

भारत सरकार / Government of India

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare

अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान / ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION
हाजी अली, के. के. मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400 034 / Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 034.

संदर्भ सं./ Ref.No.: पीडब्ल्यूएस/कोटेशन/PWS/Qtn./629

दिनांक / Dated : 15th September, 2022

To,

महोदय / Sir,

निम्न प्रकार की उल्लिखित _____ खरीदी हेतु यह प्रस्तावित किया जाता है, जैसा कि नीचे बताया गया है।

It is proposed to purchase following _____ as mentioned below.

उपर्युक्त आपूर्ति के लिए जीएसटी सहित न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।

Submit lowest Rate for supply of the same, including GST.

दरें बताते समय कृपया निम्नलिखित जानकारी दें :

While quoting, the following information may please be supplied :

1. 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.
2. अवधि, जिसमें आपूर्ति कि जा सके।
The period within which the supply is to be made.
- 3- जीएसटी संख्या / कर इत्यादि, यदि लागू हों।
GST number / taxes etc. if applicable.

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 03/10/2022 में 03.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The quotation should be submitted in sealed envelope superscribed as **quotation for _____** to the 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 03-30 P.M. (I.S.T.) on 03/10/2022.

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

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

निविदा केवल एक वर्ष की अवधि के लिए ही वैध होगी। आपूर्ति आदेश आवश्यकतानुसार जारी किया जाएगा।

Quotations should be valid for the period of one year. Supply Order will be placed as and when required.

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 obtained from this office from Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

Sr.No	Name of the Material	Quantity
1	Washer OD -15mm, ID - 5mm, thickness- 1.5 mm (As per our sample)	20 Pkts (1 Pkt=100 Nos)
2	M.S. Sheet [(Thickness 2 mm (14 gauze), size 3 mtr x 2 mtr)] (As per our sample)	50 Kg
3	Rubber Handle for elbow crutch size-(Length-101.6 mm, Diameter-15.88 mm) (As per our sample)	50 Pkts (1Pkt=100Nos)
4	Velcro -Hook and Loop (size - 38.1 mm) (As per our sample)	4000 mtrs

Supplier should submit undertaking that product is manufactured in India. Without undertaking the quotation will be invalid.

भवदीय / Yours faithfully,
Sd/-

व्याख्याता, संयुक्तांग एवं ऋज्वांग,
(Lecturer, Prosthetic & Orthotic)

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

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

भारत सरकार / Government of India

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare

अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान / ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION
हाजी अली, के. के. मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400 034 / Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 034.

संदर्भ सं. / Ref.No.: पीडब्ल्यूएस / कोटेशन/PWS/Qtn./630

दिनांक / Dated : 15th September, 2022

To,

महोदय / Sir,

निम्न प्रकार की उल्लिखित _____ खरीदी हेतु यह प्रस्तावित किया जाता है, जैसा कि नीचे बताया गया है।

It is proposed to purchase following _____ as mentioned below.

उपर्युक्त आपूर्ति के लिए जीएसटी सहित न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।

Submit lowest Rate for supply of the same, including GST.

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 is to be made.
- जीएसटीसंख्या / कर इत्यादि, यदि लागू हों।
GST number / taxes etc. if applicable.

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 03/10/2022 में 03.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The quotation should be submitted in sealed envelope superscribed as **quotation for _____** to the 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 03-30 P.M. (I.S.T.) on 03/10/2022.

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

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

निविदा केवल एक वर्ष की अवधि के लिए ही वैध होगी। आपूर्ति आदेश आवश्यकतानुसार जारी किया जाएगा।

Quotations should be valid for the period of one year. Supply Order will be placed as and when required.

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 obtained from this office from Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

Sr.No	Name of the Material	Quantity
1	Grinding Wheel-Rough [size (OD x Thickness x Bore) : 158.8 mm x 19.05 mm x 31.75 mm), Shelf Life-2 years] (As per our sample)	3 Nos
2	Grinding Wheel-Smooth [size (OD x Thickness x Bore) : 158.8 mm x 19.05 mm x 31.75 mm), Shelf Life-2 years] (As per our sample)	3 Nos
3	Grinding Wheel-Rough [size (OD x Thickness x Bore) : (355.6 mm x 50.8 mm x 50.8 mm), Shelf Life-2 years] (As per our sample)	3 Nos
4	Grinding Wheel-Smooth [size (OD x Thickness x Bore) : (355.6 mm x 50.8 mm x 50.8 mm), Shelf Life-2 years] (As per our sample)	3 Nos

Supplier should submit undertaking that product is manufactured in India. Without undertaking the quotation will be invalid.

भवदीय / Yours faithfully,
Sd/-

व्याख्याता, संयुक्तांग एवं ऋज्वांग,
(Lecturer, Prosthetic & Orthotic)

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

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

भारत सरकार / Government of India
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare
अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान / ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION
हाजी अली, के. के मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400 034 / Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 034.

संदर्भ सं./ Ref.No.: पीडब्ल्यूएस/कोटेशन/PWS/Qtn./618

दिनांक / Dated : 15th September, 2022

To,

कृपया पीछे देखिये,

महोदय / Sir,

निम्न प्रकार की उल्लिखित _____ खरीदी हेतु यह प्रस्तावित किया जाता है, जैसा कि नीचे बताया गया है।

It is proposed to purchase following _____ as mentioned below.

उपर्युक्त आपूर्ति के लिए जीएसटी सहित न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।

Submit lowest Rate for supply of the same, including GST.

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 is to be made.
- जीएसटीसंख्या/कर इत्यादि, यदि लागू हों।
GST number / taxes etc. if applicable.

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 03/10/2022 में 03.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The quotation should be submitted in sealed envelope superscribed as **quotation for _____** to the 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 03-30 P.M. (I.S.T.) on 03/10/2022.

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

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

निविदा केवल एक वर्ष की अवधि के लिए ही वैध होगी। आपूर्ति आदेश आवश्यकतानुसार जारी किया जाएगा।

Quotations should be valid for the period of one year. Supply Order will be placed as and when required.

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 obtained from this office from

Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

Sr.No	Name of the Material	Quantity
1	M.S. Strip (Patti) [width-25.4 mm, thickness-2 mm (14 gauze)] (As per our sample)	200 Kg
2	M.S. Strip (Patti) [width-15.88 mm, thickness-2 mm (14 gauze)] (As per our sample)	200 kg
3	M.S. Strip (Patti) [width-19.05 mm, thickness-2 mm (14 gauze)] (As per our sample)	200 Kg
4	Aluminium Sheet [(Thickness 1.2 mm (18 gauze), size 3 mtr x 2 mtr)] (As per our sample)	10 Nos

Supplier should submit undertaking that product is manufactured in India. Without undertaking the quotation will be invalid.

भवदीय / Yours faithfully,
Sd/-

व्याख्याता, संयुक्तांग एवं ऋज्वांग,
(Lecturer, Prosthetic & Orthotic)

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

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