M-199

// ഭരണഭാഷ മാതൃഭാഷ//

സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി
കോഴിക്കോട് - പിൻ - 673001, ടെലഫോൺ - 0495 2721998
ഇ മെയിൽ - wckozhikode1@gmail.com

നം. സി2/3482/2024

തിയതി: 01.08.2024

പുനർ ദർഘാസ് പരസ്യം

കോഴിക്കോട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി ലാബോറട്ടറിയിലേക്ക് ആവശ്യമായ ഗവൺമെന്റ് സപ്ലൈ/കെ.എം.എസ്സ്.സി.എൽ ഇല്ലാത്ത ഇതോടൊപ്പം ഉളളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന ലിസ്റ്റ് പ്രകാരം (Reagents Agappe) ഉം ഒരു വർഷത്തേക്ക് (1/09/2024 മുതൽ 31/08/2025 വരെ) വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് പരിചയസമ്പന്നരായ വിശ്വസ്തമായ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും മുദ്ര വെച്ച ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊളളുന്നു. താഴെ പറയുന്ന നിബന്ധനകൾ പാലിക്കേണ്ടതാണ്.

1. ലാബിലേക്ക് (Reagents Agappe) ഉം വിതരണം നടത്തുന്നതിനുള്ള കാലാവധി 01/09/2024 മുതൽ 31/08/2025 വരെ ഒരു വർഷത്തേക്കായിരിക്കും.
2. ദർഘാസ് ഫോറത്തിൻെറ വില ''210 വൈദ്യസഹായവും പൊതു ജനാരോഗ്യവും 80, ജനറൽ 800, മറ്റു വരവുകൾ 88 പലവക '' എന്ന ശീർഷകത്തിലും 18% വിൽപ്പന നികുതി ''0040 വില്പന നികുതി 01 നികുതി പിരിവുകൾ'' എന്ന ശീർഷകത്തിലും ട്രഷറിയിൽ അടച്ച് ചെലാൻ രശീതും ടെണ്ടർ ഫോറത്തിനുള്ള അപേക്ഷയും ഹാജരാക്കുന്നവർക്ക് താഴെ വിവരിക്കുന്ന മറ്റു നിബന്ധനകൾക്കും, വിധേയമായി ദർഘാസ് ഫോറങ്ങൾ നൽകുന്നതാണ്.
3. ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കുന്നവർ ടെണ്ടറിനൊപ്പം ടെണ്ടർ തുകയുടെ 1% 5,000/- രൂപ നിരതദ്രവ്യമായി കോഴിക്കോട് മാറാവുന്ന ദേശസാൽകൃത ബാങ്ക് ഡ്രാഫ്റ്റ്(കോഴിക്കോട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി വികസന സൊസൈറ്റി സെക്രട്ടറിയുടെ പേരിൽ) എടുത്ത് അടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം. അല്ലാത്ത ടെണ്ടറുകൾ നിരസിക്കുന്നതാണ്
4. ടെണ്ടർ ഫോറത്തിൻെറ വില അസ്സലിന് 1,000/- രൂപ + 180/- 18% നികുതി = 1,180/- രൂപ (9% എസ്സ്.ജി.എസ്സ്.ടി, 9% സി.ജി.എസ്സ്.ടി) അടക്കം
5. ടെണ്ടർ ഫോറം 01/08/2024 മുതൽ 23/08/2024 വരെ ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 3 മണിവരെ ആശുപത്രി ഓഫീസിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതാണ്. നിബന്ധനകൾ എല്ലാം പാലിച്ച് സമർപ്പിക്കപ്പെടുന്ന ടെണ്ടർ ഫോറം 25/08/2024 ന് വൈകുന്നേരം 5 മണി വരെ സ്വീകരിക്കുന്നതും 26/08/2024 ന് ഉച്ചയ്ക്ക്ശേഷം 3 മണിയ്ക്ക് ടെണ്ടർ നടത്തുകയും അതിനു ശേഷം ടെണ്ടറുകൾ തത്സമയം ഹാജരുള്ള കരാറുകാരുടെയോ അവരുടെ പ്രതിനിധികളുടെയോ മുൻപാകെ തുറന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതും ലോവസ്റ്റ് കോട്ട് ചെയ്ത ടെണ്ടർ സ്വീകരിക്കുന്നതും. ആയതിൻെറ അന്തിമ തീരുമാനം എച്ച് .ഡി. എസ് ചെയർമാൻെറ അംഗീകാരത്തിന് വിധേയമായി പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതുമായിരിക്കും.
6. ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരുടെ മേൽവിലാസം തെളിയിക്കുന്നതിന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഇലക്ഷൻ തിരിച്ചറിയൽകാർഡ്/ആധാർ കാർഡ്/ പാസ്സ്പോർട്ട്/ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് എന്നിവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിൻെറ ഫോട്ടോകോപ്പി ടെണ്ടറിനൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

7. വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതായിട്ടുളള ലിസ്റ്റിൻ പ്രകാരമുളള (Reagants Agappe) ഉം ആവശ്യം വരുമ്പോൾ യാതൊരു തടസ്സവുമില്ലാതെ വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതും, ഏതെങ്കിലും കാരണ വശാൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിൽ ലഭ്യമല്ലാത്തതായി വന്നാൽ രേഖപ്പെടുത്തിയ അതേ റേറ്റിന് മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം ഉണ്ടാകുന്ന കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾക്ക് വിതരണം ഏറ്റെടുത്തിട്ടുള്ള സ്ഥാപനം ഉത്തരവാദിയായിരിക്കും.

8. ടെണ്ടർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുളള സ്ഥാപനം ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമായി 200 രൂപ മുദ്ര പത്രത്തിൽ എഗ്രിമെൻറ് എക്സിക്യൂട്ട് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ കരാർ ഉറപ്പിക്കുന്ന സ്ഥാപനം സെക്യൂരിറ്റി ഡെപ്പോസിറ്റായി കരാർ തുകയുടെ 5% അടക്കേണ്ടതാണ്. കോൺട്രാക്ടറ്റിൽ വീഴ്ച വരുത്തുന്ന പക്ഷം സെക്യൂരിറ്റി ഡെപ്പോസിറ്റ് തുക സർക്കാറിലേക്ക് വസൂലാക്കുന്നതാണ്.

9. പ്രവർത്തനം തൃപ്തികരമല്ലെങ്കിൽ കാലാവധി സംബന്ധമായ മേൽ ഉടമ്പടി നിർത്തത്തലാക്കാനുള്ള പൂർണ്ണ അധികാരം ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിനായിരിക്കുന്നതാണ്. ടെണ്ടറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഗവൺമെന്റ് പുറപ്പെടുവിച്ച എല്ലാ നിബന്ധനകളും ഈ ടെണ്ടറിനും ബാധകമാണ്

10. കരാറിൽ പറയുന്ന സ്ഥാപനം ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ സപ്ലൈ ഓർഡർ പ്രകാരം മാത്രമെ സാധനങ്ങൾ സപ്ലൈസ ചെയ്യുവാൻ പാടുള്ളൂ. ഇത്തരത്തിൽ വിതരണം ചെയ്യുന്ന സാധനങ്ങളുടെ ബില്ലുകൾ മാത്രമെ ധനവിനിയോഗത്തിന് പരിഗണിക്കുകയുള്ളു. വിതരണം ചെയ്ത് 15 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ തന്നെ ബില്ലുകളുടെ 3 കോപ്പി നൽകേണ്ടതാണ്.

11. ഗവൺമെന്റ് അംഗീകൃത ക്വാളിറ്റിയുള്ള സാധനങ്ങൾ മാത്രമെ സ്വീകരിക്കുകയുള്ളു.

12. ടെണ്ടർ അംഗീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ ടെണ്ടർ ലഭിക്കുന്ന വ്യക്തി മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്ന (Reagents Agappe) സാധനങ്ങൾ ആശുപത്രിക്ക് നൽകുവാൻ ബാദ്ധ്യസ്ഥരായിരിക്കും. സാമ്പിൾ അംഗീകരിച്ചാൽ മാത്രമെ പ്രസ്തുത വ്യക്തിക്ക് സപ്ലൈ ഓർഡർ നൽകുകയുള്ളു.

13. കാരണം കാണിക്കാതെ തന്നെ ടെണ്ടർ മാറ്റി വെയ്ക്കാനും ദുർബലപ്പെടുത്തുവാനുമുള്ള പൂർണ്ണഅധികാരം ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്.

14. ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ അവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലൈസൻസും, രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പും ടെണ്ടറിനൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

15. ടെണ്ടർ അംഗീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ,ബിൽ തുക വിതരണം ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യത്തിലേക്ക് സ്ഥാപനത്തിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ഐ.എഫ്.സി. കോഡ്, മൊബൈൽ നമ്പർ എന്നിവയും, ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്കിന്റെയും, പാൻ കാർഡ്, ആധാർ കാർഡ് എന്നിവയുടെയും പകർപ്പുകൾ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സൂപ്രണ്ട്
സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി.
കോഴിക്കോട്

സ്വീകർത്താവ്
നോട്ടീസ് ബോർഡ്

പകർപ്പ്

1) ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആരോഗ്യം), കോഴിക്കോട്
2) സൂപ്രണ്ട്, ഗവൺമെന്റ് ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്
3) സൂപ്രണ്ട്, ഗവൺമെന്റ് മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രം, കോഴിക്കോട്
4) സെക്രട്ടറി, കോഴിക്കോട് കോർപ്പറേഷൻ
5) തഹസിൽദാർ, താലൂക്ക് ഓഫീസ്, കോഴിക്കോട്
6) കരുതൽ ഫയൽ/ഫയൽ

// ഭരണഭാഷ മാതൃഭാഷ//

സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി
കോഴിക്കോട് - പിൻ - 673001, ടെലഫോൺ - 0495 2721998
ഇ മെയിൽ - wckozhikode1@gmail.com

നം. സി2/3482/2024

തിയതി: 01.08.2024

പുനർ ദർഘാസ് നോട്ടീസ്

കോഴിക്കോട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി ലാബോറട്ടറിയിലേക്ക് 2024-2025 വർഷത്തിൽ (01/09/2024 മുതൽ 31/08/2025 വരെ) ഇതോടൊപ്പം പട്ടികയിൽ കാണിച്ച ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾക്ക് ആവശ്യമായ അനുബന്ധ സാധനങ്ങൾ (Reagants Agappe) വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനു പരിചയ സമ്പന്നരായ വിശ്വസ്തമായ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും മുദ്ര വെച്ച ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

ദർഘാസ് നമ്പർ	നമ്പർ സി2/3482/2024
ദർഘാസ് വിൽപ്പന	01/08/2024 മുതൽ 23/08/2024 വരെ ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 3 മണി
ദർഘാസ് സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തിയ്യതി	25/08/2024 വൈകുന്നേരം 5 മണി
ദർഘാസ് തുറക്കുന്ന തിയ്യതി	26/08/2024 ഉച്ചയ്ക്കുശേഷം 3 മണി
അടങ്കൽ തുക	4,99,900 രൂപ
ദർഘാസ് വില - അസ്സലിന്	1,000/- രൂപ + 180/-18%നികുതി= 1,180/- രൂപ (9% എസ്സ്.ജി.എസ്സ്.ടി, 9% സി.ജി.എസ്സ്.ടി)
നിരതദ്രവ്യം	5,000/- രൂപ
ടെണ്ടർ ഫോറം ലഭിക്കുന്നതും, അയച്ചുകൊടുക്കേണ്ടുതമായ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ മേൽ വിലാസം	സൂപ്രണ്ട് സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്

സൂപ്രണ്ട്
സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും സർക്കാർ ആശുപത്രി. കോഴിക്കോട്

LIST OF REAGENTS (AGAPPE)

SL NO	NAME	QTY	REMARKS
1	CHOLESTEROL	4	
2	GLUCOSE	20	
3	HDL	1	
4	UREA	30	
5	CREATININE	30	
6	URIC ACID	19	
7	BILI TOTAL	50	
8	BILI DIRECT	50	
9	SGOT	28	
10	SGPT	28	
11	TOTAL PROTEIN	23	
12	ALBUMIN	23	
13	CALCIUM	6	
14	PHOSPHOROUS	2	
15	CRP	45	
16	DETERGENT	75	
17	QC NORM	40	
18	MULTICAL	5	
19	ALP	28	
20	HBA1C MISPA 13	6	
21	MISPA 13 WASH	5	
22	MISPA 13 PROBE CLEANER	2	

HOSPITAL FOR WOMEN & CHILDREN GOVT. CALICUT

SUPERINTENDENT
Govt. Women & Children Hospital
KOZHIKODE