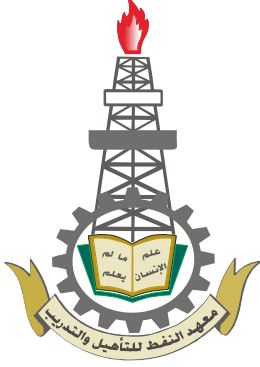


سبتمبر 2022م



## المؤسسة الوطنية للنفط معهد النفط للتأهيل والتدريب

استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

المحتويات:

1. المقدمة ..... 2
2. التعريفات ..... 2
3. الخدمة ..... 3
4. شروط المشاركة ..... 3
5. التقديم ..... 4
6. المعلومات الواجب تقديمها ..... 5
- 6.1 رسالة الإرفاق ..... 5
- 6.2 إقرار المشارك ..... 5
- 6.3 معلومات عامة عن المشارك/ الكيان القانوني/ شهادة تسجيل المشارك ..... 5
- 6.4 الهيكل التأسيسي للمشارك ..... 6
- 6.5 إقرار بموقف الشركة ..... 6
- 6.6 المعلومات المالية ..... 6
- 6.7 معلومات فنية محددة لتقديم الخدمة ..... 6

الملحق (1) - إقرار المشارك

الملحق (2) - معلومات عامة عن المشارك/الكيان القانوني / شهادات التسجيل

الملحق (3) - الهيكل التأسيسي للمشارك

الملحق (4) - إقرار بموقف الشركة

الملحق (5) - المعلومات المالية

الملحق (6) - معلومات فنية محددة لتقديم الخدمة



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### 1. المقدمة

بناءً على الإعلان المنشور على موقعي المؤسسة الوطنية للنفط ومعهد النفط للتأهيل والتدريب واهتمامكم بتقديم معلومات التأهيل المسبق، يدعوكم معهد النفط للتأهيل والتدريب لاستكمال هذه الاستبانة وإعادتها مصحوباً بالمرفقات المطلوبة وفقاً للشروط المحددة في الإعلان. الغرض من هذه الاستبانة للتأهيل المسبق هو جمع معلومات كافية عن المشارك فيما يتعلق بقدرته على تزويد المعهد بالخدمة المطلوبة كما هو موضح أدناه. سيستخدم المعهد عناصر المعلومات المقدمة استجابةً لهذه الاستبانة للتأهيل المسبق للمشاركين وإدراجهم في قائمة مقدمي العطاءات قبل إطلاق المناقصة. يحدد المعهد معايير التأهيل المسبق، ويحتفظ بحقه في رفض أي أو جميع المشاركين، وفقاً لتقديره الخاص ويكون تقدير المعهد نهائياً وغير قابل للطعن. سيتم دعوة المشاركين الذين تم تأهيلهم مسبقاً فقط للتقدم للعطاء في الوقت المناسب، ولن يتم إخطار أي من المشاركين بعدم التأهل. تختص استبانة التأهيل المسبق بتقديم ما يلي:

الخدمات الطبية كما هو محدد في المادة 3 أدناه

### 2. التعريفات

تَحْمَل المصطلحات المتضمنة في استبانة التأهيل المسبق والمكتوبة باللون الغامق - المعاني المبيّنة قرين كلٍ منها ما لم يُحدد خلاف ذلك:

- **المعهد** يعني معهد النفط للتأهيل والتدريب.
- **المشارك** يعني الشركة (الشركات) أو الشراكة (الشركات) الذي يتم توجيه استبانة التأهيل المسبق الحالي إليه ويمثله الموقع المفوض والمخول.
- **الخدمة** تعني الخدمات والالتزامات الأخرى التي يجب أن يقدمها المشارك كما هو موضح في استبانة التأهيل المسبق.
- **استبانة التأهيل المسبق** يعني الاستبانة الحالية الذي يجب أن يجيب عليها المشارك.



