



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

# ಬೀದರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೀದರ

(ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08482-228366, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : 08482-240322)

Website: [www.brims-bidar.in](http://www.brims-bidar.in) Email: ID -director@brims-bidar.in

ಸಂಖ್ಯೆ: ಬೀವೈವಿಸಂ/ಸರಬರಾಜು/ಸಿಆರ್- 98 /2016-17

ದಿನಾಂಕ: 01-12-2016

## ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನ ಪ್ರಕಟಣೆ ಪತ್ರ

ಬ್ರೀಮ್ಸ್ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೀದರಕ್ಕೆ Inj, Tablets & Drugs ಗಳು ಅತೀ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ತೈಯಾರಕರು/ಅಧೀಕೃತ ಮಾರಾಟಗಾರರಿಂದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಮೋಹರು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರಯುಕ್ತ ಇಚ್ಛೆಯುಳ್ಳ ತೈಯಾರಕರು/ಅಧೀಕೃತ ಮಾರಾಟಗಾರರು ದಿನಾಂಕ: 13/11/2016 ರಂದು ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1-00 ಗಂಟೆಯ ಒಳಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೋರಿದೆ. ದರಗಳು ಎಮ್.ಆರ್.ಓ ದರಕ್ಕಿಂತ ಮೀರಬಾರದು. ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲತಾಣವಾದ [www.brims-bidar.in](http://www.brims-bidar.in) ನಲ್ಲಿ ಸಹ ನೋಡಿ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ವಿವರ	ದರ ಪ್ರತಿಯೊಂದಕ್ಕೆ
01.	IOL (Intra ocular lenses) 18 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 19 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 20 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 21 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 22 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 23 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 24 Diapter	
	IOL (Intra ocular lenses) 25 Diapter	
02.	Inj. Sensorcaine 0.5% (10 ml)	
03.	Inj. Xylocain 4% (10ml)	
04.	Suture 10-0	
05.	Tab. Diamox (250 mg)	
06.	I.V.R.L (Classic)	
07.	Inpicomide eye drops	
08.	Carbolic acid (1 ltr)	
09.	Dettol (1 ltr)	
10.	Ocupal D unit	
11.	Microscope Bulbs	

ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಬೀದರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ಬೀದರ

ಪರತುಗಳು/ನಿಬಂಧನೆಗಳು:

- 1) ದರಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ, ಸಕ್ರಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪಡೆದ ಅಧೀಕೃತ ಮಾರಾಟಗಾರರ ಪರವಾನಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
- 2) ದರಪಟ್ಟಿಯ ಜೊತೆಗೆ ವ್ಯಾಟ್ ನೊಂದಣಿ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಟ್ ಕ್ಲಿಯರ್‌ನ್ಸ್ ಫಾರ್ಮ್ ನಂ. 146 ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- 3) ತಾವು ನಮೂದಿಸಿದ ದರವು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ದರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮೀರಬಾರದು.
- 4) ಸದರಿ ದರಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣ ನೀಡದೇ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಬ್ರೀಮ್ಸ್ ಬೀದರ ಇವರಿಗೆ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾಗಿದೆ.
- 5) ಲಕೋಟಿಯ ಮೇಲೆ "Quotation for the supply of \_\_\_\_\_" ಎಂದು ತಪ್ಪದೇ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- 6) ಸದರಿ ವಸ್ತುಗಳ ಖರೀದಿಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ನಿಯಮ 1999ರ ಮತ್ತು 2000 ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು: ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಗ್ರಾಹಕರ ಫೇಡ್ರೇಷನ್ ಮಹಾ ಮಂಡಳಿ ಚಾಮರಾಜಪೇಟೆ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ನೀಡುತ್ತಾ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಗೌರವಾಧರಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಯವರ ದಯಪರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

- 1) ಮಾನ್ಯ ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು ಆನಂದರಾವ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 2) ಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು, (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ) ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು ಆನಂದರಾವ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 3) ಮಾನ್ಯ ಅಪರ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಲಾಜಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ವರ್ಬಲ್ ಹೌಸ್ ಸೂಪೈಟಿ ಲೀ. ಕೆ.ಹೆಚ್.ಬಿ. ಕಾಲೋನಿ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 4) ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬೀದರ
- 5) ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ, ಬೀದರ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು ಕೋರಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

- 1) ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು. ಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ರಾಯಚೂರು/ಗುಲಬರ್ಗಾ/ಬಳ್ಳಾರಿ/ಯಾದಗೇರಿ/ಕೊಪ್ಪಳ/ಬೀದರ.
- 2) ಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು/ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು, ರಾಯಚೂರು/ಗುಲಬರ್ಗಾ/ಬಳ್ಳಾರಿ/ಯಾದಗೇರಿ/ಕೊಪ್ಪಳ/ಬೀದರ.
- 3) ಮಾನ್ಯ ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಜಿಲ್ಲಾ ವಾರ್ತಾ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬೀದರ.
- 4) ಈ ಕಛೇರಿ ಸೂಚನಾ ಫಲಕಕ್ಕೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಬೀದರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ಬೀದರ

