

पत्रांक- 403

प्रेषक :- असेनिक शल्य चिकित्सक सह  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा।

सेवा में,  
जिला सूचना एवं विज्ञान अधिकारी,  
एन.आई.सी., मधेपुरा।

मधेपुरा, दिनांक - 07-04-16

विषय :- कोटेशन के आधार पर पोलियो उन्मूलन अभियान कार्यक्रम 2016-17 के लिए जिला स्तर पर फॉर्मेट, परिचय पत्र, जीपर पॉली बैग आदि मुद्रण हेतु सूचना वेब साईट पर प्रकाशित करने के संबंध में।

महाशय,  
उपरोक्त विषयक संबंध में सूचित करना है कि अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी कार्यालय, मधेपुरा में वित्तीय वर्ष 2016-17 के लिए जिला स्तर पर फॉर्मेट, परिचय पत्र, जीपर पॉली बैग आदि मुद्रण एवं खरीदने की आवश्यकता है। जिस हेतु सिविल सर्जन कार्यालय, मधेपुरा के द्वारा कोटेशन आमंत्रित की गयी है।

अतः अनुरोध है कि कोटेशन के आमंत्रण हेतु सूचना वेब साईट पर प्रकाशित करने की कृपा की जाय।  
अनुलग्नक : सूचना की प्रति।

विश्वासभाजन

*(Handwritten Signature)*

असेनिक शल्य चिकित्सक सह,  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा

*(Handwritten Date)*  
07-04-16

पत्रांक- 403

प्रेषक - असैनिक शल्य चिकित्सक सह  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा।

सेवा में,  
जिला सूचना एवं विज्ञान अधिकारी,  
एन.आई.सी., मधेपुरा।

मधेपुरा, दिनांक - 07.04.16

विषय - कोटेशन के आधार पर पोलियो उन्मूलन अभियान कार्यक्रम 2016-17 के लिए जिला स्तर पर फॉर्मेट, परिचय पत्र, जीपर पॉली बैग आदि मुद्रण हेतु सूचना वेब साईट पर प्रकाशित करने के संबंध में।

महाराज,

उपरोक्त विषयक संबंध में सूचित करना है कि अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी कार्यालय, मधेपुरा में वित्तीय वर्ष 2016-17 के लिए जिला स्तर पर फॉर्मेट, परिचय पत्र, जीपर पॉली बैग आदि मुद्रण एवं खरीदने की आवश्यकता है। जिस हेतु सिविल सर्जन कार्यालय, मधेपुरा के द्वारा कोटेशन आमंत्रित की गयी है।

अतः अनुरोध है कि कोटेशन के आमंत्रण हेतु सूचना वेब साईट पर प्रकाशित करने की कृपा की जाय।  
अनुलग्नक : सूचना की प्रति।

विश्वासभाजन

*[Handwritten Signature]*

असैनिक शल्य चिकित्सक सह,  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा  
*[Handwritten Signature]*  
07.04.16

ज्ञापक-403 मधेपुरा, दिनांक- 07.04.15

- प्रतिलिपि :- जिला प्रतिरक्षण पदाधिकारी, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।  
प्रतिलिपि :- अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।  
प्रतिलिपि :- सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव, जिला स्थापना समिति, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।  
प्रतिलिपि :- जिलाधिकारी, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।

*[Handwritten Signature]*

असैनिक शल्य चिकित्सक सह,  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मधेपुरा  
*[Handwritten Signature]*  
07.04.16

0/4

# कार्यालय सिविल सर्जन, मधेपुरा

## अल्पकालीन कोटेशन आमंत्रण

मधेपुरा जिला में पोलियो उन्मूलन अभियान कार्यक्रम के तहत वर्ष 2016-17 के लिए जिला स्तर पर फॉर्मेट, परिचय पत्र, जीपर पौली बैग आदि मुद्रण एवं खरीद हेतु अल्पकालीन कोटेशन स्थानीय स्तर पर सिविल सर्जन, मधेपुरा के पदनाम से आमंत्रित किये जाते हैं। कोटेशन में निम्न मुद्रण सामग्रियों का विवरण यथा- साईज, दर आदि स्पष्ट रूप से उल्लेख किया जाय। प्रपत्र एवं परिचय पत्र का नमूना अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से कार्यावधि में प्राप्त किया जा सकता है। कोटेशनदाता के पास वाणिज्य कर विभाग द्वारा प्रदत्त वैट नंबर अवश्य होना चाहिए।

कोटेशन जमा करने की अंतिम तारीख, समय एवं स्थान दिनांक 10.04.16 के अपराह्न 02:30 बजे तक सिविल सर्जन कार्यालय, मधेपुरा है। कोटेशन दिनांक 10.04.16 को ही अपराह्न 03:00 बजे अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में अधोहस्ताक्षरी की अध्यक्षता में गठित विभागीय क्रय समिति के समक्ष खोली जायगी एवं तुलनात्मक विवरणी के आधार पर न्यूनतम दर वाले फर्म को फॉर्मेट, परिचय पत्र आदि के आपूर्ति का आदेश निर्गत किया जायेगा। कोटेशन खुलने के समय कोटेशनदाता अथवा उनके प्रतिनिधि उपस्थित रहेंगे। समय सीमा समाप्ति के बाद प्राप्त कोटेशन पर कोई विचार नहीं किया जायेगा। अधोहस्ताक्षरी को कोटेशन रद्द करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित है। आपूर्तिकर्ता को मुद्रित किये जाने वाले प्रपत्र आदि को अधोहस्ताक्षरी कार्यालय तक पहुँचाना होगा जिसका कोई भाड़ा देय नहीं होगा। अनुमोदित फर्म को कार्योपरांत भुगतान के समय वैट की राशि काटकर उनके वैट लेखा में चालान के माध्यम से जमा कर दिया जायगा।

### मुद्रण कार्य का विवरण

क्र०	विवरण	साईज
01	प्रपत्र	A/4
02	परिचय पत्र	3×4 (रंगीन कार्ड बोर्ड पर)
03	जीपर पौली बैग	4×3

सिविल सर्जन,

मधेपुरा

07.04.16