

**अधीक्षक का कार्यालय**  
**जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर।**

**कोटेशन-आमंत्रण**

पत्रांक ..... /

भागलपुर, दिनांक ..... /

1. विज्ञापन दाता का नाम :-  
एवं पूरा पता

डा0 (प्रो0) अविलेश कुमार, अधीक्षक, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा  
महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर -812001  
Mail Address : Superintendent.jlnmch@gmail.com

2. कार्य का नाम :-

**Quotation for supply of:-**

**Oxygen Bed Head Panel**

**Specification :**

**I. Panel Size: 3 Feet Long**

**II. 3 Points (Air, Suction & Oxygen)**

**III. 3 Electrical Points.**

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 क्रयादेश 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 जयेगा।
8. विभाग द्वारा तय मानक के अनुरूप **Specification** ही मान्य होगा।

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

3. कोटेशन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- **01.09.2025 (05:00 बजे अपराहन तक)**

4. कोटेशन खोलने का स्थान :- अधीक्षक कार्यालय वेशम।

सर्वसाधारण एवं प्रतिष्ठित आपूर्तिकर्ता फर्म को सूचित किया जाता है कि अतिआवश्यकता एवं मरीजहित में इस संस्थान के शिशु विभाग के **NICU** हेतु **Oxygen Bed Head Panel** के क्रय एवं अधिष्ठापन हेतु निबंधित संस्थानों/व्यक्तियों से मुहरबंद कोटेशन, बिहार वित्तीय नियमावली 2005 एवं 2016 के नियम कंडिका 131 (घ) के तहत आमंत्रित की जाती है।

ह0/-

अधीक्षक

जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय  
अस्पताल, भागलपुर।

ज्ञापांक **4566** / भागलपुर, दिनांक **26/8/2025**

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।

प्रतिलिपि :- अस्पताल प्रबंधक, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- उपाधीक्षक, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

अधीक्षक

जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय  
अस्पताल, भागलपुर।