

**कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,**  
**चन्द्रूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय, ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग**  
**छत्तीसगढ़-490024 ई-मेल : ccmgmchdurg@gmail.com**

क्रमांक/क्रय/CCMGMCH/2026/721

दुर्ग, दिनांक: 08-05-2026

**II सीमित निविदा पद्धति से निविदा (Quotation) आमंत्रण सूचना II**

चन्द्रूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय कचान्दुर दुर्ग (छ.ग.) के समस्त विभागों में लगने वाले अति-आवश्यक दवाईयों (MEDICINE) एवं अन्य सामग्री उपलब्ध कराये जाने हेतु निविदा(Quotation)सिमित निविदा के माध्यम से आमंत्रित किया जाता है, जिसके लिये निविदाकर्ता फर्म निम्नलिखित प्रारूप में निविदा(Quotation)प्रस्तुत कर सकते हैं :-

S.N.	Item Name	Packing Size	Make	Rate	GST	Total Rate (5+6)
1	2	3	4	5	6	7
01	Adenosine Inj.-3mg/ml					
02	Amikacin 250 mg Inj					
03	Aminophylline Inj.					
04	ANTI - H LECTIN 5ML					
05	Anti Rabies Vaccine Inj.					
06	Artesunate Inj.					
07	Atracurium Inj.					
08	BETAMETHASONE INJ.					
09	Bupivacaine Heavy 4ml Inj					
10	Buprenorphine 0.3mg/ml					
11	Calcium Gluconate Inj.					
12	Carboprost 250mcg/ml Inj.					
13	Cefoperazone 1gm + sulbactam 0.5 gm INJ.					
14	Cefoperazone 1gm inj					
15	CEFOTAXIME 1GM+ TAZOBACTUM 125MG INJ.					
16	Cefotaxime 500 mg powder for solution for injection vial					
17	Ceftazidime 250 mg inj					
18	Ciprofloxacin 100 ml I.V.					
19	Clindamycin 600mg 4ml Inj.					
20	Depot Medroxy Progesterone Acetate Inj 150mg/ml					
21	Dexmedetomidine 1ML					
22	dextrose 25% iv 100 ml					
23	Dextrose Saline (Dns ) 500 ml I.V.					

**कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,**  
**चन्द्रलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय, ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग**  
**छत्तीसगढ़-490024 ई-मेल : ccmgmchdurg@gmail.com**

24	Diazepam Inj.					
25	Dicyclomin 10mg/ml Inj.					
26	Dobutamine Inj. 50mg/ml 5ml Amp					
27	Domperidon Oral syrup 1mg (30 ml)					
28	Dopamine 40mg/ml					
29	Enoxaparin (low molecular weight heparin )60 mg inj					
30	Dopamine 40mg/ml					
31	Enoxaparin (low molecular weight heparin )60 mg inj					
32	Erythropoitin 40000 Iu Inj					
33	Esmolol 100mg/10ml					
34	Esomoprazole 40mg Inj.					
35	Etofylline and theophylline 2ml inj.					
36	Ferric Carboxymaltose 1000 mg/20ml					
37	Furosemide Inj 2ml					
38	Glycopyrrolate Inj.					
39	Hepamerz (L-Ornithine) 10ml amp Inj					
40	Heparin 5000 IU/5ml Inj					
41	Hepatitis B Immunoglobulin inj.					
42	Heparin Sodium1000IU Inj.					
43	HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE INJECTION 2% (APPAVISC)					
44	Hynidase (Hyaluronidas) 1500 I.U/ 2ml Inj					
45	Indomethacin 1mg inj.					
46	INJ. HAEMOCOAGULASE (BOTROPASE)					
47	INJ. METHYLENE BLUE 10MG					
48	INJ. N-ACETYLCYSTEINE 400MG					
49	Inj.Insulin Rapid 100iu/ml(Humalog/Lispro)					
50	INSULIN SYRING 100IU 1ML					



**कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,**  
**चन्द्रलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय, ग्राम कचानुर, जिला-तुर्ग**  
**छत्तीसगढ़-490024 ई-मेल : ccmgmchdurg@gmail.com**

51	INSULIN SYRING 40IU 1ML				
52	Labetalol 10mg Vial Inj.				
53	levofloxacin 100 ml iv				
54	N.S.100 ml iv				
55	Lidocaine(xylocaine) 2% with Adrenaline Inj. 50ml				
56	Lidocain HCL spray 10% 100ml				
57	Linezolid 600mg/300 ml bottle i.v.				
58	Lorazepam(Lopez) Inj. 2mg/ml,2ml Amp.				
59	Magnesium sulphate Inj.				
60	Mephenteramine (Mephentin) 30mg/ml-10ml Vial				
61	Meropenam Inj. 500mg				
62	Methyl Prednisolone Inj. 500mg				
63	Metronidazole 100 ml iv				
64	Midazolam 5mg/ml Injection				
65	Multivitamin Injection 10ml				
66	N - Acetyl cysteine ( mucomix) 200mg/ml inj.				
67	Neostigmine Inj. 5ml Amp.				
68	Paracetamol 1000mg/100ml iv				
69	Pheniramine Maleate 10ml Vial Inj.				
70	Phenobarbiton Inj.				
71	Phytomenadion(Vitamin K1) 10 mg/ml 5ml inj.				
72	Pilocarpine inj.				
73	Piperacillin+ Tazobactam 4.5gm Inj.				
74	Polymixin B 5 Lac inj.				
75	Pralidoxime iodide 25 mg/mL solution for injection				
76	Propofol 1% 10mg/ml inj.				
77	Ranibizumab intravitreal 10mg/ml inj.				



**कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,**  
**चन्द्रलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय, ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग**  
**छत्तीसगढ़-490024 ई-मेल : ccmgmchdurg@gmail.com**

78	Ranitidine inj.					
79	Ringer Lactate 500 MI I.V					
80	Risperidone -25mg inj.					
81	Sevoflurane 250ml :					
82	I/V SODIUM CHLORIDE 0.45% 500ml					
83	Sodium Phosphate Enema BP					
84	Succinyl choline chloride inj					
85	Tetanus toxoid 0.5ml/amp					
86	Thiopentone Sodium 500mg Inj					
87	Tramadol 50mg/ml inj.					
88	Tranexamic Acid Inj.500mg /5ml Amp.					
89	Vancomycin 250mg Inj.					
90	Vitamin B12 Cyanocobalamine- 500 mcg/ml injection					
91	Diazepam Inj.					
92	Dicyclomin 10mg/ml Inj.					
93	Dobutamine Inj. 50mg/ml 5ml Amp.					
94	Dopamine 40mg/ml					
95	Enoxaparin (low molecular weight heparin )60 mg inj					
96	Vancomycin inj.500mg					
97	INJ. ROCURONIUM					
98	INJ. VECURONIUM					
99	INJ. KETAMIN					
100	INJ. METOPROLOL					
101	INJ. LIGNOCAIN & ADRENALIN 2%					
102	INJ. ANTI VEGF					
103	INJ. DEXAMETHASONE					
104	Hepatitis Immunoglobulin inj.					
105	Phenytoin Sodium Inj.					
106	INJ. DILTIAZEM (DILZEM)					

**कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,**  
**चन्द्रूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय, ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग**  
**छत्तीसगढ़-490024 ई-मेल : ccmgmchdurg@gmail.com**

107	INJ. HYDROCORTISONE					
108	Sugammadex 100 mg/ 2mL solution for injection					
109	Gentamycin 80MG Inj.					
110	I.V. NORMAL SLINE 3%					
111	Ipratropium Bromide Respirator Solution 15ml					
112	Amoxycillin Clavulanate Inj. 1.2gm					
113	Thiamine [vit b1] 10ml inj					
114	Drotavarine 40mg Inj					

अतः उपरोक्तानुसार प्रारूप में निविदाकर्ता फर्म निविदा(Quotation)मुहरबंद लिफाफे में जारी दिनांक से 10 दिवस के भीतर शाम 5:00 बजे तक इस कार्यालय में जमा कर सकते हैं। विलंब से प्राप्त निविदा (Quotation)मान्य नहीं की जावेगी।

**नियम एवं शर्तें :-**

- कोटेशन में दर के साथ जी.एस.टी. या कोई अन्य टैक्स हो तो स्पष्ट उल्लेख करे। दर अंको एवं शब्दों दोनों में अंकित की जानी चाहिए।
- कृपया जी.एस.टी. पंजीकरण विवरण प्रस्तुत करें साथ ही फर्म का वेंडर डिटेल्स संलग्न करें।
- किसी भी फर्म की कोई भी शर्तें मान्य नहीं होगी।
- सामाग्रियों को चिकित्सालय में पहुंचाने की जिम्मेदारी संबंधित फर्म की होगी।
- आदेश जारी होने के पश्चात् 07 दिवस के भीतर ही सामाग्रीयाँ प्रदाय किया जाना अनिवार्य है अन्यथा आदेश निरस्त किया जा सकता है।
- लिफाफे के उपर कोटेशन नं. एवं विषय का नाम अंकित होना चाहिए।
- प्रस्तुत किये गये कोटेशन दर एक वर्ष के लिये मान्य होगी।
- राज्य शासन या उसके किसी भी विभाग द्वारा किसी भी फर्म को काली सूची (ब्लैक लिस्टेड) में डाली जाने वाली फर्म मान्य नहीं होगी। उक्त संबंध में उन्हें शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- सामाग्री अत्यधिक मानक और बेहतर गुणवत्ता का होना चाहिए।
- उक्त सामाग्री गुणवत्ता विहिन पाये जाने पर वापस किये जाने का पूर्ण अधिकार संस्था को होगा। अनुमानित संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है।
- दर स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार क्रय समिति की होगी, जिसका कारण बताने के लिए क्रय समिति बाध्य नहीं होगा।
- सामग्री का प्रदाय MRP (अधिकतम खुदरा मूल्य) से अधिक मूल्य पर प्रदाय नहीं किया जायेगा।

Digitally signed by  
Kuldip Singh Sangha  
Date: 08-05-2026  
16:44:35

संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक  
 चन्द्रूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय  
 सम्बद्ध चिकित्सालय दुर्ग (छ.ग.)