

कार्यालय:- अधीक्षक, वर्द्धमान आयुर्विज्ञान संस्थान, अस्पताल, पावापुरी, नालन्दा।

Superintendent Mob.No.- 8521831415

Email- [superintendentvims.pawapuri@gmail.com](mailto:superintendentvims.pawapuri@gmail.com)

Website- [www.vimspawapuri.org](http://www.vimspawapuri.org)

ज्ञापांक.....

पावापुरी, दिनांक...../...../2019

### कोटेशन आमंत्रण सूचना

वर्द्धमान आयुर्विज्ञान संस्थान अस्पताल, पावापुरी, नालन्दा में PMJAY ( आयुष्मान भारत) की योजनान्तर्गत पात्र लाभुकों को चिकित्सा सेवा प्रदान की जा रही है। इस क्रम में कभी-कभी अस्पताल भंडार में दवा की अनुपलब्धता अथवा उसके आवश्यक दवा सूची में नहीं होने के कारण बाजार से दवा मंगवानी पड़ती है। दवा क्रय के लिए एक दवा दुकान को चिन्हित करना है। जैसे Chemist (दवा दुकानदार) जो ऐसी दवाओं की आपूर्ति करने के लिए इच्छुक हों; उनके पास औषधि अनुज्ञप्ति एवं जी0एस0टी0 से निबंधन हो, वे अपना कोटेशन (Rebate का प्रतिशत अर्थात दवा के MRP में कितनी छूट) अधीक्षक, वर्द्धमान आयुर्विज्ञान संस्थान, अस्पताल, पावापुरी, नालन्दा, पिन न0 803115 के कार्यालय में जमा करें। कोटेशन सील बंद होने चाहिए। इसे स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक/हाथों-हाथ भेजना होगा। हाथों-हाथ जमा करने वाले कोटेशन दाता कार्यालय से प्राप्ति रसीद प्राप्त कर लेंगे। कोटेशन प्राप्ति की अंतिम तिथि दिनांक-07.08.2019 अपराहन् 5:00 बजे तक है। कोटेशन दिनांक-08.08.19 दोपहर 1:00 बजे अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में खोली जाएगी।

#### शर्तें निम्न प्रकार हैं:-

1. दवा आयुष्मान काउंटर/संबंधित वार्ड में सिस्टर इंचार्ज/स्टोर में पहुंचानी होगी जिसके लिए अलग से कोई राशि दये नहीं होगी।
2. दवा की जो भी मात्रा आवश्यक होगी उतनी ही दवा की आपूर्ति करनी होगी।
3. दुकान का चयन दवा पर देने वाले छूट पर निर्धारित होगा अर्थात दवा का दर जो भी दुकानदार एम0आर0पी0 से जितने प्रतिशत कम पर देंगे उनकी दुकान का चयन किया जायेगा।
4. दवा की आपूर्ति अविलंब/न्यूनतम समय में करनी होगी। अगर दवा की उपलब्धता में समय लगने की संभावना है तो उसे बताना होगा ताकि अगर आवश्यकता हो तो वैकल्पिक व्यवस्था की जा सकें। अगर वैकल्पिक व्यवस्था के तहत अस्पताल प्रशासन को दवा लानी पड़ी तो दवा के MRP का 20% राशि चयनित आपूर्तिकर्ता के बिल से काट लिया जायेगा। इस तरह की शिकायत बार-बार होने पर चयन रद्द कर दिया जायेगा।
5. यह चयन एक वर्ष के लिए होगा।
6. मूल्य का भुगतान न्यूनतम समय में भुगतान प्रक्रिया पूरा कर किया जायेगा।
7. कोटेशन के साथ निम्न अभिलेखों की छायाप्रति संलग्न करना होगा।

A. Drug License

B. GST Registration

C. Pan Card

D. Aadhar Car

801-

अधीक्षक

वर्द्धमान आयुर्विज्ञान संस्थान अस्पताल,  
पावापुरी(नालन्दा)।

ज्ञापांक...1145... पावापुरी, दिनांक...31.../...07.../2019

प्रतिलिपि:- सर्वसाधारण को ससमय सूचना हेतु अविलंब सूचना पट्ट पर प्रदर्श करें।

अधीक्षक,

वर्द्धमान आयुर्विज्ञान संस्थान अस्पताल,  
पावापुरी, नालन्दा।