

الإدارة المركزية لمنطقة شرق الدلتا
{ الشرقية - الدقهلية }
إدارة العقود

ملف رقم : ٥٢٥ / ١ / ١٣

السيد المهندس / رئيس قطاع التنفيذ والمناطق

تحية طيبة وبعد ...

نتشرف بأن نرفق لسيادتكم طيه تعويضات عملية رفع كفاءة طريق شربين / طلخا / كفر العرب
{ القطاع الأول } بطول ١,٥ كم نطاق محافظة الدقهلية ضمن مبادرة حياة كريمة عقد رقم ٥٣٠ / ٢٠٢٢ / ٢٠٢٣
والمدونة بالمستخلصات أرقام { ١ : ٣ جارى } شاملة المدة من بدء العمل حتى ٤ / ٧ / ٢٠٢٣ .

برجاء التفضل بالإحاطة والتكرم بالتنبيه باللازم نحو المراجعة والصرف للشركة فى حالة استحقاقها .
وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

تحريراً فى : ١٤ / ٧ / ٢٠٢٤

مرفقات عدد : { } مذكرة تعويضات

عدد : { ١ } أستمارة ٥٠ ع. ح.

رئيس الإدارة المركزية

مهندس /
سلوى سامى صالح



مادة لاعتماد الصرف
مصلحة : *الهيئة العامة للغذاء والدواء*

ملاحظات طيه ، أو : موجب

صار مراجعته ووجد على صحة ومقدم لاعتماده إدارياً وصرف القيمة بواسطة

_____ : إذن صرف على
 _____ : شيك على البنك المركزي في

شيك على الخارج
صاحب الحق أو :
مسحب باسم

ويرسل إليه بالعنوان الآتي :

بيانات الفواتير			
رقم	التاريخ	جنيه	قرش
		٢٥٩٤٧	
	الجملة	٢٥٩٤٧	

الختم ذو التاريخ

كتب المراجعة

2

(ب) الكاتب المنوط

تقيد في السجل برقم :

الاعتماد الإداري ونوع الخصم		عدد	
بيانات		المرفقات	
نوع الخصم		قسم	
فرش	جنيه	فرع	فصل
٢٢٠٩٦٥			
إجمالي الأصل		بيانات الاستقطاعات	
فرش	جنيه	عادي	إضافي
		قرش جنيه	قرش جنيه
		رسم الدمغة	دمغة توقيع

المختتم ذو التاريخ

٢٩٢

رئيس المصلحة

علامة

في _____ سنة ٢٠١

(١) إقرار كاتب سجل الحجوزات والتنازلات : _____ الامضاء : _____

(٢) اقرار بأن القسمة مرتبط بها على الاعتماد المخصص وأن البند المختص يسمح ولم يسبق الصرف : _____ الامضاء : _____

(أو) بأن المبلغ مضاف بحساب : جاري بتاريخ الإمضاء :

الختم ذو التاريخ (ج) قيد في سجل رقم ٥٥ « ع ح » برقم : _____ توقيع الكاتب المنوط بالسجل : _____

٢٠١ _____ سنة (علامات المراجع ورئيس المصلحة)

يعتمد سحب شيك
أذن صرف

مدير أو رئيس الحسابات

وكيل الحسابات

في ————— سنة ٢٠١٠ بمبلغ

الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ٢٠١٩ - ٢٠٢٠

(١) رقم المستند (وهو رقم القيد في الدفتر رقم ٢٢٤ « ٤ ح ») ————— إمضاء الكاتب المنوط : —————

(٢) قيد في دفاتر الحسابات المختصة: امضاءات موظفي الشطب

الختم ذو التاريخ (٣) سحب شيك رقم : _____ إمضاء الكاتب المنوط : _____
أذن صرف

(٤) قيد في سجل الشيكات تحت رقم : _____ إمضاء الكاتب المنوط : _____

(٥) أدرج في كشف الشيكات رقم: _____ إمضاء الكاتب المنوط: _____

وزارة النقل
الهيئة العامة للطرق والكباري
المنطقة الثالثة - شرق الدلتا

إجمالي التعويضات المستحقة طبقاً للقانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧ وتعديلاته
و طبقاً لقرار مجلس الوزراء رقم (٢٦) لسنة ٢٠٢٤ من مستخلص رقم ١ إلى ٣ جاري
عن مشروع /

