

कार्यालय संयुक्त संचालक सहअस्पताल अधीक्षक,
चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय,
ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग (छत्तीसगढ़) -490024ई-मेल: ccmgmchdurg@gmail.com

क्रमांक/शाखा-कय/CCMGMCH/2025-26/1189

दुर्ग, दिनांक : 01/09/2025

कोटेशन सूचना (QUOTATION NOTICE)

विषय :- चिकित्सालय के विभिन्न विभागों/वार्डों एवं केंद्रीय औषधि भंडार में आवश्यक दवाईयों एवं अन्य सामग्रीयों की पूर्ति हेतु दर आमंत्रित करने बाबत।

===X===

चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय कचान्दुर दुर्ग (छ.ग.) में आने वाले मरीजों हेतु आवश्यक कन्ज्युमेबल एवं अन्य दवाई कि सामग्रीयों की आवश्यकता है, जिस हेतु कोटेशन आमंत्रित किया जाता है, जिसके लिये निम्नलिखित सामग्री का निर्धारित प्रारूप में ही कोटेशन प्रस्तुत करे :-

S.N.	MEDICINE ITEMS NAME	PACKING SIZE	MAKE	RATE	GST	TOTAL RATE (5+6)
1	2	3	4	5	6	7
1	TAB. GABAPENTIN & NORTRYPTILIN					
2	TAB. AMOXYCLAV 625MG					
3	TAB. THIAMINE 100MG					
4	SPORLAC SACHET					
5	TAB. KETOROLAC PROMETHAMINE 10MG					
6	TAB. THYROXINE 50MCG					
7	TAB. TRYPSIN CHYMOTRYPSINE					
8	TAB. TORSEMIDE 10MG					
9	TAB. CILNIDIPINE 10MG					
10	TAB. LEVOCETRIZINE & MONTELUKAST					
11	TAB. RISPERIDONE 2MG					
12	ASCORBIC ACID (VIT C) 500MG TABLET					
13	CLOZAPINE TABLET IP 100MG					
14	ITRACONAZOLE 200MG CAP.					
15	TAB. DROTAVARINE 40 MG					
16	TAB. PREGABALIN 75MG					

V

कार्यालय संयुक्त संचालक सहअस्पताल अधीक्षक,
चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय,
ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग (छत्तीसगढ़) -490024 ई-मेल: ccmgmchdurg@gmail.com

क्रमांक / शाखा-कय / CCMGMCH / 2025-26 /

दुर्ग, दिनांक : / 09 / 2025

कोटेशन सूचना (QUOTATION NOTICE)

विषय :- चिकित्सालय के विभिन्न विभागों/वार्डों एवं केंद्रीय औषधि भंडार में आवश्यक दवाईयों एवं अन्य सामग्रीयों की पूर्ति हेतु दर आमंत्रित करने बाबत।

17	TAB. NITROFURANTOIN 100MG					
18	TAB. SPOROLAC (LACTIC ACID BACCILLUS)					
19	TAB. AZITHROMYCIN 500MG					
20	TAB. PREDNISOLONE 10MG					
21	TAB. METHYLPREDNISOLONE 16MG					
22	TAB. Co-TRIMAXAZOLE					
23	TAB. CLOBAZAM 5MG					
24	TAB. IBUPROFEN 400MG					
25	TAB. THIOCOLCHICOSIDE 4MG					
26	TAB. AMITRYPTILIN 10MG					
27	TAB. LOPERAMIDE 2MG					
28	TAB. RAMIPRIL 2.5MG					
29	TAB. CEFIXIME 200MG					
30	TAB. ISOSORBIDE 10MG					
31	TAB. BISACODYL 5MG					
32	TAB. CLOPIDOGREL 75MG					
33	TAB. OLANZAPINE 5MG					
34	TAB. ESCITALOPRAM 10MG					
35	TAB. NIFEDIPINE 10MG					
36	TAB. SODIUM VALPORATE 500MG					
37	TAB. TRIHEXYPHENIDYL 2MG					
38	TAB. TRANEXAMIC ACID 500MG					

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

क्रमांक / शाखा-कय / CCMGMCH / 2025-26 /

दुर्ग, दिनांक : /09/2025

कोटेशन सूचना (QUOTATION NOTICE)

विषय :- चिकित्सालय के विभिन्न विभागों/वार्डों एवं केंद्रीय औषधि भंडार में आवश्यक दवाईयों एवं अन्य सामग्रीयों की पूर्ति हेतु दर आमंत्रित करने बाबत।

39	TAB.ATORVASTATIN 20MG					
40	SYP. DROTAVARINE 20 MG					
41	BUDESONIDE RESPULES					
42	ASTHALIN RESPULES					
43	EAR DROP WAX DISSOLVING					
44	XYLOMETAZOLIN NASAL DROP ADULT					
45	EYE DROP PREDNISOLONE FORTE					
46	EYE DROP TOBRAMYCIN					
47	EYE DROP TIMOLOL MALEATE					
48	EYE DROP DEXAMETHASONE					
49	EYE DROP NEPAFENAC					
50	EYE DROP CIPLOX-DEXAMETHASONE					
51	EYE DROP OLAPETADINE					
52	EAR DROP ACETIC ACID + OFLOXACIN + LIGNOCAIN					

अतः उपरोक्तानुसार कोटेशनदर 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 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।

✓

कार्यालय संयुक्त संचालक सहअस्पताल अधीक्षक,
चन्दूलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सम्बद्ध चिकित्सालय,
ग्राम कचान्दुर, जिला-दुर्ग (छत्तीसगढ़) -490024 ई-मेल: ccmgmchdurg@gmail.com

क्रमांक / शाखा-कय / CCMGMCH / 2025-26 /

दुर्ग, दिनांक : /09/2025

कोटेशन सूचना (QUOTATION NOTICE)

विषय :- चिकित्सालय के विभिन्न विभागों/वार्डों एवं केंद्रीय औषधि भंडार में आवश्यक दवाईयों एवं अन्य सामग्रीयों की पूर्ति हेतु दर आमंत्रित करने बाबत।

11. दर स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार क्रय समिति की होगी, जिसका कारण बताने के लिए क्रय समिति बाध्य नहीं होगा।
12. सामग्री का प्रदाय MRP (अधिकतम खुदरा मूल्य) से अधिकमूल्य पर प्रदाय नहीं किया जायेगा।
13. प्रदाय की गई दवाई सामग्रीयों प्रदाय तिथि से 18महिने तक उपयोग योग्य होना चाहिये।

KS Singh

संयुक्त संचालक सहअस्पताल अधीक्षक
चंदूलाल चंद्राकर स्मृति शा0चि0महा0
सम्बद्ध चिकित्सालय, कचांदूर, दुर्ग (छ.ग.)