ഭരണഭാഷ, മാതൃഭാഷ

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ് (ആരോഗ്യം), പത്തനംതിട്ട

സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ നാലാം നില, പത്തനംതിട്ട 689 645

ഫോൺ:0468-2222642, ഇ-മെയിൽ:dmohpathanamthitta@gmail.com

DMOH-PTA/4436/2026-B1 **12-10-2026**

ദർഘാസ് പരസ്യം

ദർഘാസ് നമ്പർ 3/26-27

2026-27 വർഷത്തിൽ ശബരിമല മണ്ഡലപൂജ-മകരവിളക്ക് തീർത്ഥാടനത്തിനോട് അനുബന്ധിച്ചു പമ്പ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ആവശ്യമായ ലാബിനങ്ങളും റീഏജന്റുകളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു അംഗീകൃത നിർമ്മാതാക്കൾ/വിതരണക്കാരിൽ നിന്നും മുദ്ര വെച്ച ടെണ്ടറുകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.ടെണ്ടറിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കു ജി.എസ്.ടി രജിസ്ട്രേഷൻ ഉൾപ്പെടെ ആവശ്യ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ തുക രേഖപ്പെടുത്തുന്നവർക്ക് ദർഘാസ് ഉറപ്പിക്കുന്നതും **3** ദിവസത്തിനകം **200/-** രൂപ മുദ്രപത്രത്തിൽ കരാറിൽ ഏർപ്പെടേണ്ടതും അടങ്കൽ തുകയുടെ **5 %** സെക്യൂരിറ്റി നിക്ഷേപമായി ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്

അടങ്കൽ തുക	- ₹ **3,00,000/-**
ഫാറം വില	- ₹ **600/-**
ജി.എസ്.ടി	- ₹ **108/-**
ആകെ ഫാറം വില	- ₹ **708/-**
നിരതദ്രവ്യം	- ₹ **3000/-**
ടെണ്ടർ ഫാറം വിൽപ്പന ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി	- **13.10.2026** രാവിലെ **10** മണി
ടെണ്ടർ ഫാറം വിൽക്കുന്ന അവസാന തീയതി	- **27.10.2026** ഉച്ചക്കു **3** മണി
ടെണ്ടർ ഫാറം തിരികെ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി	- **28.10.2026** ഉച്ചക്കു **12** മണി
ദർഘാസ് തുറക്കുന്ന തീയതി	- **28.10.2026** ഉച്ചക്കു **2** മണി

ഓരോ ഇനങ്ങളുടെയും **GST** ഉൾപ്പടെയുള്ള യൂണിറ്റ് നിരക്ക് ആണ് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടത്.ഇതോടൊപ്പം നൽകിയിരിക്കുന്ന പട്ടികയിലെ ഇനങ്ങളുടെ ക്രമത്തിൽ തന്നെ യൂണിറ്റ് നിരക്കുകൾ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.അതാത് മെഷിനുകൾക്കുള്ള റീഏജന്റ് മാത്രം ആവശ്യമാണ്. ലാബ് റിസൾട്ടിൽ വ്യതിയാനം ഉണ്ടാക്കുന്ന തരം റീഏജന്റുകൾ പരിഗണിക്കുകയില്ല.ടെണ്ടർ വിജയിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇനങ്ങൾ ആവശ്യാനുസരണം ഓർഡർ നൽകുന്നതിനു അനുസരിച്ചു വിതരണം നടത്തേണ്ടതാണ്. രേഖപ്പെടുത്തുന്ന നിരക്കുകൾക്കു **2027** ജനുവരി **20** വരെ പ്രാബല്യമുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കുന്ന കവറിനു മുകളിൽ ദർഘാസ് നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അപൂർണ്ണവും നിരതദ്രവ്യമില്ലാത്തതുമായ ടെണ്ടറുകൾ നിരസ്സിക്കുന്നതാണ്. ടെണ്ടർ മാറ്റി വെയ്ക്കുന്നതിനോ, റദ്ദാക്കുന്നതിനോ, നിരസിക്കുന്നതിനോ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ

ഓഫീസർക്കു അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് ചട്ടങ്ങളിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന നിയമങ്ങൾ മേൽ ടെണ്ടറിനു ബാധകമാണ്.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കു പ്രവർത്തി സമയത്തു ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിലെ **0468-2222642** എന്ന ടെലിഫോൺ നമ്പരിൽ ബന്ധപ്പെടുകയോ,ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റ് പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.**(www.dhs.kerala.gov.in/tenders)**

Digitally signed by Manikantan J
Date: 12-10-2026

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ആരോഗ്യം
പത്തനംതിട്ട

പകർപ്പ്

1, വെബ്സൈറ്റ്,ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റ്,തിരുവനന്തപുരം
2, നോട്ടീസ് ബോർഡ് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ്, പത്തനംതിട്ട
3, നോട്ടീസ് ബോർഡ് കളക്ട്റേറ്റ്, പത്തനംതിട്ട
4, നോട്ടീസ് ബോർഡ് ആരോഗ്യകേരളം, പത്തനംതിട്ട
5, ബി2,ഡി1 സെക്ഷനുകൾ
(ടെണ്ടർ ഫോം വിതരണം നടത്തുന്നതിനും ആയതിന്റെ തുക വാങ്ങുന്നതിനും)

SABARIMALA FESTIVAL 2026-2027

DETAILS OF REQUIRED REAGENTS

SL.NO.	ITEM	QUANTITY (PACKET)	PACKAGE
1	K3 EDTA TUBE	40	100
2	CLOT ACTIVATOR TUBE	40	100
3	3.8 % SODIUM CITRATE TUBE	25	100
4	SODIUM FLOURIDE TUBE	25	100
5	ESR PIPETTE DISPOSABLE	25	100
6	RIA TUBE	60	100
7	GLASS TEST TUBE (12x75 mm)	10	100
8	BLUE TIP	15	500
9	YELLOW TIP	15	1000
10	MICROSCOPIC SLIDE	60	50
11	COVER SLIP	7	100
12	CAPILLARY TUBE	6	100
13	URINE CONTAINER	12	100
14	TISSUE ROLL	50	1
15	SERUM VIAL/SAMPLE VIAL	4	100

16	DENGUE NS1 CARD	45	10
17	DENGUE IgG/IgM CARD	13	10
18	LEPTO IgG/IgM CARD	10	25
19	TYPHOID IgM CARD	12	25
20	TROP I CARD	50	10
21	TROP T CARD	7	10
22	HEPATITIS A CARD	8	10
23	URINE STRIP GLUCOSE/PROTEIN	13	100
24	URINE STRIP GLUCOSE/KETONE	10	100
25	CKMB CARD	4	10
26	DISTILLED WATER	4	5 L
27	5% SODIUM HYPO CHLORITE	8	5 L
28	GIEMSA STAIN	4	125 ml
29	ISOPROPYL ALCOHOL	4	500 ml
30	QC NORM	6	1x3 ml
31	QC PATH	6	1x3 ml
32	PUNCTURE PROOF CONTAINER	15	SMALL
33	HBSAG CARD	4	30 TEST
34	HCV CARD	3	10
35	LEISHMANN STAIN	3	500 ml
36	SLIDE BOX	6	100
37	TOURNIQUET	9	1
38	FILTER PAPER (WAT MAN NO 1)	4	100
39	SPOT BAND AID	10	100
REAGENT FOR BIOCHEMISTRY SEMI ANALYSER AGAPPE REAGENT			
40	GLUCOSE REAGENT	6	4x250 ml
41	CHOLESTEROL REAGENT	4	4x100 ml
42	UREA UV REAGENT	5	2x125 ml
43	CREATINE REAGENT	6	4x50 ml
44	SGOT KIT	8	3X50 ml
45	SGPT KIT	8	2x50 ml
46	BILIRUBIN T AND D	8	4x50 ml
HAEMATOLOGY ANALYSER 3 PART REAGENTS			
47	DILUENT MINDRAY BC 3000	2	20 L
48	RINSE MINDRAY BC 3000	1	20 L
49	LYSE MINDRAY BC 3000	2	500 ml
50	EZ CLEANER MINDRAY BC 3000	1	4x50 ml
51	PROBE CLEANER MINDRAY BC 3000	1	4x50 ml
52	DILUENT MEDONIC	3	20 L
53	LYSE MEDONIC	3	5 L
54	DILUENT MINDRAY BC 21 S	2	20 L
55	LYSE MINDRAY BC 21 S	3	500 ml
56	PROBE CLEANER MINDRAY BC 21 S	2	4x50 ml