رفع كفاءة طريق شربين / طلخا / كفر العرب (القطاع الأول) بطول ١,٥ كم بنطاق محافظة الدقهلية (مركز شربين)
ضمن مبادرة حياة كريمة

تنفيذ شركة النيل العامة للإنشاء و الطرق

م	رقم المستخلص	التاريخ	القيمة
١	١ جاري	٢٩ ديسمبر، ٢٠٢٢	١٥٣,٢٩٧,٢٨
٢	٢ جاري	٣٠ مارس، ٢٠٢٣	٨٩١,٢٢٢,٤٢
٣	٣ جاري	٠٤ يوليو، ٢٠٢٣	١,٣١٤,٩٤٦,١٤
الإجمالي			٢,٣٥٩,٤٦٥,٨٤

يعتمد ///
رئيس الإدارة المركزية
مهندس /
ستوي بنيامي صالح

٣٠٨٥

مهندس الهيئة
م / / أشرف كمال

مهندس الشركة
م / أحمد الباز

مذكرة بخصوص حساب التعويض المستحق طبقاً للقانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧ و تعديلاته

و طبقاً لقرار مجلس الوزراء رقم (٢٦) لسنة ٢٠٢٤

رفع كفاءة طريق شربين / طلخا / كفر العرب (القطاع الأول) بطول ١,٥ كم بنطاق محافظة الدقهلية (مركز

شربين) ضمن مبادرة حياة كريمة

تنفيذ / شركة النيل العامة للإنشاء و الطرق

٢٠٢٢/١٢/٠١

تاريخ إستلام الموقع

٢٠٢٢/٠٧/٣١

تاريخ الفتح الفنى أو أمر الإسناد المباشر

رقم المستخلص	١
تاريخ المستخلص	٢٠٢٢/١٢/٢٩

رقم البند	بيان البند	الوحدة	سعر البند التعاقدى	المستخلص		الفترة من ----- إلى	عدد الايام	نسبة الايام	نسبة التعويض طبقا لشهر التنفيذ	قيمة التعويض المستحق	البند المرادف بجدول التعويضات
				الكمية المنفذة	قيمة الاعمال						
١	انشاء طبقة أساس مثبت بإعادة التدوير	م ٣	٥٨	٤٦٠٠	٢٦٦,٨٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٠١	٢٠٢٢/١٢/٢٩	٢٩	%١٠٠	٣٨,١٥٢,٤٠	أعمال الطرق الخرسانية
٢	توريد و فرش أسمنت لزوم إعادة التدوير	طن	٢٠٠٠	٩٦	١٩٢,٠٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٠١	٢٠٢٢/١٢/٢٩	٢٩	%١٠٠	٢٧,٤٥٦,٠٠	أعمال الطرق الخرسانية
٣	توريد و تشغيل طبقة أساس	م ٣	٤٦٠	٢٢٢٥	١,٠٢٣,٥٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٠١	٢٠٢٢/١٢/٢٩	٢٩	%١٢,٩٨	١٣٢,٨٥٠,٣٠	أعمال الأسس
١٣	تكسير و إزالة المسطحات المنهارة	م ٣	٩٦	١٢٠	١١,٥٢٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٠١	٢٠٢٢/١٢/٢٩	٢٩	%١٥,٤٩	١,٧٨٤,٤٥	أعمال الكشط و التكسير
١٥	توريد و تركيب طبقة من النسيج الصناعي	م ٢	٩٨	٥٥	٥,٣٩٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٠١	٢٠٢٢/١٢/٢٩	٢٩	%١٢,٩٨	٦٩٩,٦٢	أعمال الأسس
إجمالي التعويضات المستحقة											٢٠٠,٩٤٢,٧٧
خصم فروق الأسعار المنصرفة											٤٧,٦٤٥,٤٩
الصافي											١٥٣,٢٩٧,٢٨

