

“ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ”

നം. എ-1528/21

താലൂക്ക് ആശുപത്രി,
തിരുവല്ല, പിൻ - 689101
Mail ID: thqhtvl@gmail.com
Phone: 0469 2602494
തീയതി: 15/07/2021

ടെണ്ടർ പരസ്യം

വിഷയം:- താലൂക്ക് ആശുപത്രി തിരുവല്ല- നഗര കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലേക്ക് ആവശ്യമായ റീയേജന്റുകളും മറ്റ് ലാബ് സാധനങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിന് ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിക്കുന്നത്-സംബന്ധിച്ച്-

സൂചന:- പ്രോജക്ട് നം. S0064/22 .

തിരുവല്ല താലൂക്ക് ആശുപത്രിയുടെ കീഴിലുള്ള നഗര കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലേക്ക് 2021-22 വർഷത്തേക്ക് ആവശ്യമായ ഇതോടൊപ്പം വച്ചിട്ടുള്ള ലിസ്റ്റിലുള്ള റീയേജന്റുകളും മറ്റ് സാധനങ്ങളും നൽകുവാൻ താല്പര്യമുള്ള അംഗീകൃത സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും മുദ്രവച്ച ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

ടെണ്ടർ ഫോമുകൾ 19/07/2021 മുതൽ 02/08/2021 വരെ പ്രവർത്തി ദിവസങ്ങളിൽ ഓഫീസിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതാണ്. ദർഘാസുകൾ 03/08/2021 പകൽ 12 മണിക്ക് മുൻപായി ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ദർഘാസ് ഫോം ആവശ്യമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ടെണ്ടർ ഫോമിന്റെ വിലയായ 700/- രൂപയുടെ ചെല്ലാൻ 0210-01-800-98 എന്ന ശീർഷകത്തിൽ ട്രഷറിയിൽ അടച്ചതിന്റെ അസൽ ചെല്ലാൻ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും ജി.എസ്.റ്റി. തുകയായ 84/- രൂപ ഓഫീസിൽ അടക്കേണ്ടതുമാണ്. നിരതദ്രവ്യമായി 3000/- രൂപയുടെ തിരുവല്ല താലൂക്ക് ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടിന്റെ പേരിൽ എടുത്ത ഡിഡി എന്നിവ സഹിതം രേഖാമൂലം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ദർഘാസ് അപേക്ഷ കൈമാറ്റം ചെയ്യുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. ദർഘാസ് അപേക്ഷയിൽ ദർഘാസ് നമ്പർ, റീയേജന്റസിന്റെ പേര് എന്നിവ വ്യക്തമാക്കിയിരിക്കേണ്ടതാണ്. .

ദർഘാസുകൾ നൽകിയവരുടെയോ അവർ അധികാരപ്പെടുത്തിയവരുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ 03/08/2021 പകൽ 2 മണിക്ക് തുറക്കുന്നതും ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ തുക നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥാപനത്തിന്റെ ദർഘാസുകൾ അംഗീകരിക്കുന്നതുമാണ്.

ദർഘാസ് നോട്ടീസ് റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനും നിബന്ധനകൾ പാലിക്കാത്ത ദർഘാസുകൾ നിരസിക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരം സുപ്രണ്ടിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കും.

ഇത് സംബന്ധിച്ച കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ പ്രവൃത്തി ദിവസങ്ങളിൽ ഈ ഓഫീസിൽ നിന്നും നേരിട്ട് അറിയാവുന്നതാണ്. (സമർപ്പിക്കുന്ന ടെണ്ടറിന്റെ പേര്/ഫയൽ നമ്പർ മുദ്രവച്ച കവറിനു മുകളിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.)



[Handwritten Signature]
സുപ്രണ്ട്.

- പകർപ്പ്:
- 1.നോട്ടീസ് ബോർഡ്
 - 2.ആരോഗ്യവകുപ്പു ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റിൽ
 - 3.ജില്ലാ ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർ, പത്തനംതിട്ട
 - 4.നോട്ടീസ് ബോർഡ് , ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ്
 - 5.മുൻസിപ്പൽ ഓഫീസ്, തിരുവല്ല
 6. താലൂക്ക് ഓഫീസ്, തിരുവല്ല

[Handwritten marks and dates]
16/07/21
17/07

List of Lab Reagents and other lab items for UFHC

Item Name	Qty required
1. Reagent for blood grouping Sera	7 set
2. ESR Pipette (Disposable)	10 pkt
3. Ammonium Sulphate	1 bottle
4. Sodium Nitroprusside	1 bottle
5. Erlich's Reagent	3bottle
6. Cyan- meth hemoglobin Reagent(Drab kin's Reagent)	1 bottle
7. JSB Stain I &II	1 bottle
8. Pregnancy Test Kit	1 bottle
9. Ortho toluidine reagent	1 bottle
10. Gram's Iodine	1 bottle
11. Crystal violet	1 bottle
12. Safranine	1 bottle
13. Ziel Neelson Stain	1 bottle
14. 1%Carbol fuchSION	1 bottle
15. 25% Sulfuric Acid	1 bottle
16. 0.1% Methelene Blue	1 bottle
17. Urine Sugar-Protein Kit	7 pkt
18. Ketone bodies Strip Kit	5 pkt
19. 5% phenol	2 bottle
20. Acetone-ethanol	1 bottle
21. H2S strip test kit	1 pkt
22.0.5% chlorine solution (hypochlorite)	9 bottle
23. 1% chlorine solution (hypochlorite)	9 bottle
24. Giemsa stain	3 bottle
25. Acetone	1 bottle
26. HbA1C test kit	5 kit



[Handwritten Signature]

**SUPERINTENDENT
Taluk Head Quarters Hospital
Tiruvalla**