



क्रमांक / क्रय / 2021 / 868 - 70

भोपाल, दिनांक 26.2.21

✓ :: सूचना ::
-:00:-

सर्व-साधारण को सूचित किया जाता है पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल के रोगनिदान विभाग एवं **PHI Project** हेतु आवश्यक सामग्री की आपूर्ति हेतु स्थानीय स्तर पर सीमित निविदाएं आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र नियम शर्तें एवं सामग्री सूची प्रपत्र संस्थान की वेबसाइट [Web:www.klsgaci.edu.in](http://www.klsgaci.edu.in) से दिनांक 04.03.2021 तक डाउनलोड किये जा सकते हैं। डाउनलोड किये गये निविदा प्रपत्रों की मुहरबंद निविदाओं को दिनांक 05.03.2021 की दोपहर 12.00 वजे तक महाविद्यालय के प्रवेश द्वार पर रखें सील बंद बाक्स में डालना अनिवार्य है। निर्धारित समयावधि के पश्चात प्राप्त निविदाओं पर विचार नहीं किया जावेगा।

(डॉ. उमेश शुक्ला)
प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद
महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

प्रतिलिपि:-

क्र / क्रय. / 2021 /

भोपाल दिनांक:

1. वेबसाइट प्रभारी की ओर लेख है कि सीमित निविदा आमंत्रण की सूचना संस्थान की वेबसाइट [Web:www.klsgaci.edu.in](http://www.klsgaci.edu.in) पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करे।
2. प्रभारी सूचना पलट संस्थान की ओर लेख है कि सूचना पटल पर सीमित निविदा आमंत्रण की सूचना चशपा करें।

(डॉ. उमेश शुक्ला)
प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद
महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

पं.खुशीलाल शर्मा शासकीय(स्वशासी)आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

(रोगनिदान विभाग एवं **PHI Project** हेतु आवश्यक सामग्री की आपूर्ति हेतु तकनीकी निविदा का प्रपत्र -अ)

1. निविदाकर्ता फर्म का नाम-----

2. फर्म के प्रोपराइटर का नाम-----

3. फर्म का पता-----

4. दूरभाष / मोबाईल नम्बर-----

5. जीवित गुमास्ता क-----

नोट-1.गुमास्ते की प्रतिलिपि संलग्न करना अनिवार्य है ।

2.पहचान पत्र के संदर्भ मे निविदाकार का पैन कार्ड,आधार कार्ड,वोटर आई,डी,
(कोई एक) की स्व सत्यापित प्रति संलग्न करें ।

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता का नाम-----

फर्म का नाम -----

मोबाइल-----

पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

(रोगनिदान विभाग एवं PHI Project हेतु आवश्यक सामग्री की आपूर्ति हेतु वित्तीय निविदा का प्रपत्र -ब)

क्र०	विवरण	दर प्रति नग (रुपयों में)
01	Auto clave 10 Leater without drum	
02	Glucometer	
03	Glucometer strips	
04	Digital Weighing Machine	
05	Stethoscope	
06	Electronic Sphygmomanometer	
07	Electronic Sphygmomanometer with LED screen (vertical)	
08	Height Scale	
09	Urine Dipstick 10 para (laura)strip	
10	Urine sodium strip for urine sodium (mmol)	
11	Digital Thermometer with external sensing probe	
12	Plastic Container (250 ml Capacity)	

नोट:- जी.एस.टी.राशि का उल्लेख प्रथक से करें वास्तविक मूल्य में जोडकर जी.एस.
टी.राशि का उल्लेख न करें ।

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता का नाम _____

फर्म का नाम _____

मोबाइल _____