يعتمد///

رئيس الإدارة المركزية

مهندس /
سلوى سامي صالح

٣٠٨٥

مهندس الهيئة

م / / أشرف كمال

م / / أشرف كمال

مهندس الشركة

م / / أحمد الباز

م / / أحمد الباز

مذكرة بخصوص حساب التعويض المستحق طبقاً للقانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧ وتعديلاته

و طبقاً لقرار مجلس الوزراء رقم (٢٦) لسنة ٢٠٢٤

رفع كفاءة طريق شربين / طلخا / كفر العرب (القطاع الأول) بطول ١,٥ كم بنطاق محافظة الدقهلية (مركز

شربين) ضمن مبادرة حياة كريمة

تنفيذ / شركة النيل العامة للإنشاء و الطرق

رقم المستخلص	٢
تاريخ المستخلص	٢٠٢٣/٠٣/٣٠

بيانات التعاقد			المستخلص		الفترة		عدد الايام	نسبة الايام	نسبة التعويض طبقا لشهر التنفيذ	قيمة التعويض المستحق	البند المرانف بجدول التعويضات
رقم البند	بيان البند	الوحدة	سعر البند التعاقدى	الكمية المنفذة	قيمة الاعمال	من ----- إلى					
١	انشاء طبقة أساس مثبت بإعادة التدوير	م٣	٥٨	٢٠٤٠٠	١,١٨٣,٢٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٣٠	٢	%٢	%١٤,٣٠	٣,٧١٨,٦٣	أعمال الطرق الخرسانية
						٢٠٢٣/٠١/٠١	٣١	%٣٤	%١٩,٢٩	٧٧,٧٥١,٨٤	
						٢٠٢٣/٠٢/٠١	٢٨	%٣١	%٢٦,٣٥	٩٥,٩٣٠,٢٢	
						٢٠٢٣/٠٣/٠١	٣٠	%٣٣	%٣٤,١٥	١٣٣,٢٠٧,٥٢	
٢	توريد وفرش أسمنت لزوم إعادة التدوير	طن	٢٠٠٠	٤٩٤	٩٨٨,٠٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٣٠	٢	%٢	%١٤,٣٠	٣,١٠٥,١٤	أعمال الطرق الخرسانية
						٢٠٢٣/٠١/٠١	٣١	%٣٤	%١٩,٢٩	٦٤,٩٢٤,٦٣	
						٢٠٢٣/٠٢/٠١	٢٨	%٣١	%٢٦,٣٥	٨٠,١٠٤,٠٠	
						٢٠٢٣/٠٣/٠١	٣٠	%٣٣	%٣٤,١٥	١١١,٢٣١,٤٣	
٣	توريد و تشغيل طبقة أساس	م٣	٤٦٠	٥٢٧٥	٢,٤٢٦,٥٠٠,٠	٢٠٢٢/١٢/٣٠	٢	%٢	%١٢,٩٨	٦,٩٢٢,١٩	أعمال الأسس
						٢٠٢٣/٠١/٠١	٣١	%٣٤	%١٦,١٦	١٣٣,٥٨٠,١٦	
						٢٠٢٣/٠٢/٠١	٢٨	%٣١	%٢٦,٩٧	٢٠١,٣٦٢,١٧	
						٢٠٢٣/٠٣/٠١	٣٠	%٣٣	%٣٦,٢١	٢٨٩,٦٦٠,١٠	
إجمالي التعويضات المستحقة											١,٢٠١,٤٩٨,٠٣
خصم فروق الأسعار المنصرفة											٣١٠,٢٧٥,٦٠
الصافي											٨٩١,٢٢٢,٤٣

مهندس الشركة
م / أحمد الباز

مهندس الهيئة
م / أشرف كمال

رئيس الإدارة المركزية
سلوى سني صالح

مذكرة بخصوص حساب التعويض المستحق طبقاً للقانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧ و تعديلاته

و طبقاً لقرار مجلس الوزراء رقم (٢٦) لسنة ٢٠٢٤

رفع كفاءة طريق شربين / طلخا / كفر العرب (القطاع الأول) بطول ١,٥ كم بنطاق محافظة الدقهلية (مركز

شربين) ضمن مبادرة حياة كريمة

تنفيذ / شركة النيل العامة للإنشاء و الطرق

٢٠٢٢/١٢/٠١

تاريخ إستلام الموقع

٢٠٢٢/٠٧/٣١

تاريخ الفتح الفنى أو أمر الإسناد المباشر

رقم المستخلص	٣
تاريخ المستخلص	٢٠٢٣/٠٧/٠٤

رقم البند	بيان البند	الوحدة	سعر البند التعاقدى	الكمية المنفذة	المستخلص		الفترة من ---- إلى	عدد الايام	نسبة الايام	نسبة التعويض طبقاً لشهر التنفيذ	قيمة التعويض المستحق	البند المرانف بجدول التعويضات
					قيمة الاعمال	الكمية المنفذة						
٣	توريد و تشغيل طبقة أساس	م ٣	٤٦٠	٤٠٠	١٨٤,٠٠٠,٠		٢٠٢٣/٠٤/٠١ ٢٠٢٣/٠٥/٠١ ٢٠٢٣/٠٦/٠١ ٢٠٢٣/٠٧/٠١	٣٠ ٣١ ٣٠ ٤	%٣٢ %٣٣ %٣٢ %٤	%٣٧,٥١ %٣٨,٧٩ %٤١,٨٦ %٤٢,٩٥	٢١,٧٩٥,٢٨ ٢٣,٢٩٠,٣٣ ٢٤,٣٢٢,٨٦ ٣,٣٢٧,٤٩	أعمال الأسفلت
٤	توريد و رش طبقة تشريب	م ٢	٢٧,٥	١٢٤٨٠	٣٤٣,٢٠٠,٠		٢٠٢٣/٠٤/٠١ ٢٠٢٣/٠٥/٠١ ٢٠٢٣/٠٦/٠١ ٢٠٢٣/٠٧/٠١	٣٠ ٣١ ٣٠ ٤	%٣٢ %٣٣ %٣٢ %٤	%١٦,٢٣ %١٦,٨٢ %١٧,٦١ %١٧,٩٩	١٧,٥٨٩,٩٠ ١٨,٨٣٦,٩٨ ١٩,٠٨٥,٥٣ ٢,٥٩٩,٦٥	أعمال التشريب
٦	توريد و فرش طبقة رابطة	م ٢	١٤٦	١٢٤٨٠	١,٨٢٢,٠٨٠,٠		٢٠٢٣/٠٤/٠١ ٢٠٢٣/٠٥/٠١ ٢٠٢٣/٠٦/٠١ ٢٠٢٣/٠٧/٠١	٣٠ ٣١ ٣٠ ٤	%٣٢ %٣٣ %٣٢ %٤	%٢٤,٨٥ %٢٥,٥٥ %٢٦,٦٥ %٢٧,١٧	١٤٢,٩٨٥,٣٣ ١٥١,٩١٣,٥٢ ١٥٣,٣٤٢,٤٢ ٢٠,٨٤٤,٦٠	أعمال الطبقة الرابطة
١٥	توريد و تركيب طبقة من التسيج الصناعى	م ٢	٩٨	٢٢٤٤٥	٢,١٩٩,٦١٠,٠		٢٠٢٣/٠٤/٠١ ٢٠٢٣/٠٥/٠١ ٢٠٢٣/٠٦/٠١ ٢٠٢٣/٠٧/٠١	٣٠ ٣١ ٣٠ ٤	%٣٢ %٣٣ %٣٢ %٤	%٣٧,٥١ %٣٨,٧٩ %٤١,٨٦ %٤٢,٩٥	٢٦٠,٥٤٩,٥٩ ٢٧٨,٤٢٢,٠٠ ٢٩٠,٧٦٥,٢٩ ٣٩,٧٧٨,٢١	أعمال الأسفلت
إجمالي التعويضات المستحقة												١,٤٦٩,٤٤٩,٠٠
خصم فروق الأسعار المنصرفة												١٥٤,٥٠٢,٨٧
الصافي												١,٣١٤,٩٤٦,١٤

مهندس الشركة
م / أحمد الباز

مهندس الهيئة
م / أشرف كمال

رئيس الإدارة المركزية
م / سامي صالح

مرفق رقم (۱)