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

#### 3. الخدمة

تفاصيل الخدمة المطلوبة على النحو التالي:

الخدمات الطبية لصالح موظفي معهد النفط للتأهيل والتدريب وأسرهم ووالديهم.  
لعدد حوالي (2500) منتفع

#### 4. شروط المشاركة

- يجب إعداد استبانة التأهيل المسبق وتقديمها على نفقة المشارك بما يتفق تماماً مع التعليمات المنصوص عليها في هذا المستند. لا يقبل المعهد أي استبانة للتأهيل المسبق بأي شكل آخر .
- يحق للمعهد رفض أي وجميع الردود على استبانة التأهيل المسبق وتعديل الاستبانة حسب تقديره الخاص.
- يجب على المشارك الاطلاع على استبانة التأهيل المسبق وجميع المستندات ذات الصلة للحصول على جميع المعلومات التي قد يحتاجها لتمكينه من تقديم رده. يجب تقديم أي استفسارات تتعلق باستبانة التأهيل المسبق كتابياً قبل ثلاثة (3) أيام على الأقل من تاريخ الإغلاق المحدد لتلقي الإجابات على استبانة التأهيل المسبق.
- تكون استبانة التأهيل المسبق سرية، وتحتوي على معلومات ملكية خاصة بالمعهد ولا يجوز إعادة إنتاجها أو إفشاؤها من قبل المشارك إلا بغرض تقديم اجاباته، ولكن مع مراعاة الحصول على إذن كتابي مسبق من المعهد يتم الحصول عليه أولاً بواسطة المشارك وبنفس التعهد السابق للسرية من قبل المتلقي.
- إذا لم تتوافق إجابات المشارك مع تعليمات هذا المستند، أو كانت غير مكتملة أو غامضة أو تم تقديمها بعد التاريخ والوقت المحددين، فإنه لن يُعتمد بها من قبل المعهد.
- لا يجوز لأي مشارك أن يعتبر نفسه مؤهلاً ما لم يتلقى دعوة لتقديم العطاء من المعهد.
- التأهيل المسبق للمشارك لا يعتبر ضماناً بمنحه عقد على أساس ذلك التأهيل .



## معهد النفط للتأهيل والتدريب استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### 5. التقديم

لتيسير إتمام وتحليل بيانات هذه الاستبانة، يرجى الإجابة على الأسئلة بنفس ترتيبها مع توضيح وتحديد المستندات المرفقة.

يجب تقديم الردود على استبانة التأهيل المسبق وكافة المرفقات المطلوبة من نسخة أصلية واحدة ونسخة إلكترونية مرفقة مع النسخة الورقية في مظروف مغلق مدون عليه اسم المشارك وذكر "استبانة التأهيل المسبق لتقديم الخدمات الطبية"

يتوجب إرسال المظروف بالبريد (أو تسليمه باليد) قبل الموعد النهائي المحدد في الاعلان، على العنوان التالي :

- معهد النفط للتأهيل والتدريب
- قرقارش - السياحية كم 9
- طرابلس، ليبيا
- ص.ب: 6184 طرابلس
- بريد الكتروني: tenders@ptqi.edu.ly

موجه إلى: أمين سر لجنة العطاءات

عناية السيدة / ساسية مسعود الشيباني

هاتف: +218 91 967 7747

هاتف: +218 21 483 3770 داخلي (126)



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### 6. المعلومات الواجب تقديمها

#### 6.1. رسالة الإرفاق

يجب على المشارك تقديم رسالة الإرفاق مع إجاباته. الرسالة يجب أن يتم تقديمها على ورق المشارك، وأن يتم توقيعها بواسطة المخول له بحق التوقيع. في هذه الرسالة علاوة على ذلك من المتوقع أن يقدم المشارك نظرة عامة موجزة عن منهجه الفني ومفاهيمه لتنفيذ الخدمة، وُسلط المشارك الضوء على مهاراته وقدراته العامة فيما يتعلق بتقديم الخدمات المطلوبة، بالإضافة إلى الأسباب التي قد تؤدي إلى اهتمام المعهد أو تفضيله في اختياره كمقدم خدمة مستقبلي.

#### 6.2. إقرار المشارك

يجب على المشارك إكمال وتوقيع وتقديم الملحق (1).

#### 6.3. معلومات عامة عن المشارك/ الكيان القانوني/ شهادة تسجيل المشارك

- يجب على المشارك إكمال وتقديم الجداول المرفقة في الملحق (2).
- يجب على المشارك تفصيل وضعه القانوني وبلد التأسيس وبلد الإقامة للأغراض الضريبية، إذا كان مختلفاً عن بلد التأسيس. يجب أن يكون المشارك مسجلاً أو لديه فرع مسجل ومقيم ضريبياً في الدولة الليبية وذلك لتنفيذ الخدمات داخل حدودها .
- على المشارك إرفاق المستندات التالية مع الملحق (2)، يجب أن تكون جميع المستندات صالحة لمدة ستة (6) أشهر على الأقل من تاريخ التقديم:
  - نسخة سارية المفعول من شهادة أو شهادات تسجيل الشركة في ليبيا أو في الخارج
  - عقد التأسيس والنظام الأساسي للشركة ، ومستخرج من السجل التجاري.
  - نسخة سارية المفعول من تصريح/رخصة مزاولة الأنشطة والخدمات ذات العلاقة، يجب أن يكون النشاط المسجل الخاص بالمشارك ذا صلة واضحة ومطابقاً للخدمة المطلوبة.
  - نسخة سارية المفعول من الشهادات الضريبية (آخر ضريبة مسددة) مع نسخة سارية المفعول من شهادة تسجيل بالغرفة التجارية الليبية



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

#### 6.4 الهيكل التأسيسي للمشارك

يجب على المشارك إكمال وتقديم الملحق (3).

يجب على المشارك تقديم تفاصيل عن مساهميه وبيان شركته الأم. وتحديد الشركات المشتركة والفرعية والتابعة وكذلك توضيح وضع الكيان التشغيلي الليبي في هيكل الشركة.

يتوجب على المشارك أن يحدد بشكل واضح اسم الشركة المُوقَّعة بالإضافة إلى اسم وصفة مُمثل الشركة المخول بالتوقيع كما يتم تَصْمِين التوكيل الرسمي الموثق والصادر لممثل الشركة لينوب عنها في التوقيع في هذا الملحق (3).

#### 6.5 إقرار بموقف الشركة

يجب على المشارك إكمال وتقديم الملحق (4).

#### 6.6 المعلومات المالية

يجب على المشارك إكمال وتقديم الملحق (5).

تقديم المعلومات المطلوبة في الجداول وإرفاق التقارير السنوية للكشوفات المالية المعتمدة للسنوات المالية الثلاث الأخيرة. قد يكون هذا في شكل تقارير المراجعة.

يتوجب على المشارك تقديم بيان بالوضع المالي لآخر ثلاث سنوات مالية يُفيد أنه يتمتع ويمتلك الموارد المالية الضرورية لإتمام وتلبية متطلبات الخدمة.

#### 6.7 معلومات فنية محددة لتقديم الخدمة

يجب على المشارك إكمال وتقديم الملحق (6).



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### الملحق (1) - إقرار المشارك

من خلال التوقيع على هذا الملحق (1)، فإن الموقع أدناه، هو الشخص المفوض حسب الأصول من المشارك:

يُقر بأن المعلومات المرفقة طيه هي معلومات صحيحة وكاملة وتعكس حقيقة مهارات وقدرات المشارك، ويفوض المعهد للتحقق من صحة البيانات علماً بأن أي بيانات خاطئة قد تكون أساساً لعدم التأهيل.

يُفهم ويُقبل أن استلام المعهد لإجابات المشارك على هذه الاستبانة لا يشكل التزاماً من أي نوع للمعهد ولا يُلزمه بإرسال الدعوة للمناقصة.

