कार्यालय
अधीक्षक, न्यू गार्डिनर रोड
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना
फोन नं0 – 06122504915, 9470003587 E-mail-newgardinerhosp@gmail.com

पत्रांक 772 / पटना दिनांक 22/9/23 /

कोटेशन आमंत्रण

बी0एम0एस0आई0सी0एल0 पटना में अस्पताल से सम्बन्धित आवश्यक दवा उपलब्ध नही रहने एवं उसका **NA Certificate** निर्गत होने के पश्चात जनहित को देखते हुए रोगियों के समुचित इलाज में उपयोग होने वाले दवा के क्रय हेतु निबंधित निर्माता, सप्लायर, एवं दुकानदार से 7 दिनों के अंदर कोटेशन आमंत्रित किया जाता है।

S.N	Name of Medicine	Specification	Quantity
1	Phenobarbitone 60 mg Tablet	60 mg Tablet	500
2	Metoprolol	50 mg SR	500
3	AtorvastatinIP	10 mg Tablet	500
4	Linezolid 2 mg/ml (300 ml)(Injection) [D0404][EDL]	2 mg/ml (300 ml)(Injection)	100
5	Levofloxacin 750mg(Tab)[D0408][EDL]	750mg(Tab)	500
6	Artemether + Lumefantrin 80mg + 480 mg (Tablet) [D0414][EDL]	80 mg + 480 mg(Tablet)	200
7	Erythropoietin 2000 IU/ml(Injection) [D0423][EDL]	2000 IU/ml(Injection)	50
8	Alcohol Swabs [S0138][EDL]		500
9	Levo-Salbutamol NebulizerSolution- 50 mcg/Dose[D0521][EDL]	Respirator solutionfor Use in nebulizer	500
10	Budesonide(NebulizerSolution)-0.5 mg/ml [D0523][EDL]	Respirator solutionfor Use in nebulizer	500
11	Nitrofurantoin-Tab-100mg[D0586][EDL]	100mg	500
12	Water for Injection- 20ml[D1117][EDL]	Injection 20ml	500
13	Levothyroxine Tablet 50 mcg[D1010][EDL]	50 mcg	500
14	Itraconazole Capsule 200 mg[D0999][EDL]	Capsule 200 mg	500
15	Insulin Glargine Injection 100IU/mL [D0994][EDL]	Injection 100IU/mL	500
16	Carbimazole Tablet 5 mg[D0900][EDL]	Tablet 5 mg	500
17	Sitaglyptin Tablet 50 mg[D1090][EDL]	Tablet 50 mg	500
18	Dapagliflozine Tablet 10 mg[D0938][EDL]	Tablet 10 mg	250

कोटेशन पत्र का प्रारुप निम्न होगा।

S.N	Name of Medicine	Strength	Company Name	MRP	Rate without Tax	Rate with Tax

कोटेशन के साथ शपथ पत्र में निम्न बातें उल्लेख/घोषणा करना होगा।

1. मुझे काली सुची में किसी भी संस्थान या सरकार के द्वारा दर्ज नही किया गया है।
2. यह कि मेरे द्वारा दिया गया दर बाजार दर पर मुल्यकृत है।
3. यदि भविष्य में किसी भी दर में विषमता/अधिक दर का मामला प्रकाश में आता है तो इसके लिए मैं पूर्ण रुप से जिम्मेवार माना जाउंगा तथा अधिक ली गई राशि की एक मुस्त वसुली करते हुए अधीक्षक, न्यू गार्डिनर रोड अस्पताल, पटना मेरे उपर हर विधी सम्मत कारवाई के लिए स्वतंत्र होगें।

जिन निबंधित निर्माता, सप्लायर, दुकानदार का दर निम्न होगा, उसपर विचार किया जाएगा। कोटेशन पत्र निर्गत की तिथी से 7 दिनों तक ही मान्य होगा।

नोट– कोटेशन के साथ ड्रग लाइसेन्स एवं जी0एस0टी0 की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

अधीक्षक
न्यू गार्डिनर रोड
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना

CamScanner