



نموذج (تعديل-إلغاء) العقود - اعتماد

<input type="checkbox"/> تعميم	<input type="checkbox"/> عقد	تصنيف العقد/التعميم
<input type="checkbox"/> منقول	<input type="checkbox"/> جديد	<input type="checkbox"/> قائم
<input type="checkbox"/> الغاء	<input type="checkbox"/> تعديل معلومات	<input type="checkbox"/> خطأ في الادخال
<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	هل تم اصدار امر دفع مسبق على هذا العقد؟

بيانات الموظف:

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

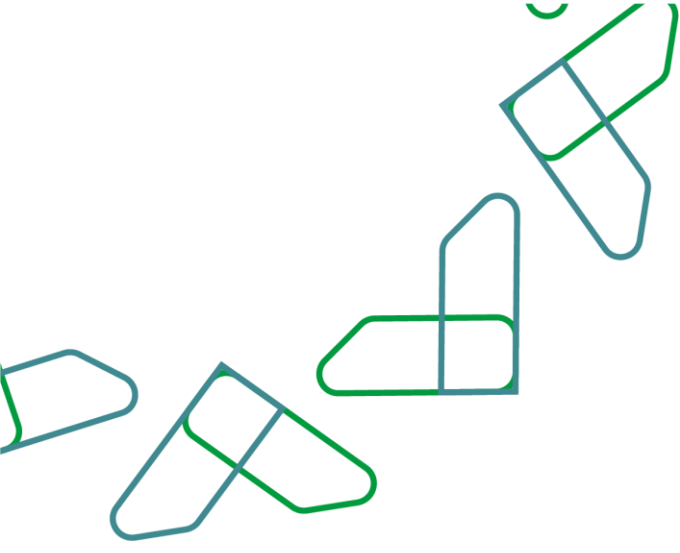
البيانات الأساسية للعقد:

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	رقم المشروع/البند/البرنامج
المرتبطة بالعقد	كتابة رقم المشروع/البند/البرنامج هنا
هل المنافسة مطروحة على منصة اعتماد؟	<input type="checkbox"/> نعم (إضافة الرقم المرجعي للمنافسة في النظام الجديد)
	<input type="checkbox"/> لا (إضافة سبب عدم طرح منافسة في المنصة)
	كتابة الرقم المرجعي للمنافسة هنا
	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 للجهة المستفيدة	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):



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

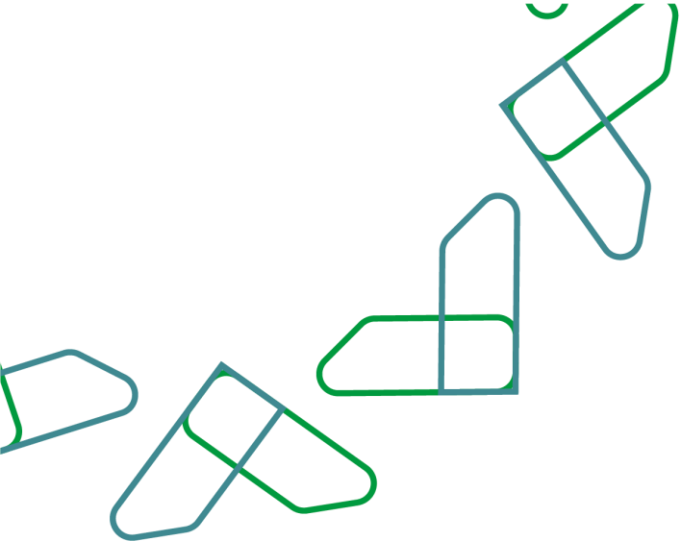
خطة الدفع:

(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/البرنامج هنا	كتابة اسم المشروع/البند/البرنامج هنا	كتابة نسبة الانجاز هنا	كتابة القيمة هنا
كتابة السنة هنا	كتابة رقم المشروع/البند/البرنامج هنا	كتابة اسم المشروع/البند/البرنامج هنا	كتابة نسبة الانجاز هنا	كتابة القيمة هنا
كتابة السنة هنا	كتابة رقم المشروع/البند/البرنامج هنا	كتابة اسم المشروع/البند/البرنامج هنا	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:

١. في حال تعديل عقد قيمته أكثر من ٥ مليون أو مدته تزيد عن سنة، يتطلب ذلك إرفاق موافقة وكالة الميزانية بوزارة المالية لتعديل العقد ولن يتم التعديل إلا بعد موافقة وكالة الميزانية بوزارة المالية.
٢. يسمح بتمديد قيمة العقد/التعميد بما لا يتجاوز ١٠% ويتطلب ذلك إرفاق موافقة صاحب الصلاحية على أمر التغيير ويكون تمديد العقد والإعفاء من الغرامة حسب المادة (٧٤) من نظام المنافسات والمشتريات الحكومية
٣. يسمح بتخفيض العقد/التعميد بما لا يتجاوز ٢٠% ويتطلب ذلك إرفاق موافقة صاحب الصلاحية على أمر التغيير حسب المادة (٦٩) من نظام المنافسات والمشتريات الحكومية.
٤. يجب على الجهة الحكومية إرفاق موافقة صاحب الصلاحية عند طلب إلغاء العقد.
٥. 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.
٦. إن المنصة غير مسؤولة عن دقة وصحة البيانات المدخلة، ويقر 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.
٧. بعد تعبئة النموذج يجب إرساله الى ecare@etimad.sa ومتابعة 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
------------------------------	---------	-------------------