



कार्यालय
अधीक्षक, न्यू गार्डिनर रोड
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना

फोन नं० - 06122504915, 9470003587 E-mail-newgardinerhosp@gmail.com

पत्रांक.....588...../

पटना दिनांक.....20-07-2023/

कोटेशन आमंत्रण

श्री संजय कुमार लैब टेकनिशियन एवं श्री उपेन्द्र कुमार बी०सी०जी० टेकनिशियन के द्वारा दिए गए मांग पत्र, मरीजों के हित एवं **BMSICL Patna** में अनुपलब्धता को देखते हुए न्यू गार्डिनर रोड सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना में जांच हेतु निम्न समानों के क्रय करने का निर्णय लिया गया है।

Sl.No	Name of Lab Items	Quantity	Purchase Head
1	MICROTIP 200 UL	10000 पीस	21-01
2	MICROTIP 1000 UL	5000 पीस	
3	TISSUE PAPER	10 पीस	
4	MICROPIPETS 5 - 50 UL	1 पीस	
5	MICROPIPETS 10 - 100 UL	1 पीस	
6	MICROPIPETS 20 UL	1 पीस	
7	PLAIN TUBE	10000 पीस	
8	EDTA TUBE	10000 पीस	21-02
9	SPRITE 400 ML	15 बोतल	
10	ELISA TSH KIT	35 कीट (35x96)	

कोटेशन पत्र का प्रारूप निम्न होगा।

S.N	Name of Items/KIT/	Strength/ Specificatio n	Company Name (as applicable)	MRP	Rate without Tax Per KIT/Per Bottle	Rate with Tax Per KIT/Per Bottle

कोटेशन में निम्न बातों (क्रम संख्या 01 से 03 तक) का शपथ पत्र देना होगा।-

- मुझे काली सुची में किसी भी संस्थान या सरकार के द्वारा दर्ज नहीं किया गया है।
- यह कि मेरे द्वारा दिया गया दर बाजार दर पर मुल्यकृत है।
- 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 विधी सम्मत कारवाई के लिए स्वतंत्र होंगे।

अतः निबंधित सप्लायर, दुकानदार एवं निर्माता से कोटेशन सिल्ड बंद लिफाफे में आमंत्रित की जाती है। जिन निबंधित सप्लायर, दुकानदार एवं निर्माता का दर निम्न होगा, उसपर विचार किया जाएगा। कोटेशन पत्र निर्गत की तिथी से 7 दिनों तक ही मान्य होगा।

नोट:- कोटेशन उपरोक्त अंकित प्रारूप के अनुसार में ही देना है। कोटेशन के साथ जी०एस०टी० सर्टिफिकेट एवं ड्रग लाइसेन्स (Drug/Reagent Supplier) की प्रति संलग्न करना अनिवार्य है। संलग्न नहीं किए जाने पर कोटेशन को अमान्य कर दिया जाएगा।

अधीक्षक
न्यू गार्डिनर रोड
सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, पटना