എ3/1291/2026

താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രി ചിറ്റൂർ

ഇ -മെയിൽ: ghchittur@gmail.com

ഫോൺ: 04923-222385

തീയതി - 22-08-2026

ടെണ്ടർ നോട്ടീസ്

ചിറ്റൂർ താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രിയിലേക്ക് 2026 -2027 കാലയളവിൽ താഴെ പറയുന്ന വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി മെഡിസിൻ കവറുകൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് ടെണ്ടറുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

01.10.2026 മുതൽ 31.03.2027 വരെയുള്ള കാലയളവിലേക്ക് ആവശ്യമായി വരുന്ന താഴെ പറയും പ്രകാരം മെഡിസിൻ കവറുകളുടെ എണ്ണമാണ് വിതരണം ചെയ്യേണ്ടത് .

SLNO	LIST OF ITEMS	SIZE	QUANTITY
1	ANTI BIOTIC COVER (BLUE)	10 cm x 16 cm	1,00,000
2	MEDICINE COVER SMALL (BROWN)	7 cm x 12 cm	2,00,000
3	MEDICINE COVER LARGE (BROWN)	10 cm x 16 cm	4,00,000

അടങ്കൽ തുക – 2,00,000/-

നിരത ദ്രവ്യം - 5,000/-

ടെണ്ടർ ഫോറത്തിന്റെ വില - 472/-

1. 2026-2027 വർഷ കാലയളവിൽ ടെണ്ടറിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയ നിരക്കിൽ മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടാകുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. ടെണ്ടർ നിബന്ധനകൾ പൂർണ്ണമായും പാലിക്കാത്ത ടെണ്ടറുകൾ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതാണ്.
2. മേൽ പരാമർശിച്ച മെഡിസിൻ കവറുകളിൽ നികുതി ഉൾപ്പെടെയുള്ള നിരക്ക് കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്..
3. നിരക്കുകൾ നിശ്ചിത കാലയളവിൽ മാറ്റാവുന്നതല്ല. ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ഇല്ലാത്തതും ഒപ്പില്ലാത്തതുമായ ടെണ്ടറുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
4. കവറിനു പുറത്ത് **''ചിറ്റൂർ താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രി- മെഡിസിൻ കവർ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ടെണ്ടർ''** എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തണം.
5. ടെണ്ടർ ഫോം ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ ഫീസ് ഒടുക്കി വാങ്ങാവുന്നതാണ്.
6. ടെണ്ടർ ഫോം മുദ്രവച്ച കവറിൽ (Sealed cover) ആക്കി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
7. നിരതദ്രവ്യമായ 5000/- രൂപ സൂപ്രണ്ടിന്റെ പേരിൽ ഡി ഡി ആയി ടെണ്ടറിനോപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
8. ടെണ്ടർ ചിറ്റൂർ താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രിയിൽ നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖേനയോ നിർദ്ദിഷ്ട സമയ പരിധിക്കുള്ളിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. താമസിച്ച് കിട്ടുന്ന ടെണ്ടറുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
9. ടെണ്ടർ ലഭിച്ച ഉടമകൾ 200 രൂപയുടെ സ്റ്റാമ്പ് പേപ്പറിൽ കരാറിൽ ഏർപ്പെടേണ്ടതാണ്.

ടെണ്ടർ ഫോം **വിൽക്കുന്ന** അവസാന തീയതി, സമയം	**07/09/2026, 04.00 PM**
ടെണ്ടർ ഫോം **സ്വീകരിക്കുന്ന** അവസാന തീയതി, സമയം	**08/09/2026, 11.00 AM**
ടെണ്ടർ ഫോം **തുറക്കുന്ന** തീയതി, സമയം	**08/09/2026, 04.00 PM**

നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ ലഭിച്ച ടെണ്ടറുകൾ 08/09/2026 ന് വൈകുന്നേരം 4.00 മണിക്ക് അപ്പോൾ ഹാജരായിരിക്കുന്ന ടെണ്ടർ സമർപ്പിച്ചവരുടെയോ അല്ലെങ്കിൽ അവരുടെ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറന്നു പരിശോധിക്കുന്നതും ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ തുക രേഖപ്പെടുത്തിയ ടെണ്ടർ അംഗീകരിക്കുന്നതുമാണ്. നിലവിലുള്ള എല്ലാ ടെണ്ടർ നിബന്ധനകളും ഈ ടെണ്ടറിനും ബാധകമായിരിക്കും. ടെണ്ടറുകൾ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനോ മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനോ ഉള്ള പൂർണ്ണ അധികാരം സ്ഥാപനമേധാവിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ഓഫീസ് പ്രവർത്തി ദിവസങ്ങളിൽ അന്വേഷിച്ച് അറിയാവുന്നതാണ്.

Digitally signed by
Aswin D
Date: 22-08-2026
14:21:04

സൂപ്രണ്ട്
താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രി ചിറ്റൂർ

Copy to-

1. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
2. തഹസിൽദാർ, താലൂക്ക് ഓഫീസ് ചിറ്റൂർ
3. വില്ലേജ് ഓഫീസർ, ചിറ്റൂർ
4. സെക്രട്ടറി, ചിറ്റൂർ തത്തമംഗലം നഗരസഭ
5. ഫയൽ/കരുതൽ ഫയൽ