

अखिलभारतीय भौतिकचिकित्सा एवंपुनर्वाससंस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION

हाजीअली, के. के. मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400 034.
Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 034.

संदर्भ सं./Ref.No.: एएनएस-ANS/वेबसाइट-Web/निविदा/350

दिनांक / Dated :17/11/2021

To,

विषय : सेंट्रीफ्यूज मशीन की मरम्मत करवाने हेतु कोटेशन के संबंध में।
Subject: Quotation for repairing of Centrifuge Machine.

महोदय / Sir,

1 नग सेंट्रीफ्यूज मशीन (सर्वश्री बायो एंटरप्राइजेस निर्मित) की मरम्मत करवाने हेतु कोटेशन आमंत्रित किए जाते हैं, इच्छुक व्यक्ति मरम्मत किए जाने वाले कार्य को देखने के लिए किसी भी कार्यदिवस को **17.11.2021 से 01.12.2021 तक को 2:00 बजे संस्थान में आ सकते है और अपना कोटेशन निम्न प्रकार से जमा करवाए।**

Quotations are invited for repairing of one Centrifuge Machine (M/s. Bio Enterprises make) Interested parties can visit the institute to see the work to be done on any working days from **17.11.2021 to 01.12.2021 by at 2:00 am/pm** and submit their quotations stated below.

उपरोक्त निविदा को मुहर बंद लिफाफे में भरकर, उसपर शिर्षक **सेंट्रीफ्यूज मशीन (सर्वश्री बायो एंटरप्राइजेस निर्मित) की मरम्मत के लिए लिए** लिखकर, उसे "निदेशक, अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान, के खड्ये मार्ग, महालक्ष्मी, हाजीअली पार्क, मुंबई-400034" को डाक द्वारा निर्धारित समय के अंदर भेजें या स्थापना अनुभाग में उपलब्ध निविदा पेटी में दिनांक **01/12/2021** में 12.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डाले।

The above mentioned quotation should be kept in a sealed envelope, superscribed as "**Quotation for Repair of Centrifuge Machine 1 No. (M/s. Bio Enterprises makes)**" & should be sent by post within the prescribed time to the "**Director, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, K. Khadye Marg, Mahalaxmi, Haji Ali Park, Mumbai - 400 034**" or may be dropped in quotation Box available with Establishment Section before 12.30 P.M. (I.S.T.) on **01/12/2021**.

निविदा, तभी वैध मानी जाएगी जब उसमें प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के नाम एवं पदनाम, एवं उनके पैन/जीएसटी संख्या सही लिखी गई हो।

Quotation will only be valid when name & designation of authorized signatory and his PAN/GST Number are mentioned correctly.

निविदा एक वर्ष की अवधि के लिए वैध होनी चाहिए।

Quotations should be valid for the period of one year.

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

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

Sr. No.	Particular	Description of Centrifuge Machine to be repair.
1	Name of the Equipment :-	Centrifuge Machine
2	General Specification:-	Safety Lid Lock, Digital Display, Corrosion resistance, S. S. rotor chamber, Automatic rotor recognition system set and view speed in rPM.
3	Make:-	M/s. Bio Enterprises
4	Date of Purchase/Installation :-	22.06.2014

संस्थान की जी एस टी संख्या / GST No. of the Institute: (27MUMA28322A1D1)

Sd/-

मुख्य चिकित्सा अधिकारी (एनएफएसजी) /
Chief Medical Officer (NFSG)

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

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