



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ **Government of Karnataka**
ವಿಜಯನಗರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ
VIJAYANAGAR INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, BALLARI

Cantonment Area, Phone:08392 Director:235201,242387, Principal:235204 Fax:08392-235202, e-mail: vims_42366@yahoo.com

ಸಂ:ವಿಮ್/ಸರಬರಾಜು/ 56 /2018-19,

ದಿನಾಂಕ: 19/11/18

ಧರಪಟ್ಟಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ

ವಿಷಯ: ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ದಂತ ದಂತ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಮ್, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ 2018-19ನೇ ಸಾಲಿನ ಎಸ್.ಸಿ.ಪಿ/ಟಿ.ಎಸ್.ಪಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸ್ನೇಹಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಗೂ ಎಪ್ರಾನ್‌ಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲು ಸ್ನೇಹಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಗೂ ಎಪ್ರಾನ್ ಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಧರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ದಂತ ದಂತ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ 2018-19ನೇ ಸಾಲಿನ ಎಸ್.ಸಿ.ಪಿ/ಟಿ.ಎಸ್.ಪಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸ್ನೇಹಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಗೂ ಎಪ್ರಾನ್‌ಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲು ಸ್ನೇಹಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಗೂ ಎಪ್ರಾನ್‌ಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಅಧಿಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಧರಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆಸಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟು ತಮ್ಮ ಧರಗಳನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆ (Format of Quotations)ಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 27/11/18 ರಂದು ಸಾಯಂಕಾಲ:5.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿವರಣೆ	ಬೇಕಾದ ಪ್ರಮಾಣ	ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಅವಧಿ
01	Stethoscope:- (it should have) 1. Brass chrome plated internal spring binaural. 2. High Quality superb material 3. A very sensitive dual chest-piece. 4. Provide with soft earpieces for user's convenience. 5. Cover an essential range of sound & very convenient to use.	32 No's	ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 7ದಿನದೊಳಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
02	Apron:- (it should have Size: Standard Size, Medium & Extra Large, Fabric Blended, Good Cut and fit, 31" long, Half Sleeve, Three Pocket).	32 No's	

ಧರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಷರತ್ತು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳು

1. ತಾವು ನಮೂದಿಸಿದ ಧರವು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಧರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿಗೆಯಾಗಿರಕೂಡದು.
2. ಸದರಿ ಧರಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣ ನೀಡದೇ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ.
3. ಸದರಿ ವಸ್ತುಗಳ ಖರೀದಿಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ನಿಯಮ 1999ರ ಮತ್ತು 2000 ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
4. ಧರಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ (GST) ನೊಂದಾಯಿತ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಹಾಗೂ GST Returns ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
5. ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಪ್ಪು ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ.
6. ಮೂಲ ತಯಾರಕರಿಂದ ಪಡೆದ ಪರವಾನಿಗೆ ಪತ್ರ.
7. ಸೀಲು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟೆಯ ಮೇಲೆ 'ಧರಪಟ್ಟಿ' ವಿಮ್ ರಕ್ತನಿಧಿ ಭಂಡಾರ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಆಸ್ತೆ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಸ್ನೇಹಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಗೂ ಎಪ್ರಾನ್‌ಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಎಂದು ತಪ್ಪದೆ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ.

15/11

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ವ್ಯಪಕ ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

1. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ.
2. ವಾರ್ತಾ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಪರ್ಕಗಳ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಾರ್ತಾ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ.
3. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ವಿಮ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ.
4. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಮತ್ತು ಎದೆ ರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವಿಮ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
5. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಸರ್ಕಾರಿ ದಂತ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ವಿಮ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
6. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ರಕ್ತನಿಧಿ ಭಂಡಾರ, ಆರ್.ಬಿ.ಟಿ.ಸಿ, ಎಂ.ಸಿ.ಹೆಚ್, ವಿಮ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ.
7. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ ಕಛೇರಿ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು.

ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಾ, ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ

Format of Quotations
(For use of the bidder. See note below)

Quotation Ref. No:

date:

Sl. No	Description of Goods	Specification	Qty.	Model No	Unit	Quoted Unit Rate in Rs.	Total Amount	
							In Figures	In Words

1. We agree to supply the above goods in accordance with the technical specification for a total price (Including all taxes, freight etc) of Rs..... (amount in figures) (Rupees only) (amount in words) within the period specified in the Invitation for Quotations.
2. We also confirm that commercial warrantee/guarantee of months shall apply to the offered goods from the date of installation/commissioning.
3. We undertake that in competing for (and if the award is made to us in executing) the above contract of supply of goods. We will strictly observe the laws against fraud and corruption in force in the Republic of India as required by National Institute of Technology Calicut.

Signature of the Suppliers

Place:

Date: