



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಹಾಸನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಹಾಸನ

HASSAN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, HASSAN

(An Autonomous Institute under the Dept of Medical Education, Government of Karnataka)

SRI CHAMARAJENDRA HOSPITAL CAMPUS, HASSAN

Website: www.hims-hassan.org Phone/Fax No.08172-231699, 231599. Email:directorhims@yahoo.com

ಸಂಖ್ಯೆ:ಹಿಮ್ಸ/ಎಸ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/ಯೂ/ಎಫ್/12/23-24.

ದಿನಾಂಕ: 20.06.2023.



G2
QUALITY ACCREDITED
BY NABH - THE FUTURE IS

ಕೋಟೀಶ್ವರ ಅಧಿಸೂಚನೆ

ವಿಷಯ: ಶ್ರೀ ಚಾಮರಾಜೇಂದ್ರ ಹಿಮ್ಸ ಬೋರ್ಡಕೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ತರಹದ ಆಕ್ಷಿಜನ್ ಹಾಗೂ ನೃಪ್ತಿಸ್ ಆಕ್ಷೇಡ್ ಸಿಲಿಂಡರ್‌ಗಳನ್ನು ರೀ-ಫ್ಲೆಲ್ಲಿಂಗ್ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: 1. ಪ್ರಾಧಾನ್ಯಪರ್ಕರು ಹಾಗೂ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಅರಿವಳಿಕೆ ವಿಭಾಗ ಹಿಮ್ಸ,
ಹಾಸನರವರ ಕೋರಿಕೆ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ: 17.05.2023.

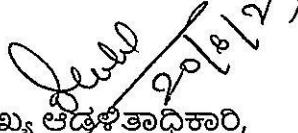
ಶ್ರೀ ಚಾಮರಾಜೇಂದ್ರ ಹಿಮ್ಸ ಬೋರ್ಡಕೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ತರಹದ ಆಕ್ಷಿಜನ್ ಹಾಗೂ ನೃಪ್ತಿಸ್ ಆಕ್ಷೇಡ್ ಸಿಲಿಂಡರ್‌ಗಳನ್ನು ಟೆಂಡರ್ ಮೂಲಕ ರೀ-ಫ್ಲೆಲ್ಲಿಂಗ್ ಸರಬರಾಜು ಪಡೆಯುವವರೆಗೆ ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಖರೀದಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಅಧಿಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ/ತಯಾರಕರಿಂದ ದರಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆಸೆಕ್ಟಿಯಿಜ್‌ವರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತಿಗೊಳಿಸುತ್ತಿದ್ದು ತಮ್ಮ ದರಗಳನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆ (Format of Quotations) ನಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 26.06.2023 ರಂದು ಸಾಯಂಕಾಲ: 5.00 ಗಂಟೆಯ ಒಳಗಾಗಿ ಈ ಕಂಪನಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಕ್ಕಾದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿವರ	ಪ್ರಮಾಣ
01	02	03
01	<u>Medical Oxygen gas cylinders:</u> Oxygen gas cylinder A type	05Ltrs
02	Oxygen gas cylinder B type	10Ltrs
03	Oxygen gas cylinder (Jumbo) D-Type	46.7 Ltrs
04	<u>Medical Nitrous oxide gas cylinders:</u> Nitrous oxide gas cylinder D-Type	17100 Ltrs
05	Nitrous oxide gas cylinder A-Type	1854 Ltrs
06	<u>Carbon dioxide gas cylinders:</u> Carbon di-oxide (CO2) gas cylinder B-Type	09 kg
07	Carbon di-oxide (CO2) gas cylinder D-Type	31 kg

ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಘರತ್ತು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳು

- ತಾವು ನಮೂದಿಸಿದ ದರಪಟ್ಟಿಯಾದ್ಯಂತೆ ಕಾರಣಕೂ, ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ದರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿಗೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಸದರಿ ದರಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣ ನೀಡಿದ್ದೇ ತಿರಸ್ತಾನಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್, ಹಿಮ್ಸ, ಹಾಸನ ಇವರಿಗೆ ಕಾಯ್ದಾರಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಸದರಿ ವಸ್ತುಗಳು ಖರೀದಿಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ನಿಯಮ 1999ರ ಮತ್ತು 2000 ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
- ದರಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೋಂದಾಣಿ (Registration) ಪ್ರತಿ, GST ನೋಂದಾಣಿ, ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುತ್ತಕ್ಕಾದು.
- ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕವ್ಯಾಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪಡುತ್ತದೆ.

