

कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,
चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय,
ग्राम कचान्दुर, जिला -दुर्ग (छत्तीसगढ़) - 490024

ई-मेल: ccmgmchdurg@gmail.com

क्रमांक / क्रय / CCMGMCH / 2024 / 551

दुर्ग, दिनांक : 7/5/25

सीमित निविदा सूचना (Quotation Notice)
चिकित्सालय में स्थापित मशीनों रिनुअल/नवीनीकरण

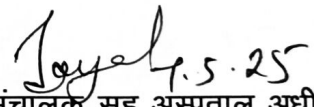
चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय कचान्दुर दुर्ग में स्थापित मशीनों का AERB/ELORA Registration का नवीनीकरण/रिनुअल है, जिस हेतु कोटेशन आमंत्रित किया जाता है, जिस हेतु निम्नलिखित निर्धारित प्रारूप में ही कोटेशन प्रस्तुत करें :-

S.N.	ITEMS NAME	Model Name	UNIT	RATE	GST	TOTAL RATE (5+6)
1	2		3	4	5	6
1	RADIOGRAPHY (MOBILE)	GME 100	01			
2	RADIOGRAPHY & FLUOROSCOPY	AE-800 (R & F)	01			
3	RADIOGRAPGHY (FIXED)	HELIOPHOSE-D (FIXED)	01			
4	RADIOGRAPGHY (FIXED)	MULTIPHOSSE 15-	01			
5	RADIOGRAPGHY (MOBILE)	MULTIMOBILE 2.5	01			
6	RADIOGRAPGHY (MOBILE)	GME 100	01			
7	C-ARM	MULTIMOBILE - 5E	01			
8	RADIOGRAPGHY & FLUOROSCOPY	AE-800 (R & F)	01			
9	RADIOGRAPGHY (FIXED)	GMHF 50	01			
10	RADIOGRAPGHY (FIXED)	HELIOPHOSE-D 600	01			
11	RADIOGRAPGHY (MOBILE)	PDX 10100	01			

अतः उपरोक्तानुसार कोटेशन दर मुहरबंद लिफाफे में जारी दिनांक से 15 दिवस के भीतर शाम 5:00 बजे तक जमा करने की व्यवस्था करें। विलंब से प्राप्त कोटेशन मान्य नहीं की जावेगी।

नियम एवं शर्त:-

- कोटेशन में दर के साथ करो का स्पष्ट उल्लेख करें साथ ही, दर अंको एवं शब्दों दोनों में अंकित करें।
- जी.एस.टी. पंजीकरण विवरण तथा फर्म का वैडर डिटेल्स संलग्न करें।
- फर्म की कोई भी शर्त मान्य नहीं होगी।
- लिफाफे के उपर कोटेशन क्रमांक एवं विषय का नाम अंकित किया जाना आवश्यक है।
- दर स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार क्रय समिति की होगी, जिसका कारण बताने के लिए क्रय समिति बाध्य नहीं होगा।


संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
चंदूलाल चंद्राकर स्मृति शा.चि0महा0
सम्बद्ध चिकित्सालय, कचान्दुर, दुर्ग (छ.ग.)