يُقر بأن المعلومات المقدمة من المعهد ذات طبيعة سرية ولم ولن يتم الكشف عنها إلى أي أشخاص أو أطراف أخرى، باستثناء ما يتوجب الكشف عنه لإتمام بيانات هذه الاستبانة فضلاً عن التزام الأشخاص أو الأطراف بنفس متطلبات السرية.

يُعلن بأن المشارك يأخذ بعين الاعتبار ويلتزم التزاماً تاماً بكافة قوانين ولوائح الدول التي يمارس أنشطته داخل حدودها، وخاصةً في ليبيا.

يُقبل ويوافق ويمثل لشروط المشاركة بالكامل كما هي مفصلة في المادة (4) من هذه الاستبانة. يُقر بمعرفته بالظروف المحيطة بتقديم الخدمة المطلوبة.

إذا لم يكن المشارك مسجلاً في ليبيا، فإنه يتعهد بإتمام إجراءات التسجيل قبل قرار الترسية وفي مدة أقصاها ثلاثون يوماً من تاريخ إبلاغه بنية الترسية.

لصالح ونيابة عن:

الاسم:	الوظيفة:
الهاتف:	بريد الكتروني:
التاريخ:	التوقيع:

- يجب إتمام الإقرار وتوقيعه وختمه بواسطة المُخَوَّل له حق التوقيع من إدارة الشركة العليا.





# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### الملحق (2) - معلومات عامة عن المشارك/الكيان القانوني / شهادات التسجيل

#### 1. مواصفات المشارك:

1	الاسم التجاري للشركة المتعاقدة	
2	عنوان المقر الرئيسي- الشارع/ المدينة / الدولة	
3	رقم الهاتف / مصحوباً بمفتاح البلد	
4	الموقع الإلكتروني (الموقع)	
5	شركة ليبية بالكامل رقم الشهادة وتاريخ التسجيل + نسخة مرفقة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
6	فرع لشركة أجنبية رقم الشهادة وتاريخ التسجيل + نسخة مرفقة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
7	مرخص له بممارسة الأعمال في دولة ليبيا توجب إرفاق نسخة مما يفيد ذلك	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

- تُرفق نسخة من اتفاقية الشراكة أو اتفاقية التمثيل أو شهادة تسجيل الشركة المساهمة.



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

#### 2. التمثيلات:

1	عدد سنوات الخبرة في مجال العمل	
2	هل تقدم شركتك الخدمات؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
3	هل تنوب شركتك عن مقدم الخدمة أو تمثله؟ إذا كان الجواب "نعم"، يرجى تقديم أدلة تثبت القدرة في المشاركة في العطاء والالتزام نيابة عنها.	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

#### 3. بيانات الاتصال بالشخص المسؤول في حالة إرسال "الدعوة للمناقصة"

1	الاسم واللقب	
2	الصفة	
3	رقم الهاتف	
4	رقم الهاتف المحمول	
5	عنوان البريد الإلكتروني	
6	عنوان البريد السريع	



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### الملحق (3) - الهيكل التأسيسي للمشاركة

#### 1. الشركة الأم (الملكية)

الشركة الأم	موقع المكتب المسجل	نسبة المشاركة في رأس المال	
			1

#### 2. الشركات الفرعية (الملكية)

اسم الشركة	الشركة التابعة	نسبة المشاركة في رأس المال	
الشركة الأم الاصلية			1
الشركات الفرعية			2

- المرفقات-المعلومات الأخرى واجبة التقديم: الهيكل التنظيمي.



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

#### الملحق (4) - إقرار بموقف الشركة

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل توجد أي أحكام أو مطالبات أو دعاوى قضائية معلقة أو جارية ضد شركتكم؟	1
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق التفاصيل		
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل تم إنهاء أي تعاقدات أو أوامر عمل نظراً لسوء أداء الأعمال خلال السنوات الثلاث الماضية أو أي تعاقدات أو أوامر عمل نشأ عنها مطالبات نتيجة الأضرار الواقعة على الجهة المتعاقدة؟	2
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق التفاصيل		
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	في آخر خمس سنوات، هل طرأ تغيير على الملكية في شركتكم؟	3
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق التفاصيل		



