

**نموذج (تعديل-إلغاء) العقود – اعتماد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تصنيف العقد/التعميد | [ ]  عقد | [ ]  تعميد |
| نوع العقد | [ ]  قائم | [ ]  جديد | [ ]  منقول |
| نوع الخدمة | [ ]  تمديد/تخفيض | [ ]  خطأ في الادخال | [ ]  تعديل معلومات | [ ]  الغاء |
| هل تم اصدار امر دفعمسبق على هذا العقد؟ | [ ]  نعم | [ ]  لا |

**بيانات الموظف:**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الموظف الرباعي |  كتابة اسم الموظف الرباعي هنا |
| رقم الهوية الوطنية |  كتابة رقم الهوية الوطنية هنا |
| البريد الإلكتروني الرسمي | كتابة البريد الإلكتروني الرسمي هنا  |
| اسم الجهة الحكومية | كتابة اسم الجهة الحكومية هنا  |
| اسم الإدارة | كتابة اسم الإدارة هنا  |
| المسمى الوظيفي | كتابة المسمى الوظيفي هنا  |
| رقم الجوال | كتابة رقم الجوال هنا  |

**البيانات الأساسية للعقد:**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الجهة الحكومية | كتابة اسم الجهة الحكومية هنا |
| الرقم المرجعي للعقد/التعميد | كتابة الرقم المرجعي للعقد/التعميد هنا |
| تاريخ الترسية |  كتابة تاريخ الترسية هنا |
| تاريخ توقيع العقد |  كتابة تاريخ توقيع العقد هنا |
| البنود/المشاريع/البرامج المرتبطة بالعقد | رقم المشروع/البند/البرنامج | اسم المشروع/البند/البرنامج |
|  كتابة رقم المشروع/البند/البرنامج هنا |  كتابة اسم المشروع/البند/البرنامج هنا |
| هل المنافسة مطروحة على منصةاعتماد؟ | [ ]  نعم (إضافة الرقم المرجعي للمنافسة في النظام الجديد) |  كتابة الرقم المرجعي للمنافسة هنا |
| [ ]  لا(إضافة سبب عدم طرح لمنافسة في المنصة) |  كتابة السبب هنا |

**البيانات الأخرى:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| التصنيف | البيان الحالي | التعديل المطلوب (إن وجد ( |
| اسم العقد/التعميد | كتابة البيان الحالي هنا | كتابة التعديل المطلوب هنا |
| اسم الجهة المستفيدة | كتابة البيان الحالي هنا | كتابة التعديل المطلوب هنا |
| السجل التجاري للجهةالمستفيدة | كتابة البيان الحالي هنا | كتابة التعديل المطلوب هنا |
| مدة العقد/ التعميد | كتابة البيان الحالي هنا | كتابة التعديل المطلوب هنا |
| قيمة العقد/ التعميد | كتابة البيان الحالي هنا | كتابة التعديل المطلوب هنا |

**التفاصيل المالية بعد التعديل (الارتباط):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رقم المشروع/البند/البرنامج | اسم المشروع/البند/البرنامج | المطلوب من التكاليف | المطلوب من السيولة |
| كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة التكاليف هنا | كتابة السيولة هنا |
| كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة التكاليف هنا | كتابة السيولة هنا |
| كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة التكاليف هنا | كتابة السيولة هنا |
| كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة التكاليف هنا | كتابة السيولة هنا |

**خطة الدفع:**

***(يتم ادخال اجمالي المطلوب حسب كل سنة)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| السنة | رقم المشروع/البند/البرنامج | اسم المشروع/البند/البرنامج | نسبة الانجاز | القيمة |
| كتابة السنة هنا | كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة نسبة الانجاز هنا | كتابة القيمة هنا |
| كتابة السنة هنا | كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة نسبة الانجاز هنا | كتابة القيمة هنا |
| كتابة السنة هنا | كتابة رقم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة اسم المشروع/البند/البرنامجهنا | كتابة نسبة الانجاز هنا | كتابة القيمة هنا |

**المحتوى المراد تعديله للعقد:**

|  |
| --- |
| كتابة المحتوى المراد تعديله للعقد |

**أسباب (إلغاء – تعديل) العقد:**

|  |
| --- |
| كتابة أسباب (إلغاء – تعديل) للعقد |

**الشروط والتعليمات:**

1. **في حال تعديل عقد قيمته أكثر من 5 مليون أو مدته تزيد عن سنة، يتطلب ذلك ارفاق موافقة وكالة الميزانية بوزارة المالية لتعديل العقد ولن يتم التعديل إلا بعد موافقة وكالة الميزانية بوزارة المالية.**
2. **يسمح بتمديد قيمة العقد/التعميد بما لا يتجاوز 10% ويتطلب ذلك إرفاق موافقة صاحب الصلاحية على أمر التغيير ويكون تمديد العقد والإعفاء من الغرامة حسب المادة (74) من نظام المنافسات والمشتريات الحكومية**
3. **يسمح بتخفيض العقد/التعميد بما لا يتجاوز 20% ويتطلب ذلك إرفاق موافقة صاحب الصلاحية على أمر التغيير حسب المادة (69) من نظام المنافسات والمشتريات الحكومية.**
4. **يجب على الجهة الحكومية إرفاق موافقة صاحب الصلاحية عند طلب إلغاء العقد.**
5. **إن هذا النموذج لا يتعارض أو يلغي أي أحكام وردت في نظام المنافسات والمشتريات الحكومية ولائحته التنفيذية، وفي حال وجود تعارض، فعلى الجهة الحكومية الالتزام بأحكام النظام واللائحة.**
6. **إن المنصة غير مسؤولة عن دقة وصحة البيانات المدخلة، ويقرّ الموقعين أدناه من الجهة الحكومية بمسؤوليتهم عن التعديل المطلوب بالنموذج، ودقة البيانات المدخلة من قبلهم، وتحملهم لكافة نتائج والآثار المترتبة في حال عدم توافق هذا الطلب مع الأحكام الواردة في نظام المنافسات والمشتريات الحكومية ولائحته التنفيذية.**
7. **بعد تعبئة النموذج يجب إرساله الى ecare@etimad.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدمة الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990**

**تم الاطلاع على التعليمات اعلاه وعلى ذلك جرى التوقيع.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كتابة اسم الموظف هنا | **التوقيع** | تحديد التاريخ هنا |
| كتابة اسم صاحب الصلاحية هنا | **التوقيع** | تحديد التاريخ هنا |

**الختم: .........................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كتابة اسم المراقب المالي هنا | **التوقيع** | تحديد التاريخ هنا |

