|  |
| --- |
| **معلومات الجهة المتصرفة Purchasing Authority Details** |
| اسم الجهة المتصرفة: Purchasing Authority Name: |
| Choose an item. |
| الرقم التسلسلي للجهة: PA Serial No.: |
|  |
| التاريخ: Date: |
| Click or tap to enter a date. |

|  |
| --- |
| **تفاصيل الطلب الحالي: Request Details:** |
| موضوع المناقصة: Tender Title: |
|  |
| رقم المناقصة: Tender No.: |
|  |
| رقم موافقة المجلس على الترسية/ التفاوض ) إن وجدت):  Reference No. of Tender Board’s award/ negotiation approval (if applicable): |
|  |
| تاريخ موافقة المجلس على الترسية / التفاوض (إن وجدت):  Tender Board award approval/ negotiation date (if applicable): |
| Click or tap to enter a date. |
| فترة صلاحية العطاءات الأصلية: Initial Bids Validity Period: |
|  |
| تاريخ انتهاء صلاحية العطاءات الحالية: Bids Validity expiry date: |
| Click or tap to enter a date. |
| هل تم تمديد صلاحية العطاءات والضمانات الابتدائية مسبقاً؟ Was the validity previously extended? |
| Choose an item. |

**معلومات آخر تمديد (إن وجد): ( if applicable): Additional information for the last extension**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رقم موافقة المجلس**  **BTB Approval Reference No.** | **تاريخها**  **Dated** | **فترة التمديد الحالية**  **Duration of the current extension** | |
| من  From | إلى  To |
|  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |

**معلومات التمديد المطلوب: Information of the required extension:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **فترة التمديد المطلوبة**  **Additional period required** | | **اسم الشركة\الشركات**  **Company Name** |
| إلى  To | من  From |
| Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |  |

|  |
| --- |
| **أسباب طلب تمديد صلاحية العطاءات والضمانات الابتدائية:**  **Reasons and justification for Extending the Bids Validity:** |
|  |

|  |
| --- |
| **طلبات إضافية (ذات علاقة بموضوع الطلب ولا تتوفر لها استمارات خاصة)**  **Additional Requests (Related to the requested subject matter and has no special forms available)** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| معلومات التواصل مع المعنيين : : Contract Information | | | | |
|  | رقم الهاتف:  :Phone |  | الاسم:  :Name | 1 |
|  | **البريد الالكتروني:**  **:Email** |  | **المسمى الوظيفي:**  **:Job title** |
|  | **رقم الهاتف:**  **:Phone** |  | **الاسم:**  **:Name** | **2** |
|  | **البريد الالكتروني:**  **:Email** |  | **المسمى الوظيفي:**  **:Job title** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع المخولين بمخاطبة المجلس Authorized Signature** | | |
| **الاسم:**  **:Name** |  |  |
| **المسمى الوظيفي:**  **:Job title** |  |
| **التاريخ / Date:** |