

## REQUEST FOR QUOTATION

From: Field Medical Foundation, Aden-Yemen

Date: 10/5/2021

No. of pages including this page: 2

**Subject: Medication & Medical supply**

**PR #: FMF ADE 200022 / 2021**

**Manner of Submission:**

Please submit your Seal bid to FMF Aden Office accordance with the requirements detailed below.

No.	Description	Specification	Unit	Quantity Required	Price	Total Amount
1	Medication & Medical supply according to the attached detection	توريد ادوية ومعدات طبية وفقاً للكشف المرفق	Pcs			
المجموع Total						

Deadline for submission of quotations is **27/5/2021** promptly. Companies who do not submit their quotation by this deadline will not be considered.

### Requirements:

The office of the Felid Medical Foundation invites your company to make a firm offer for the following items:

Description: As Mention Above

Specifications: according to the attached list المواصفات: حسب الكشف المرفق

Quantity: according to the attached list الكمية: حسب الكشف المرفق

Delivery location: (12) Centers, according to the attached list

التوصيل الى : (12) مركز صحي حسب الكشف المرفق

### Your quotation should clearly indicate the following:

1	Currency of offer (should be in USD) عملة العطاء (يجيب ان تكون بالدولار )	.....
2	Net price after deduction of discounts صافي السعر بعد الخصم	.....
3	Confirmed delivery schedule لجدول الزمني للتوصيل الموكد	.....
4	Validity of the offer مدة صلاحية العرض	.....
5	Defects liability and guarantee period فترة الضمان والمسؤولية عن العيوب	.....
6	All the legal documents should be provided along with the seal bids. يجب ارفاق الاوراق القانونية للمكتب مع المظروف المغلق	.....

7	All the experience documents should be attached. كل الخبرات السابقة يجب ان ترفق في العرض	.....
8	Place of manufacture and country of origin مكان التصنيع وبلد المنشأ	.....

### **Conditions of quotation:**

Payment will be made within 15 days of receipt of goods, by bank transfer/cheque only.  
سوف يتم السداد في غضون 15 يوما من تاريخ استلام البضاعة، عن طريق التحويل المصرفي/اوشيك فقط.

FMF is not subject to VAT; therefore, all offers should be exclusive of VAT costs.  
لا تخضع المؤسسة الطبية الميدانية للضرائب. لذا ينبغي أن تكون جميع العروض مخصومة تكاليف الضرائب.

### **Supplier Information**

Company name اسم الشركة .....

Address العنوان .....

Contact person... الشخص الذي يمكن الاتصال به .....

Contact Telephone number رقم تلفون شخص التواصل .....

Email/Fax الإيميل \ الفاكس .....

Stamp الختم .....