نموذج طلب صرف تعويضات طبقاً لأحكام القانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧م بشأن تعويضات عقود المقاولات والتوريدات والخدمات العامة المعدل بموجب أحكام القانون رقم (١٧٣) لسنة ٢٠٢٢م وأسسها وضوابطه الصادرة بموجب موافقة مجلس الوزراء

طایب صرف تو زیادت

السيد/ رئيس الهيئة الطبية والكيمياء (السلطة المختصة بالجهة المنصوص عليها في المادة رقم: (1) من قانون التعويضات، والتي يسري عليها أحكام هذا القانون أو المفوض قانوناً)
تحية طيبة وبعد،،،

بيانات مقدم طلب مصرف التعويض:

بيانات مهتم طلب صرف التعويض:
اسم الشركة / المقاول المتعاقدة/ المتعاقد
شركة ليل العامة للإنشاء والإعمار القانوني: قطاع عمال أعمال

الاسم الثلاثي لممثل الشركة القانوني المتعاقد: سامر أحمد فهد البيهوني

..... الجنسية : مصر

..... الرقم القومي: ٩٤٠١٨١٠١٦٦٦ - السجل المدني: حسن بن عبد الله

تاريخ الإصدار : / / ٢٠٢٢ م - العمل الحالي: العضو المنتدب لتنفيذ المشروعات

..... "چو از سفر رشم" "اسجیل منی"

١٠ تاريخ الإصدار : / / م

• عند التمثيل: العصا المندرجة لتفصيل الموضوعات

العملية محل التعاقد: اكمال دفع كفالة طريقه سيرة طرانا اكمل العرب (الخط الاول) كبره سيرة جوده اكمل محمد لبادو لرئاسه

- الأسم الثلاثي للمفوض بالتوقيع نيابة عن الشركة المتعاقدة: أحمد محمد أحمد الفياض

.....
- الجنسية: مصري
- تاريخ الميلاد: 1987 / 1 / 1 م

الرقم القومي: ٤٥٧٠١٠١ ١٥١ ٧٢٧٤ = المجلد الثاني : سريه

تاريخ الإصدار : / / ١٤٤٥ هـ

..... - جواز سفر رقم:
..... - سجل مني:

- تاريخ الإصدار : / /

نوع بسملة التفويض: تفويض

- تاريخ الإصدار : / / م

سجل تجاري رقم : ٣٥٥ ٧٠١ مكتب : القاهرة

- تاريخ الإصدار : / /

بطاقة ضريبية رقم: ٤٥٢-٥٦-١٠٠ - تاريخ الإصدار: / / م

ملف ضريبي رقم : ٤٥٣ - ٥٠٦ - ١٠٠

عنوان المراسلة: ٢٠٠٦ - ٢٠٠٧ - الطريق - القاهرة

تلفون رقم : ٤٠٦ ٤١١٥٠٠ فاكس رقم : ٤٠٦ ٤١١٥٠٠

.....

محمول رقم :

- البريد الإلكتروني info@nile-tcc-com

بيانات العملية محل طلب صرف التعويض:

وصف المشروع: اعمال وخدمات حزب سياسي (الخطاط: الخط) - في ضوء مذكرات المندوبين (صهاك لريبي)

- تاريخ فتح المطاريه الفنية: بالقرن الحادي عشر م. او تاريخ التعاقد باسمه: الإتفاق المباشر: .../.../.....م.

- تاريخ البيت الفني: / / م

رقم امر الإسناد: (.....) لسنة م. تاريخ امر صدور الإسناد: / / م.

١٠- قيمه الأعمال: (.....) جنيه، فقط (.....) جنيه مصرياً لا غير.

١٩ / ١٠ / ٢٠٢٢ م - تاريخ تحرير العقد: ١ / ١٢ / ٢٠٢٢ م - تاريخ بدء تنفيذ الأعمال:

- إجمالي مدة تنفيذ الأعمال طبقاً للتعاقد وحراسة الشروط والمواصفات:

من / ١١١

- تاريخ النہو المقرر: / / م - تاريخ النہو المعدل: / / م

- نسبة التنفيذ العملي حتى تاريخ الطلب: % - نسبة التنفيذ المالي حتى تاريخ الطلب: %

تطلب الشركة / المقاول دراسة تطبيق نسب التعويضات المعتمدة من مجلس الوزراء على العقد المبرم مع الشركة المشار إليه بعالية، تمهيداً لعرضه وإعتماده من السلطة المختصة، وذلك عن الفترة من تاريخ: / /م، وحتى تاريخ: / /م فيما يخص الأعمال التي تم تنفيذها فعلاً خلال تلك المدة.