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### الملحق (5) - المعلومات المالية

#### 1. رأس المال ومعدل العوائد المالية

	الحد الأقصى لرأس المال المرخص به	1
	رأس المال المدفوع	2
	ميزانية آخر ثلاث سنوات	3

#### 2. المصارف والمراجعون الماليون الخارجيون والضمانات المصرفية

	المصرف الرئيسي	1
	العنوان	
	المصرف الفرعي	2
	العنوان	

#### 3. بيانات الاتصال بالمختص لدى المصرف أو المراجعين الخارجيين للرجوع إليه عند الحاجة:

	بيانات الاتصال بالمصرف	1
	بيانات الاتصال بالمراجعين الخارجيين	2



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

#### 4. إقرار يتعلق بالسنة المالية والوضع المالي للشركة

1	هل تقوم الآن (أو سابقاً) بأي إجراءات إفلاس أو إعادة تنظيم الشركة؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق التفاصيل		
2	هل أديت كافة الالتزامات الخاصة بالضرائب والتأمينات الاجتماعية في الدول مكان عملياتكم حتى تاريخه؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق التفاصيل		

#### 5. المرفقات-المعلومات الأخرى الواجب تقديمها:

- يجب إرفاق نسخة من الوضع المالي للمشارك خلال السنوات الثلاث الأخيرة.
- تقرير معتمد عن آخر عملية مراجعة



# معهد النفط للتأهيل والتدريب

## استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

### الملحق (6) - معلومات فنية محددة لتقديم الخدمة

1. سرعة الاستجابة لكافة الطلبات المختلفة خلال:

اليوم التالي <input type="checkbox"/>	من (3) الى (24) ساعة <input type="checkbox"/>	اقل من (3) ساعات <input type="checkbox"/>
--	--	--

2. حجم ومستوى خدمات الشبكة الطبية محلياً ودولياً  
( مستشفيات و صيدليات وغيرها )

<input type="checkbox"/> شبكة دولية	<input type="checkbox"/> شبكة محلية	
اقل من 100 مقدم خدمة <input type="checkbox"/>	من 100 الى 150 مقدم خدمة <input type="checkbox"/>	أكثر من 200 مقدم خدمة <input type="checkbox"/>

3. الشبكة الطبية الدولية هل يتم التعامل مع المزودين مباشرة ام عن طريق وسيط TPA ؟

<input type="checkbox"/> مباشر	<input type="checkbox"/> وسيط
--------------------------------	-------------------------------

4. استخدام نظم الكترونية حديثة في متابعة الإجراءات والمطالبات ومنح المشتركين حسابات خاصة لمتابعة اجراءاتهم ومصاريفهم.

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
-----------------------------	------------------------------

5. توفير التقارير (تدفق المعلومات)

أكثر من اسبوع <input type="checkbox"/>	من (3) الى (7) أيام <input type="checkbox"/>	اقل من (3) ايام <input type="checkbox"/>
---	---	---



## معهد النفط للتأهيل والتدريب

### استبانة التأهيل المسبق للخدمات الطبية

6. هل سبق ان تحصلت الشركة على رسالة او شهادة حسن أداء؟

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء ارفاق نسخة	

7. هل سبق ان تم إيقاف او انتهاء عقد خلال فترة سربانه مع أي عميل؟

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء ارفاق نسخة	

8. هل سبق ان تم إحالة أي خلاف مع العملاء الى القضاء؟

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء ارفاق نسخة	

9. ما هي أنواع التأمين التي تقدمها حالياً؟

تجاري	تكافلي - صندوق جماعي	تكافلي - صندوق ذاتي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. هل سبق ان تم تقديم خدمات لأحدي شركات قطاع النفط والغاز؟

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء ارفاق نسخة	

11. العقود الحالية و أو السابقة في مجال تقديم الخدمة

يفضل أن توضح في جدول (اسم العميل - السنة - عدد المستفيدين )

انتهت الاستبانة