



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ದ.ಕ. ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು,

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ಬಂಟ್ವಾಳ ತಾಲೂಕು ದ.ಕ 574211

Email: mochc2009@gmail.com

Phone No:08255-233332

ಸಂಖ್ಯೆ:ಸಾ.ಆ.ಬಂ/120/2025-26

ದಿನಾಂಕ: 19-01-2026

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ
ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಅಗತ್ಯ
ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು
ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನ



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ದ.ಕ. ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ಸೇವೆಗಳು,

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ಬಂಟ್ವಾಳ ತಾಲೂಕು ದ.ಕ 574211.

Email: mochc2009@gmail.com

Phone No:08255-233332

ಸಂಖ್ಯೆ:ಸಾ.ಆ.ಬಂ/120/2025-26

ದಿನಾಂಕ: 19-01-2026

Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಉಚಿತ ಟೆಂಡರ್ ನಮೂನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಚೇರಿಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ <https://www.dkhfw.in> ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು Technical Documentನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ The Member Secretary Arogya Raksha Samithi ಹಾಗೂ Administrative Medical Officer, Taluk General Hospital Bantwal (ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಾ ಸಮಿತಿ ಹಾಗೂ ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ) ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮೊಹರಾದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿಟ್ಟು ದಿನಾಂಕ: 29-01-2026 ರ ಅಪರಾಹ್ನ: 4.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗಾಗಿ ಈ ಕಚೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ದರಪಟ್ಟಿ ತೆರೆಯುವ ದಿನಾಂಕ: 31-01-2026 ಆಗಿದ್ದು, ಒಂದು ವೇಳೆ ಆದಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ರಜೆಯೆಂದು ಘೋಷಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಕೆಲಸದ ದಿನದಂದು ದರಪಟ್ಟಿ ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು.


ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಾ ಸಮಿತಿ ಹಾಗೂ
ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ
ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಬಂಟ್ವಾಳ, ಬಂಟ್ವಾಳ ತಾಲೂಕು

ಅನುಬಂಧ-1

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ನಿಬಂಧನೆಗಳು

1. ಅಂದಾಜು ವೆಚ್ಚ ಮೊತ್ತ ರೂ 5,00,000/- ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
2. Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಬಗ್ಗೆ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ದೂರುಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆದ 1 ವಾರದೊಳಗೆ ಮಾತ್ರವೇ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ತದನಂತರ ಬಂದ ಯಾವುದೇ ಮನವಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
3. ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
4. ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು/ ಅಂಗೀಕರಿಸಲು/ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಇಲಾಖೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
5. Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಅದುದರಿಂದ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ದರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವಾಗ ಸಾಗಾಟದ ವೆಚ್ಚ, ತೆರಿಗೆ ದರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರವು ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿರುವುದಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು.
6. ಯಶಸ್ವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವ ಪೂರೈಕೆ ಆದೇಶದಂತೆ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗದ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವ ನಿಬಂಧನೆಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
7. ಸರಬರಾಜು ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 15 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ Item ಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು
8. ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ 10 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಗತ್ಯ ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅನುದಾನ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ನಂತರ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರತಕ್ಕದ್ದು.
9. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ನಂತರವೆ ಖರೀದಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಪಾವತಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಮುಂಗಡ ಹಣವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.
10. ರೆಸ್ಪಾನ್ಸಿವ್ ಟೆಂಡರ್‌ದಾರರು ನಮೂದಿಸಿದ ದರದಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಒಂದೇ ದರ ಸೂಚಿಸಿದಲ್ಲಿ ಸಮಾನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸರಬರಾಜು ಆದೇಶವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.
11. ಟೆಂಡರ್ ಅಂಗೀಕೃತವಾದ ಕೂಡಲೇ ಇದನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಲಿಖಿತ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು.
12. Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಯಾವುದಾದರೂ ದಾಖಲೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅವಶ್ಯವೆನಿಸಿದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.
13. ಎಲ್ಲಾ ತೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ದರವನ್ನು ಅನುಬಂಧ (3) ರಂತೆ ನಮೂದಿಸುವುದು.
14. ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಖರೀದಿ ಸಮಿತಿಯ ನಿರ್ಧಾರವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅನುಬಂಧ-2

(ಜೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್)

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ
ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅಡಕಗಳ ವಿವರ
Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ: 120/2025-26 ದಿ: 19-01-2026

1	ಟೆಂಡರ್ ಫಾರ್ಮ್-(ಟೆಂಡರ್‌ದಾರರ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ)	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
2	ಜೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
3	ಸರಬರಾಜುದಾರರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪಡೆದ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಉದ್ದಿಮೆ ಪರವಾನಿಗೆ ಪತ್ರ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
4	ಪಾನ್‌ಕಾರ್ಡ್ ವಿವರಗಳು (ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
5	ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
6	ಬಿಡ್ ಮಾಡುವ ಐಟಂಗಳ ಉತ್ಪಾದಕ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರಿನ ಪಟ್ಟಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
7	ಡ್ರಗ್ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಪ್ರತಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ವ್ಯಾಪ್ತವೆಂದು ಮತ್ತು ಸತ್ಯವೆಂದು ಘೋಷಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಪೂರ್ಣ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

ಅನುಬಂಧ- 3
ಮಾದರಿ ಐಡ್ ನಮೂನೆ

Firm`s Letterhead

To,

Date:

