



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಶ್ರೀ ಚಾಮರಾಜೇಂದ್ರ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಹಿಮ್ಸ್, ಹಾಸನ

e-Mail:dsnhassan@gmail.com

Ph No: 08172-250330, 233677

ಸಂಖ್ಯೆ:HIMS/NHM/JSSK-MH& CH/QUOT/01/23-24

ದಿನಾಂಕ: 27.11.2023

ದರಪಟ್ಟಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ

ವಿಷಯ: ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಜೆ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಕೆ & SNCU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ ರೋಗ ವಿಭಾಗ & ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಔಷಧಸಾಮಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

----*--*

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸ್ತ್ರೀ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ ರೋಗ ವಿಭಾಗ & ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಔಷಧಸಾಮಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವ ಸಂಬಂಧ, ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಸಭೆಯ ಅನುಮೋದನೆಯಂತೆ ಅಧಿಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ/ ತಯಾರಕರಿಂದ ದರಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆಸಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟು ತಮ್ಮ ದರಗಳನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆ (Formate of Quotations) ನಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 06.12.2023ರ ಸಂಜೆ : 05.30 ಗಂಟೆಯ ಒಳಗಾಗಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಹಾಸನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಹಾಸನ ಇಲ್ಲಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

SI No	Item Name	Unit	Quantity
1	Inj Methyl Ergometrine maleate IP 1ml 0.2mg ml	1*1	1800
2	IV Amino Acid 300ml	1*1	25
3	Surfactant 5ml	1*1	20
4	Spatula cyto brushes1	1*1	700
5	Nst paper Z fold longs1	1*1	200
6	Infant Diapers	1*1	12000
7	Infant feeding Tube 6	1*1	800
8	Infant feeding Tube 8	1*1	500
9	Elbow Gloves	1*1	300
10	Kellys Pad	1*1	40
11	Biofix spary	1*1	10
12	C-Pap Circuits Reuseable	1*1	3
13	Three way extension wire	1*1	150
14	SLE Circuits Reuseable	1*1	3
15	Neonatal nasal prongs (size 00)	1*1	150
16	Neonatal nasal prongss (size 0)	1*1	150
17	PPH Cannula Set	1*1	3
18	Bottle Halothane BP 250ml	1*1	25

ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಷರತ್ತು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳು

1. ತಾವು ನಮೂದಿಸಿದ ದರವು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ದರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿಗೆಯಾಗಿರಕೂಡದು.
2. ಸದರಿ ದರಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣ ನೀಡದೇ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಹಾಸನ ಇವರಿಗೆ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾಗಿದೆ.

OK

3. ಸದರಿ ವಸ್ತುಗಳ ಖರೀದಿಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ನಿಯಮ 1999ರ ಮತ್ತು 2000 ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
4. ದರಗಳ ಜೊತೆಗೆ GST ನೊಂದಾಯಿತ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಪಾನ್‌ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
5. ಸೀಲು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟಿಯ ಮೇಲೆ "ಔಷಧಸಾಮಗ್ರಿಗಳ ಸರಬರಾಜಿಗಾಗಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ: HIMS/NHM/JSSK-MH& CH/QUO/01/23-24 ಎಂದು ತಪ್ಪದೆ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
6. ಸ್ವೀಕೃತಗೊಂಡ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 09.12.2023 ರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 11.00ಗಂಟೆಗೆ ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕೊಠಡಿ, ಹಿಮ್ಮ, ಹಾಸನ ಇಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿರುವ ಸರಬರಾಜುದಾರರ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು.
7. ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸರಬರಾಜುದಾರರು ಸರಬರಾಜು ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 07 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಸಿದ್ಧರಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಸರಬರಾಜುದಾರರು ನಮೂದಿಸಿದ ದರಗಳು ಮೊದಲ ಸರಬರಾಜು ಆದೇಶ ನೀಡಿಕೆ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತವೆ.
8. ಯಾವುದೇ ಔಷಧಸಾಮಗ್ರಿಗಳಿಗೆ ಎರಡು ಅಥವಾ ಎರಡಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸರಬರಾಜುದಾರರು ಒಂದೇ ದರ ನಮೂದಿಸಿದಲ್ಲಿ ದರಸಂಧಾನ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ದರಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪುವ ಸರಬರಾಜುದಾರರಿಂದ ಸರಬರಾಜು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿ,
ಹಾಸನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಹಾಸನ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

1. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆ, ಹಾಸನ.
2. ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್, ಹಾಸನ.
3. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾಸನ.
4. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಿಸ್ಟಂ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಇವರಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

FORMATE OF QUOTATION

Sl. No.	Description of Goods / Equipment	Brief Specification	Quantity	Unit rate (Rs.)	Total amount (in Figure)
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:-----