بيانات الأعمال المنفذة محل طلب صرف التعويض:

أعمال السطوح

(١)

(٢)

بيان بالمستخلصات المعتمدة محل طلب صرف التعويض:

ع. ١

ع. ٢

بيان بأوجه الضرر الذي حاق بالشركة جراء الأسباب المشار إليها في القانون:

(١) نتيجة التعويض الإقتطاعية والحرب الأهلية العربية

(٢) زيادة معدنته النسيج طام تنفاج الد طار

بيان بأوجه التأثير على الاتزان الاقتصادي للعقد محل طلب صرف التعويض:

(١)

(٢)

القيمة التي تقدرها الشركة بشأن طلب صرف التعويض:

مبلغ وقدره: (.....) جنيه، فقط (.....) جنيهاً مصرياً لا غير.

بيان كيفية حساب قيمة التعويض المقدرة من الشركة:

حسباً لجداول نسبية التعويضات

بيان عما إذا كان طرف الشركة مقدمة الطلب ثمة مستحقات متأخرة لصالح الجهة المنصوص عليها في المادة

رقم: (١) من قانون التعويضات، والتي يسرى عليها أحكام هذا القانون:

○ نعم

○ لا

بيان بالمستحقات المتأخرة لصالح الجهة المنصوص عليها في المادة رقم: (١) من قانون التعويضات، والتي

يسرى عليها أحكام هذا القانون:

(١)

(٢)

وذلك بقيمة إجمالية قدرها (.....) جنيه، فقط (.....) جنيهاً مصرياً لا غير.

كما تقر الشركة بصحة كافة البيانات والمستندات والأوراق المقدمة رفق هذا الطلب.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

مقدم الطلب

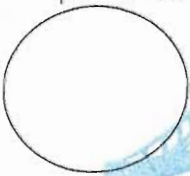
الاسم: أحمد محمد العلي

تحريراً في / /م

رقم سند التوكيل أو التفويض:

التوقيع /

ختم الشركة / المقاول / المورد / مقدم الخدمة مقدمة الطلب



مرفق رقم: (٢)
نموذج التعهد رقم: (١)
تعداد

الرقم القومي: ٢٨٧٠١٠١١٤١٧٤٧٤
تاريخ الميلاد: ١٩٨٧ / ١ / ١ م
سجل مدني:
العمل الحالي: مدير عام
سجل مدني:

أشهد أنا / أحمد محمد عبد الباز
الجنسية: مصر
الرقم القومي: ٢٨٧٠١٠١١٤١٧٤٧٤
تاريخ الإصدار: ٢٠١١ / ١١ / ٢٠١٢
جواز سفر رقم:
تاريخ الإصدار: / / م

بصفتي الممثل القانوني لشركة / النيل العامة للتأمين والصرف
بموجب تفويض

تاريخ الإصدار: / / م
سجل تجاري رقم: ٢٥٥٧٠٨
تاريخ الإصدار: / / م
بطاقة ضريبية رقم: ٤٥٣-٥٦-١٠
مأمورية ضرائب: مركز كيا بالموسى
عنوان المراسلة: ٩٤٤٦ - ج. ز. ب. س. - القاهرة
تليفون رقم: ٤١٨١٥٤٠٤
محمول رقم:
تاريخ الإصدار: / / م

