الطبية وتجهيز غرفة العمليات، وتدريب الكوادر على استخدامها، لمستشفى خنفر – محافظة أبين، ومستشفى النشمة – محافظة تعز.	Tender No رقم المناقصة	ADRA-ADE– SYHS-444-2026
Location: الموقع	For Khanfar Hospital – Abyan Governorate and Al-Nashmah Hospital – Taiz Governorate. لمستشفى خنفر – محافظة أبين، ومستشفى النشمة – محافظة تعز.	Correspondence Language(s): لغة التقديم للمناقصة	English الإنجليزية

الملحق C خطاب التغطية للمتقدم Annex C: BID COVER FORM

Bidder Name	: اسم المتقدم:
مقدم علي المجموعة الثانية	مقدم علي المجموعة الاولى

1. We offer to provide the Service as described in the bidding documents for a flat-rate amount of
1- نحن المتقدمين نلتزم بتقديم الخدمة \ السلع كما هو موضح في وثائق المناقصة بمبلغ وقدرة

							USD دولار امريكي
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------------------

(In words - بالاحرف) _____ US Dollars \ دولار امريكي

To offer the above-mentioned price, we acknowledge that we have taken into consideration and comply with all the bidding documents provided in the invitation to tender. We acknowledge of the accuracy and integrity of said ADRA Yemen's BoQs and specifications, and we undertake to execute the services in accordance thereto, and no adjustment thereto may be requested nor may price differences be claimed by us.

نحن المتقدمين بالسعر أعلاه نؤكد أننا على دراية كامله بكل وثائق المناقصة الموضحة في الدعوه لتقديم العطاءات و نلتزم بتنفيذ الخدمات وفقاً لجداول الكميات والمواصفات الفنية المطلوبة ولن يكن هناك اي تعديلات او مطالبات لفوراق أسعار من قبلنا.

- 2- صلاحية عرض السعر _____ يوماً _____ days.

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

- 3- نلتزم اذا تم قبول عرضنا المقدم سوف يتم إكمال الاعمال خلال مدة _____ يوماً . من تاريخ توقيع العقد

- 4- طريقة الدفع لعرضنا المقدم سوف تكون: _____

مقدماً. ☐ Cash ☐ شيك ☐ Cheque ☐ تحويل للبنك ☐ Bank Transfer

Payment by (select all that apply): _____

Payment within _____ business days of presenting ADRA Yemen with a signed invoice

اي شروط اخرى _____ سوف يكون الدفع خلال _____ يوم عمل من تقديم كل الفواتير الداعمه لمنظمة أدراء

- 5- مدته الضمان المقدم _____ يوماً _____ days.

We understand and accept that ADRA 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 أدرا ليست ملزمة بقبول اقل عرض سعر مقدم او رفض اي عطاء او عطاءات بدون تقديم إي تبرير للرفض.

By, duly authorized to sign tenders for and on behalf of our firm: _____ المفوض من قبلنا للتوقيع على التقديم للمناقصات.

Name: الاسم		Signature and Stamp التوقيع والختم
Position: المنصب		
Date: التاريخ		