6. ಮೂಲ ತಯಾರಿಕ ಪತ್ರ/ಮೂಲ ತಯಾರಿಕರಿಂದ ಪಡೆದ ಪರವಾನಗೆ ಪತ್ರ.
7. ಸೀಲು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟಿಯ ಮೇಲೆ "Quotation" ಹಿಮ್ಮೆ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿವಿಧ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ
ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ಆಕ್ಷಿಜನ್ ಹಾಗೂ ನೈಟ್ರಜನ್ ಆಕ್ಷಿಜನ್ ಸಿಲಿಂಡರ್‌ಗಳನ್ನು ರೀ-ಫಿಲ್ಲಿಂಗ್ ಗಳನ್ನು
ಖರೀದಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಎಂದು ತಪ್ಪದೆ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.


 ಮುಖ್ಯ ಅಡಳಿತಾರ್ಥಿಕಾರಿ,
 ಹಾಸನ ಪ್ರದೇಶಕ್ಷೇತ್ರ ಪ್ರಾಜ್ಞನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಹಾಸನ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಕಾರಕ್ಕಾಗಿ
ಪಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

- 1) ನಿದೇಶಕರು, ವ್ಯಾಪಕ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿದೇಶನಾಲಯ, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 2) ನಿದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸುಖುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 3) ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆ, ಹಾಸನ.
- 4) ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೂ, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ರ, ಹಾಸನ.
- 5) ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸುಖುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ.
- 6) ತಹಶೀಲಾರು /ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ
- 7) ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಅಭಿಯಂತರರು, ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆ, ಹಾಸನ ವಿಭಾಗ, ಹಾಸನ.
- 8) ನಿದೇಶಕರು/ಡೈನ್ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳು / ಮಂಡಳ / ಬೀದರ್ / ಬಳಗಾಂ / ರಾಯಚೂರು / ಕೊಪ್ಪಳ
/ಗದಗ್ / ಹೊಡಗು /ಗುಲ್ಬಾಗ್/ಕಾರ್ವಾರ / ಚಾಮರಾಜನಗರ / ಬಿ.ಎಮ್.ಸಿ.ಆರ್.ಬಿ. ಬೆಂಗಳೂರು /
ಎಮ್.ಎಮ್.ಸಿ.ಆರ್.ಬಿ., ಮೃಸೂರು, ಜಯದೇವ ಹುದ್ಯೋಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ವಿಮ್ಮೆ ಬಳ್ಳಾರಿ
- 9) ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು / ವ್ಯಾಪಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಧಿಕೃತರು, ಶ್ರೀ ಚಾಮರಾಜೇಂದ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಹಾಸನ /
ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು /ತುಮಕೂರು / ಶಿವಮೊಗ್ಗು / ಮಡಕೇರಿ / ಮೃಸೂರು / ಉಡುಪಿ/ಮಂಗಳೂರು.
- 10) ಕನಾರ್ಕ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಗ್ರಾಹಕರ ಮಹಾಮಂಡಳಿ ನಿಯಮಿತ ನಂ.5, ಪಂಬ ಮಹಾಕವಿ ರಸ್ತೆ,
ಚಾಮರಾಜಪೇಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-18, ಇವರಿಗೆ ರವಾನಿಸುತ್ತಾ ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ಒಳಗಾಗಿ ತಮ್ಮ
ದರಗಳನ್ನು ಸೆಲ್ಲಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.
- 11) ಸೂಚನಾಪ್ಲಕ ಹಳೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಹೊಸ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಹಿಮ್ಮೆ, ಹಾಸನ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಪಕ ಶಿಕ್ಷಣ
ಕಾಲೇಜು, ಹಿಮ್ಮೆ, ಹಾಸನ.
- 12) ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಹಿಮ್ಮೆ, ಹಾಸನರವರ, ಹಿಮ್ಮೆ, ಹಾಸನ.
- 13) ಪ್ರಾಧಾಪಕರು ಹಾಗೂ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಅರಿವಳಿಕೆ ವಿಭಾಗ, ಹಿಮ್ಮೆ, ಹಾಸನರವರ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ
ಅನುಸರಣೆಗಾಗಿ.

FORMAT OF QUOTATION

Sl. No.	Description of Goods / Equipment	Brief Specification	Quantity	Unit rate (Rs.)	Total amount (in Figuare)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

(Note: Price of the Items quoted including all charges)

Gross Total cost: Rs. _____ (In figure)

Rs. _____ (In words)

1) We agree to supply the above goods in accordance with the technical specifications for a total contract
price of Rs. _____ (in figures) (Rs. _____) (in words), within the
period specified in the invitation for quotation.

2) We also confirm that the normal commercial warranty /guarantee of _____ months shall apply to the
offered goods.

Name: _____

Signature: _____