البريد الإلكتروني: inf@nile-rcc-com
أن الشركة / المقاول التي أمثلها لم يسبق لها إقامة ثمة دعاوى قضائية لتمطالبة بأي تعويضات عن الأضرار بشأن
عملية العمل بفتح كفاءة طريق كيا بالموسى (المطاع) بتمويل من
الشركة / المقاول بموجب أمر الإسناد رقم: (.....) الصادر بتاريخ / / م، والمبرم بشأنها التناقد المؤرخ
في / / م، والمقدم بشأنها طلب صرف التعويضات عن الأضرار التي حاققت بالشركة / المقاول / المورد /
التأشدة عن الأسباب المنصوص عليها في الأسس والضوابط الصادرة بموجب قرار موافقة مجلس الوزراء ، وذلك طبقاً
انصوص القانون رقم: (٨٤) لسنة ٢٠١٧م الصادر بشأن التعويضات في عقود المقاولات والتوريدات والخدمات
العامة المعدل بموجب القانون رقم: (١٧٣) لسنة ٢٠٢٢م محل طلب التعويض عن الفترة من / / م
وحتى تاريخ / / م.

وهذا إقرار منا بذلك ،،،

المتعهد بما فيه

الاسم: أحمد محمد عبد الباز

تحريراً في / / م

رقم سند التوكيل أو التفويض:
التوقيع /

(.....)
ختم الشركة / المقاول / المورد / مقدم الخدمة مقبلة الطلب



مرفق رقم: (١)

نموذج التعهد رقم: (٢)

الرقم القومي: ٢٨٧١٠١٠١٢٧٤٧٤

تاريخ الميلاد: ١٩٨٧ / ١ / ١٠ م

سجل مدني: م

العمل الحالي: مدير عام

سجل مدني:

اتعهد أنا / أحمد محمد عبد الباز

الجنسية: م

الرقم القومي: ٢٨٧١٠١٠١٢٧٤٧٤

تاريخ الإصدار: ٢٠٢٢ / ١١ / ٢٠ م

جواز سفر رقم:

تاريخ الإصدار: / / م

بصفتي الممثل القانوني لشركة / للمقاول /

بموجب تفويض

تاريخ الإصدار: / / م

سجل تجاري رقم: ٢٠٥٥٧-٨

تاريخ الإصدار: / / م

بطاقة ضريبية رقم:

مأمورية ضرائب: مركز كبار الممولين

عنوان المراسلة: ٩٢٢٦ - ج. ه. يوسف - س. ب. - القاهرة

تليفون رقم: ٢١٨١٥٠٤٠ - ٢١٨١٥٠٤١

محمول رقم:

مكتب: القاهرة

تاريخ الإصدار: / / م

ملف ضريبي رقم:

فاكس رقم: ٢١٨١٥٠٤١ - ٢١٨١٥٠٤٠

البريد الإلكتروني: info@nile-esc.com

أن الشركة / المقاول التي أمثلها تعتبر بمثابة تسوية ودية للمطالبة المقدمة منها /منها بشأن التعويض المزمع صرفه عن الأضرار التي حاققت بها والناشئة عن الأسباب المنصوص عليها في الأسس والضوابط الصادرة بموجب موافقة مجلس الوزراء ، وذلك طبقا لنصوص القانون رقم (٨٤) لسنة ٢٠١٧م الصادر بشأن التعويضات في عقود المقاولات والتوريدات والخدمات العامة المحلل بموجب القانون رقم (١٧٣) لسنة ٢٠٢٢م محل طلب التعويض عن الفترة من / /م وحتى تاريخ / /م، بشأن عملية المستندة من إلى الشركة / المقاول بموجب أمر الإسناد رقم: (.....) الصادر بتاريخ / /م، والمبرم بشأنها التعاقد المورخ في / /م، وتتعهد الشركة / المقاول / مقدمة الخدمة بعدم اللجوء إلى القضاء بنية صرف أية تعويضات أخرى عن تنفيذ البعثة محل التعاقد المشار إليه بحاليه عن ذات المدة وذلك حال صرف الشركة / المقاول / المورد / مقدم الخدمة بقيمة التعويض الذي تعتمده السلطة المختصة وبعد إقرار الصرف من مجلس الوزراء .

وهذا إقرار منا بذلك ،،،

المتعهد بما فيه

الاسم: أحمد محمد عبد الباز

تحريرا في / / م

رقم سند التوكيل أو التفويض:

التوقيع /

(.....)

ختم الشركة / المقاول / المورد / مقدم الخدمة مقدمة الطلب

