

BIDDER'S CHECK LIST ACTED [YEMEN]

قائمة التحقق الخاصة بمقدم العطاء لمنظمة أكتد [اليمن]

Date: 25-05-2023

Tender N°: T/15MULTI/MULTI/YEM/LOG/HEALTH INSURANCE/25-05-2023/001

BEFORE SENDING YOUR BIDDING DOCUMENTS, PLEASE CHECK THAT EACH OF THE FOLLOWING ITEMS ARE COMPLETE AND RESPECTS THE INSTRUCTIONS TO BIDDERS CONDITIONS:

يرجى التحقق من كل بند من البنود الآتية قبل إرسال وثائق عطاءك من أنها كاملة وتتوافق مع شروط التعليمات مقدّمي العطاءات.

#	Description البيان	To be filled in by Bidder تعباً بواسطة مقدم العطاء		For ACTED use only (to be filled in by Purchase Committee) للاستخدام الرسمي الداخلي بمنظمة أكتد (ACTED) تملى البيانات بواسطة لجنة المشتريات			
		Included موجودة ضمن وثائق العطاء		Present موجود		Comments الملاحظات	
		Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا		
1	The present Instructions to Bidders (PRO-05) signed & stamped by the Bidder (compulsory) موقعة ومختومة من قبل مقدم (PRO-05) التعليمات الحالية لمقدمي العطاءات (إجباري)						
2	An original Offer Form (PRO-06) dated, filled, signed & stamped by the Bidder (detailed as per the requested currency) (compulsory) مؤرخ ومعياً ببياناته وموقع ومختوم من قبل (PRO-06) نموذج العرض الأصلي (إجباري) مقدم العطاء (ويكون بشكل تفصيلي حسب العملة المطلوبة) (إجباري)						
3	The Supplier Questionnaire Form (PRO-06.1) dated, filled, signed & stamped by the Bidder (compulsory) نموذج استبيان المورد (PRO-06.1) مؤرخ ومعياً ببياناته وموقع ومختوم من قبل مقدم العطاء (إجباري)						
4	ACTED Ethical Declaration (PRO-06.2) dated, filled, signed & stamped by the Bidder (compulsory) البيان الأخلاقي (PRO-06.2) الخاص بمنظمة أكتد (ACTED) مؤرخ ومعياً ببياناته وموقع ومختوم من قبل مقدم العطاء (إجباري)						
5	The Bidder's official registration documents: a. Copy of ID or passport of legal representative (recommended) b. Copy of VALID Company Tax ID (compulsory) c. Copy of VALID Company Registration (compulsory) d. Copy of VALID Company Zakah ID (compulsory) وثائق التسجيل الرسمية لمقدم العطاء: i. نسخة من بطاقة الشخصية أو جواز السفر مالك الشركة (موصى بها) ii. نسخة سارية المفعول من شهادة تسجيل الشركة (إجباري) iii. نسخة سارية المفعول من البطاقة الضريبية للشركة (إجباري) iv. نسخة سارية المفعول من البطاقة الزكوية (إجباري)						

T/15MULTI/MULTI/YEM/LOG/HEALTH INSURANCE/25-05-2023/001





6	ACTED's General Conditions for Purchase signed & stamped by the Bidder (compulsory) الشروط العامة للشراء الخاصة بمنظمة أكتد (ACTED) موقعة ومختومة من قبل مقدم العطاء (إجباري)					
7	a bank guarantee that is non-cancellable and must be valid for two month at a rate of 2000 USD. for email submission, the original bank guarantee should be delivered to ACTED Sana'a office (compulsory) تقديم خطاب ضمان بنكي غير قابل للإلغاء صالح لمدة شهرين بواقع 2000 دولار . بالنسبة للتقديم عبر الإيميل يجب احضار اصل الضمان البنكي مكتب اکتد صنعاء قبل الوقت المحدد لإغلاق العطاء. (إجباري)					
8	The Bidder's Checklist (PRO-06.3) dated, filled, signed & stamped by the Bidder (compulsory) قائمة التحقق الخاصة بمقدم العطاء (PRO-06.3) مؤرخة ومملوءة ببياناتها وموقعة ومختومة من قبل مقدم العطاء (إجباري)					
9	Proof of past experience implementing a similar service for NGO's/INGO's through previously signed contracts and list of 3 references (recommended) إثبات خبرات مشابهه او عقود سابقة توضح تقديم خدمات مشابهة لمنظمات محلية او دولية مع ارفاق قائمة ب 3 جهات اتصال لمراجع الاعمال السابقة (موصى بها)					
10	facilities contracted with to provide List of the company's the health Company Medical Network) across the governorates of (the service the Republic with priority to ACTED areas of operation (Sana'a, Aden, Aldahlee, Dhamar, Saadah, Raymah, Al-Hodeida, Marib Governorates) (recommended) قائمة بالمنشآت الطبية المتعاقد معها لتقديم خدمات التأمين (الشبكة الطبية) عبر محافظات الجمهورية مع اعطاء الاولوية لمناطق عمل أكتد في محافظات صنعاء، عدن ، الضالع ، ذمار ، صعدة ، ريمة ، الحديدة و مأرب (موصى بها)					

First & Last Name of Bidder's authorized representative: اسم ولقب الممثل المعتمد لمقدم العطاء: _____

Position of Bidder's authorized representative: منصب الممثل المعتمد لمقدم العطاء: _____

Authorized signature: توقيع معتمد _____

