

भारत सरकार /Government of India
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय /Directorate General of Health Services
आखिल 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.:Estt./Quot/ANS/1932

दिनांक / Dated : 28/12 / 2024

To,

महोदय/Sir,

Quotations For Medicines / Drugs Used In Ward And Operation Theatre की खरीदी निम्न प्रकार से प्रस्तावित की जाती है।

It is proposed to purchase **Medicines / Drugs Used In Ward And Operation Theatre**as mentioned below.

इच्छुक विक्रेताओं को उपर्युक्त आपूर्ति के लिए जीएसटी सहित न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।

Interested vendors are to 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 करने वाली पुस्तिकाओं, इश्तेहारों या नमूनों के रूपमें।

Complete description of the articles in form of booklets, pamphlets or samples illustrating the articles.

2. अवधि, जिसमें आपूर्ति किया जा सके।

The period within which the supply can be made.

3. जीएसटी संख्या/कर इत्यादि, यदि लागू हों।

GST number/taxes etc. if applicable.

उपरोक्त निविदा को मुहरबंद लिफाफे में भरकर, उस पर शिर्षक '**Quotations For Medicines / Drugs Used In Ward And Operation Theatre के लिये निविदा**' लिखकर, उसे 'निदेशक, आखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान, हाजीअली के.के. मार्ग महालक्ष्मी मुंबई-400 034' को डाक द्वारा निर्धारित समय के अंदर भेजें या स्थापना अनुभाग में उपलब्ध निविदा पेटी में दिनांक 11/01/2025 में 12.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The above mentioned quotation should be kept in a sealed envelope, superscribed as "**Quotation for Quotations For Medicines / Drugs Used In Ward And Operation Theatre**" & should be sent by post within the prescribed time to the "**Director, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Haji Ali, K. K. Marg, Mahalaxmi, Mumbai – 400 034**" or may be dropped in quotation Box available with Establishment Section before 12.30 P.M. (I.S.T.) on 11 /01/2025.

निविदा, तभी वैध मानी जाएगी जब उस में 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
1	List attached

संस्थान की जीएसटी संख्या / GST No. of the Institute : (27MUMA28322A1D1)

Sd/-

(अपर निदेशक / Additional Director)

सूचना / Note :

- पूर्व रसीदी बिल के तीन प्रतियों के अनुसार भुगतान, किया जाएगा।
Payment will be made against pre-receipted bill in triplicate.
- खरीदी जाने वाली वस्तु GeM प्लेटफॉर्म पर उपलब्ध नहीं है।
Item to be purchased is not available on GeM Platform.

All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Mumbai-34

Emergency Injections and Drugs Year 2024.

Sr. No	NAME OF THE ITEMS	DEMAND
1	Inj. Heparin/Caprin 5000IU 5ml	5 Vial
2	Inj. Nor Adrenaline 1ml/1mg	20 Amp
3	Inj. Phenergan 2ml/100mg	30 Amp
4	Inj. Sodium Pentothol 1 gm	10 Vial
5	Inj. TT Vial/ (Amp 1ml / 0.5 mg)	200 Amp
6	Inj. Adrenaline 1 ml / 1 mg	80 Amp
7	Inj. Cal- Gluconate 10ml (each ml 50 mg)	50 Amp
8	Inj. Decadron 2 ml/4mg	50 Vial
9	IVF 5 % Dextrose 500ml	200 No
10	Inj. Depomedrol/ Prednisolone 1 vial 40mg	50 Vial
11	Inj. Eptoin/Phenobarbitone 100mg	10 Amp
12	Inj. Fortwin 30mg/1ml	50 Amp
13	Inj.Hydrocortisone 100mg	50 Vial
14	Inj. Haemaccel 500ml	2 Bottle
15	Inj. Intralipid 2% 250ml	3 No
16	Inj. Ketamine 5ml Vial (50 mg)	240 Vial
17	Inj. Lasix/Frusemide 2ml (10.0mg each ml)	50 Amp
18	Inj. Mephentine (10ml) each ml 30 mg	20 Vial
19	Inj. Ondansetron 2ml / 4 mg	200 Amp
20	Inj. Pot Chloride 10ml / 1.5mg	50 Amp
21	Inj. Propofol 1%, 10 ml/4mg	120 Vial
22	Inj. Pantprosol 40mg	50 Vial
23	Inj. Soda-Bicarbonat 10ml (84 mg each ml)	50 Amp
24	Inj. Sodium Chloride 5ml, 10ml, (each 500amp)	1000 Amp
25	Inj. Tramadol 100mg/2ml	100 Amp
26	Inj. Xylocaine With Adrenaline 2%	20 Vial
27	Inj. Fetanyl 100mcg / 2ml	180 No
28	Inj. Scoline/Suxamethonium 200mg/10ml	15 Vial
29	Inj. Atropine (1ml/0.6 mg)	100 Amp
30	Inj. Aminophylline 10ml/250 mg	50 Amp
31	Inj.Avil (2ml AMP each ml 22.75 mg)	50 Amp
32	Inj.Atracurium 5 ml / each ml 10 mg	60 Amp
33	Inj.Amiodarone/Cordarone 150mg/3ml	10 Amp
34	Inj.Bupivacaine 0.5mg / 20 ml	150 Vial
35	Inj. Bupivacaine 0.25mg / 20 ml	150 Vial
36	Inj.Buscopan/Buscogast 20mg/1ml	30 Amp
37	Inj.Metolar/Betaloc/ Metoprolol 5mg or 10mg / 5ml	10 Amp
38	Inj.Calmose 10mg/2ml	50 Amp
39	Inj.Clonidine Hydrochloride100mg/ 1ml	120 Amp
40	Inj.Cyclopam 10mg/2ml	20 Amp
41	Inj.Deriphyllin (Etofylline 84.7mg and Theohyline 25.3mg) 2ml	50 Amp
42	Inj.Distilled water/Sterile Water 5ml,10ml	5ml-1500 No 10ml-1000 No
43	Inj.Dopamine 5ml (each ml 40 mg)	30 Amp
44	Inj.Dextrose 25% / 100 ml	20 No
45	IVF DNS 500ml	500 No
46	Inj.Ephedrine 30mg/ml	100 Amp
47	Inj.Envas 1.25mg/1ml	30 Amp
48	Inj.Glycophyrrolate 1ml	400 Amp
49	Inj.Labetolol 5mg/1ml	10 Amp
50	Inj.Midazolam 1mg/ 1ml	300 Amp
51	Inj.Neostigmine 0.5 mg /1ml	500 Amp
52	Inj.Nitroglycerine 25mg/5ml	10 Amp
53	Inj.Normal Saline 100ml	500 No
54	Inj.Normal Saline 500 ml	500 No
55	Inj.Paracetamol 150mg/2ml	100 Amp
56	Inj. Rabeprazole 20mg	100 Vial
57	Inj.Sensoraine heavy/ Bupivaccaine 4ml	200 Amp
58	Inj.Vecuronium 4mg /1ml	60 Amp
59	Inj.Voluen 500ml (Hydroxyethyl starch-6% w/v+ Sodium chloride-0.9% w/v)	2 No
60	Inj.Xylocard 2%	10 Vial
61	Inj.Xylocaine /Lignocaine 2% /30ml (LA)	100 Vial
62	Inj. Isoflurane 250ml	20 Bottle
63	Sevoflurane 50ml	150 Bottle
64	Halothane 250ml	30 Nos

Sd/-

(अपर निदेशक / Additional Director)