

अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION

हाजी अली, केशवराव खाडये मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 034.

Haji Ali, K. Khadye Marg. Mahalaxmi. Mumbai - 400 034.

संदर्भ सं./ Ref.No.: स्थापना/ Estt/Hosp.Sec./866

दिनांक / Dated : 01/09/2017

महोदय/Sir,

निम्न प्रकार के उल्लेखित **Contract for refilling of Medical Oxygen, Nitrous Oxide and Nitrogen Cylinders** ठेका हेतु यह प्रस्तावित किया जाता है, जैसा कि नीचे बताया गया है।

It is proposed to call quotation for **Contract for refilling of Medical Oxygen, Nitrous Oxide and Nitrogen Cylinders** as mentioned below.

मैं अनुरोध करता हूँ कि उपर्युक्त आपूर्ति के लिए न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।
I request you to submit your lowest rate for supply of the same.

दरें बताते समय कृपया निम्नलिखित जानकारी दें :

While quoting, the following information may please be supplied :

- वस्तुओं का पूर्ण विवरण-वस्तुओं को सचित्र स्पष्ट करनेवाली पुस्तिकाओं, इश्तेहारों या नमूनों के रूप में।
Complete description of the articles in form of booklets, pamphlets or samples illustrating the articles.
- अवधि, जिसमें आपूर्ति कि जा सके।
The period within which the supply can be made.
- सामान्य एवं बिक्री कर/विक्रय कर संख्या इत्यादि, यदि लागू हों।
General and sales tax number etc. if applicable.

Contract for refilling of Medical Oxygen, Nitrous Oxide and Nitrogen Cylinders

निविदा के लिए मुहरबंद लिफाफे में ऊपर 'निविदा' शीर्षक देकर निदेशक, अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान, हाजी अली, मुंबई-400 034 को प्रस्तुत करें एवं स्थापना अनुभाग में उपलब्ध निविदा पेटी दिनांक **18.09.2017** को 12.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The quotation should be submitted in sealed envelope superscribed as **quotation** for **Contract for refilling of Medical Oxygen, Nitrous Oxide and Nitrogen Cylinders** Director, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Haji Ali Park, Mumbai - 400 034 and to be dropped in quotation Box available with Establishment Section before 12.30 P.M. (I.S.T.) on **18.09.2017**.

निविदा, केवल प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के नाम एवं पदनाम, पैन/टैन संख्या के साथ ही वैध मानी जाएगी।

Quotation with name & designation of authorized signatory by mentioning PAN/TAN Number will only be valid.

निविदा केवल एक वर्ष की अवधि के लिए ही वैध होगी।

Quotations should be valid for the period of one year.

इस संबंध में किसी प्रकार की अन्य जानकारी आवश्यक हो तो आप इस कार्यालय से सोमवार से शुक्रवार, 9.00 से (पूर्वाह्न) 3.30 (अपराह्न) बजे के बीच प्राप्त कर सकते हैं।

Any other information you may require in this matter can be had from this office from Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

क्रम सं/ Sr. No.	विवरण / Particulars
1	मेडिकल ऑक्सीजन (Medical Oxygen)
a)	660 Ltrs. (Service)
b)	1320 Ltrs. (Service)
c)	7000 Ltrs. (Jumbo)
2	नाइट्रस ऑक्साईड (Nitrous Oxide)
a)	1851 Ltrs. (Service)
b)	17233 Ltrs. (Jumbo)
3	नाइट्रोजन / Nitrogen (Jumbo : 7.0 Cu. Mtr.)

भवदीय / Yours faithfully,

Sd/-

(मुख्य चिकित्सा अधिकारी (एन.एफ.एस.जी)
(Chief Medical Officer (NFSG))

सूचना : पूर्व रसीदी बिल के तीन प्रतियों के अनुसार भुगतान किया जाएगा।

Note : Payment will be made against pre-receipted bill in triplicate.