



**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: [yims\\_42366@yahoo.com](mailto:yims_42366@yahoo.com)

ಸಂ:ವಿಮ್/ಸರಬರಾಜು/95/2018-19,

ದಿನಾಂಕ: 14/2/19

**ಧರಪಟ್ಟಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ**

ವಿಷಯ: ವಿಮ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಓ.ಬಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಡಿಸ್ಟ್ರೀಸಬಲ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಧರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಪ್ರಧಾಪಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಓ.ಬಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮನವಿ ಪತ್ರ ಸಂ:ವಿಮ್/ಓ.ಬಿ.ಜಿ/334/18-19, ದಿನಾಂಕ:06.12.2018.

\*\*\*\*

ವಿಮ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಓ.ಬಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಡಿಸ್ಟ್ರೀಸಬಲ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಅಧಿಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಧರಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆಸಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟು ತಮ್ಮ ಧರಗಳನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆ (Format of Quotations)ಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 19/2/19 ದೊಳಗಾಗಿ ಸಂಜೆ:5.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿವರಣೆ	ಬೇಕಾದ ಪ್ರಮಾಣ	ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಅವಧಿ
01	Suction apparatus	04	ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 7ದಿನದೊಳಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

**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 ಐಸಿಟಿಗಳ 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' ಓ.ಬಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಡಿಸ್ಟ್ರೀಸಬಲ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಎಂದು ತಪ್ಪದೆ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು,  
ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ವ್ಯಪಕ ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ.</li> <li>2. ವಾರ್ತಾ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಪರ್ಕಗಳ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಾರ್ತಾ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ.</li> <li>3. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ.</li> <li>4. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆವರಣ, ಬಳ್ಳಾರಿ.</li> </ol> | } | ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಾ, ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ. |
|--|---|--|

ಪುಟ 2ಕ್ಕೆ...

5. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಮತ್ತು ಎದೆ ರೋಗಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವಿಮ್ನ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
6. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಸರ್ಕಾರಿ ದಂತ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ವಿಮ್ನ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸುತ್ತೋಲೆ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
7. ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿಮ್ನ್ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್, ವಿಮ್ನ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾ ಸದರಿ ಧರಪಟ್ಟಿ ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು ವಿಮ್ನ್ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
8. ಪ್ರಧಾನಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಓ.ಬಿ.ಜಿ.ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್ನ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.
9. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ ಕಛೇರಿ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು.

**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: