

अधीक्षक का कार्यालय
जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर।

कोटेशन-आमंत्रण

- पत्रांक / भागलपुर, दिनांक /
5. विज्ञापन दाता का नाम :- डा0 (प्रो0) अविलेश कुमार, अधीक्षक, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर -812001
एवं पूरा पता
Mail Address : Superintendent.jlnmch@gmail.com
6. कार्य का नाम :- **Quotation for :-**
2. DENGUE KIT (NS1Ag , IgG, IgM)
3. Malaria (Rapid) Kit - (PF, PV)

1. Quotation के साथ Aadhar Card, Pan Card एवं अन्य सम्बंधित सभी प्रपत्र संलग्न रहना अनिवार्य है।
2. आदेशित मात्रा स्वीकार किया जायेगा आंशिक नहीं। एक क्रयदेश का एक ही विपत्र स्वीकार्य होगा।
3. विपत्र में बैंक का नाम, BANK ACCOUNT NO., IFS CODE NO. अंकित होना अनिवार्य होगा।
4. विपत्र एवं Quotation में G.S.T. No. अंकित होना अनिवार्य होगा।
5. सरकारी नियमानुसार G.S.T. No. का चार्ज किया जाय।
6. लिफाफा एवं कोटेशन पर कार्यालय पत्रांक एवं दिनांक/सामग्री का नाम अंकित होना अनिवार्य होगा।
7. कोटेशन निबंधित डाक के द्वारा अथवा हाथो-हाथ स्वीकार किया जायेगा।

उपरोक्त से सम्बंधित यदि कालांतर में कोई मामला प्रकाश में आता है तो सारी जवाबदेही आपकी स्वयं की होगी।

7. कोटेशन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- 28.11.2025 (05:00बजे अपराह्न तक)
8. कोटेशन खोलने का स्थान :- अधीक्षक कार्यालय वेश्म।

सर्वसाधारण एवं प्रतिष्ठित आपूर्तिकर्ता फर्म को सूचित किया जाता है कि अतिआवश्यकता एवं मरीजहित में इस संस्थान एवं सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, भागलपुर हेतु 1. DENGUE KIT (Make - Abort) - (NS1Ag , IgG, IgM), 2. Malaria (Rapid) Kit - (PF, PV) हेतु निबंधित संस्थानों/व्यक्तियों से मुहरबंद कोटेशन, बिहार वित्तीय नियमावली 2005 एवं 2016 के नियम कडिका 131 (घ) के तहत आमंत्रित की जाती है।

ह0/-

अधीक्षक
जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय
अस्पताल, भागलपुर।

ज्ञापंक 5986 / भागलपुर, दिनांक 25/11/2025

प्रतिलिपि :- अधीक्षक कार्यालय, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर के सूचनापट्ट पर चिपकाने वास्ते।

प्रतिलिपि :- अधीक्षक कार्यालय, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर के Website पर प्रकाशित करने वास्ते।

अधीक्षक
जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय
अस्पताल, भागलपुर।