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಾ ಸಮಿತಿ ಹಾಗೂ
ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ
ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಬಂಟ್ವಾಳ, ಬಂಟ್ವಾಳ ತಾಲೂಕು
ಮಾನ್ಯರೇ

ವಿಷಯ: ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ
ಬೇಕಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

S. NO	ITEAMS	PACK	Quantity	Rate per Unit	GST	Total Amount
1.	HBSAG Cards	1Card	1			
2.	Disposable Plastic Test Tube (5ml)	1NO	1			
3.	Urine Analysis Strips (protein & glucose)	1Strip	1			
4.	Urine Pregnancy Cards	1Card	1			
5.	Rubber Tourniquet	1No	1			
6.	Widal Kit	4*5ml Each	1			
7.	Blood Grouping Kit	1*10ml Each	1			
8.	Serum Storage Vials	1No	1			
9.	Disposable urine container	1No	1			
10.	Micro Slides	1*50No	1			
11.	Tissue Paper Roll	1Roll	1			
12.	Blotting Paper	1*100Sheets /Roll	1			
13.	EDTA Non Vaccutaner Tubes	1No	1			
14.	Disposable ESR Pipettes	1No	1			
15.	Fluoride Non Vaccutainer Tubes	1No	1			

16.	Plain Non Vacutainer Tubes	1No	1			
17.	Sodium Citrate Non Vacutainer Tubes	1No	1			
18.	Zip Lock Pouch(10x7)	1kg	1			
19.	Zip Lock Pouch(8x5)	1kg	1			
20	Tissue Napkin	1Pack	1			
21	Dengue NSI Card	1Card	1			
22	HCV Card	1Card	1			
23	Glucose Kit	5*65ml	1			
24	Urea Kit	3*65ml/3*20ml	1			
25	Creatinine Kit	3*60ml/3*18ml	1			
26	Total Bililirubin Kit	3*63ml/3*8ml	1			
27	Direct Bilirubin	3*63ml/3*8ml	1			
28	SGOT	3*63ml/3*20ml	1			
29	SGPT	3*63ml/3*20ml	1			
30	Total Protein	2*50ml	1			
31	Alkaline Phosphate- IFCC	3*63ml/3*20ml	1			
32	Albumin	2*50ml	1			
33	HDL Cholesterol	3*53ml/ 3*20ml	1			
34	LDL Cholesterol	3*30ml/3*11ml	1			
35	Total Cholesterol	3*63ml	1			
36	Triglyceride	5*65ml	1			
37	Uric Acid	4*60ml	1			
38	Alkaline Washing	1*1000ml	1			
39	BATH ADDITIVE	2*50ml	1			
40	CELL PACK	20L	1			
41	SULFOLYSER	3*500ml	1			
42	CELL CLEAN	50ml	1			

Bidder Seal and Signature

ಅನುಬಂಧ- 4

ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಡ್ವಾಳ ಇಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹಾಗೂ ಉಪಕರಣಗಳ ವಿವರ

S. NO	ITEAMS	PACK	QUANTITY
1.	HBSAG Cards	1Card	2000
2.	Disposable Plastic Test Tube (5ml)	1NO	6000
3.	Urine Analysis Strips (protein & glucose)	1Strip	4000
4.	Urine Pregnancy Cards	1Card	1000
5.	Rubber Tourniquet	1No	5
6.	Widal Kit	4*5ml Each	5
7.	Blood Grouping Kit	1*10ml Each	10
8.	Serum Storage Vials	1No	500
9.	Disposable urine container	1No	6000
10.	Micro Slides	1*50No	50
11.	Tissue Paper Roll	1Roll	10
12.	Blotting Paper	1*100Sheets /Roll	5
13.	EDTA Non Vaccutaner Tubes	1No	14000
14.	Disposable ESR Pipettes	1No	3000
15.	Fluoride Non Vaccutainer Tubes	1No	100
16.	Plain Non Vaccutainer Tubes	1No	2000
17.	Sodium Citrate Non Vaccutainer Tubes	1No	2000
18.	Zip Lock Pouch(10x7)	1kg	3
19.	Zip Lock Pouch(8x5)	1kg	2
20.	Tissue Napkin	1Pack	2
21.	Dengue NSI Card	1Card	1000
22.	HCV Card	1Card	1000
23.	Glucose Kit	5*65ml	1
24.	Urea Kit	3*65ml/3*20ml	2
25.	Creatinine Kit	3*60ml/3*18ml	2
26.	Total Bililirubin Kit	3*63ml/3*8ml	1
27.	Direct Bilirubin	3*63ml/3*8ml	1
28.	SGOT	3*63ml/3*20ml	2
29.	SGPT	3*63ml/3*20ml	2
30.	Total Protein	2*50ml	8
31.	Alkaline Phosphate-IFCC	3*63ml/3*20ml	2
32.	Albumin	2*50ml	2

33	HDL Cholesterol	3*53ml/ 3*20ml	1
34	LDL Cholesterol	3*30ml/3*11ml	1
35	Total Cholesterol	3*63ml	1
36	Triglyceride	5*65ml	1
37	Uric Acid	4*60ml	2
38	Alkaline Washing	1*1000ml	2
39	BATH ADDITIVE	2*50ml	1
40	CELL PACK	20L	8
41	SULFOLYSER	3*500ml	3
42	CELL CLEAN	50ml	4