

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

**कोटेशन-आमंत्रण**

पत्रांक 3915 /

भागलपुर, दिनांक 18.07.25 /

1. विज्ञापन दाता का नाम :-  
एवं पूरा पता

डा० (प्रो०) अविलेश कुमार, अधीक्षक, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा  
महाविद्यालय अस्पताल, भागलपुर -812001

Mail Address : Superintendent.jlmch@gmail.com

2. कार्य का नाम :-

**Quotation for:- Comprehensive Maintenance contract for  
Heating Ventilation & air Conditioning**

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. ITR of the last 03 (Three) Consecutive Year

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 :- 21.07.2025 (05:00 बजे अपराह्न तक)

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

सर्वसाधारण एवं प्रतिष्ठित आपूर्तिकर्ता फर्म को सूचित किया जाता है कि इस संस्थान के सुपरस्पेशलिटी अस्पताल, भागलपुर हेतु अतिआवश्यकता एवं मरीजहित में Comprehensive Maintenance contract for Heating, Ventilation & air Conditioning की उपलब्धता हेतु निबंधित संस्थानों/व्यक्तियों से मुहरबंद कोटेशन, बिहार वित्तीय नियमावली 2005 एवं 2016 के नियम कंडिका 131 (घ) के तहत आमंत्रित की जाती है।

ह०/-

अधीक्षक

जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय  
अस्पताल, भागलपुर।

ज्ञापक \_\_\_\_\_/ भागलपुर, दिनांक \_\_\_\_\_/

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 :- प्राचार्य, जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय, भागलपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- जिला पदाधिकारी, भागलपुर को सादर सूचनार्थ समर्पित।

प्रतिलिपि :- आयुक्त, भागलपुर प्रमण्डल, भागलपुर को सादर सूचनार्थ समर्पित।

अधीक्षक

जवाहरलाल नेहरू चिकित्सा महाविद्यालय  
अस्पताल, भागलपुर।