



कार्यालय  
अधीक्षक, न्यू गार्डिनर रोड  
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना  
फोन नं० - 06122504915, 9470003587 E-mail-newgardinerhosp@gmail.com

पत्रांक 49 /

पटना दिनांक 18/11/2020/

## कोटेशन आमंत्रण

बी०एम०एस०आई०सी०एल० पटना के द्वारा डायलिसिस से सम्बन्धित आवश्यक दवा उपलब्ध नहीं कराने के कारण जनहित को देखते हुए आवश्यक दवा उपलब्ध कराने हेतु निबंधित निर्माता, सप्लायर, एवं दुकानदार से 7 दिनों के अंदर कोटेशन आमंत्रित किया जाता है।

S.N	Name of Medicine/Equipment	Quantity
1	ARTIFICIAL KIDNEY SET (Fx8) WITH AVLINE	100 PC
2	BIACARBONATE FLUID WITH POWDER (10lt.)	50 PC
3	FISTULA NEDDLE 16 G x 1" B/E	100 PC
4	TRANSDUCER PROTECTOR	100 PC
5	ERYTHROPOITIN INJ. 4000 UNITS	50 PC
6	TEGADURM 4"	25 PC
7	ARKAMINE TAB 0.1 MG	100 TAB
8	LABATALOL INJ. 100 MG	25 PC

कोटेशन पत्र का प्रारूप निम्न होगा।

S.N	Name of Medicine	Strength	Company Name	Rate with Tax (प्रति टैबलेट/भायल/जार/कैपसूल का दर/अन्य)	Rate without Tax (प्रति टैबलेट/भायल/जार/कैपसूल का दर/अन्य)

कोटेशन पत्र में निम्न बातें उल्लेख/घोषणा करना होगा।

1. मुझे काली सुची में किसी भी संस्थान या सरकार के द्वारा दर्ज नहीं किया गया है।
2. यह कि मेरे द्वारा दिया गया दर MRP से 20 प्रतिशत कम तथा 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 रूप से जिम्मेवार माना जाऊंगा तथा अधिक ली गई राशि की एक मुस्त वसुली करते हुए अधीक्षक, न्यू गार्डिनर रोड अस्पताल, पटना मेरे उपर हर विधि सम्मत कारवाई के लिए स्वतंत्र होंगे।

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।

अधीक्षक  
न्यू गार्डिनर रोड  
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना