



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ನಂ: ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/PM-ABHIM/'ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್' /64/2024-25

ದಿನಾಂಕ: 30/06/2025

PM-ABHIM

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ 'ನಮ್ಮ
ಕ್ಲಿನಿಕ್' ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ
ಅಗತ್ಯವಿರುವ Inverter ಗಳನ್ನು
ಪೂರೈಸಲು ಅಲ್ಪಾವಧಿ Manual
ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನ



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (೦)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ನಂ: ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/PM-ABHIM/ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ /64/2024-25

ದಿನಾಂಕ: 30/06/2025

Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ PM-ABHIM ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿರುವ 07 ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ Inverter ಪೂರೈಸಲು ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಉಚಿತ ಟೆಂಡರ್ ನಮೂನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ <https://www.dkhfw.in> ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು Technical Document ನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ The Member Secretary, District Health and Family Welfare Society, DK, Mangaluru (ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ, ದ.ಕ.ಮಂಗಳೂರು) ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮೊಹರಾದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿಟ್ಟು ದಿನಾಂಕ 07/07/2025 ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಸಹಿ/-

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ,

ದ.ಕ.ಮಂಗಳೂರು

ಬಿಡ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Supply of Inverter under PM-ABHIM Programme in Dakshina Kannada District

Technical Document

Sl.No	Particulars	Details to be Filled by Tenderer (Attached/Not attached)
1	Name of the Firm, Firm full address Office Phone, Fax, and Mobile No and E-Mail ID (in Firm's Letter Head)	
2	Attested Copy of firm Registration Certificate	
3	Attested Copy of GST Registration Certificate	
4	Technical literature of the product quoted (Brochures)	

ಟೆಂಡರ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

PM-ABHIM ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕ್ಷನಿಕ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ Inverter ಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ನಿಬಂಧನೆಗಳು

- 1) ಅಂದಾಜು ವೆಚ್ಚ ಮೊತ್ತ 2,00,000/- ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
- 2) Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಈ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಬಗ್ಗೆ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ದೂರುಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆದ 1 ವಾರದೊಳಗೆ ಮಾತ್ರವೇ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.ತದನಂತರ ಬಂದ ಯಾವುದೇ ಮನವಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- 3) ಯಶಸ್ವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು/ಇಲಾಖೆಯು ಒಪ್ಪಂದದಿಂದ ಹಿಂದೆ ಸರಿಯಾದಾದರೆ 7 ದಿನಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ನೋಟೀಸ್‌ನ್ನು ಬರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ನಿಡತಕ್ಕದ್ದು.ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.
- 4) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಮಾಡಬೇಕು.ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
- 5) ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಅನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು/ಅಂಗೀಕರಿಸಲು/ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಇಲಾಖೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
- 6) Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.ಆದುದರಿಂದ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ದರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವಾಗ ಸಾಗಾಟದ ವೆಚ್ಚ, ತೆರಿಗೆ ದರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರವು ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿರುವುದಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು.
- 7) ಅನುದಾನಗಳ ಲಭ್ಯತೆಗನುಗುಣವಾಗಿ Inverter ಗಳನ್ನು ಖರೀದಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂಬ ನಿಬಂಧನೆಗಳಿರಬಹುದು.
- 8) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಪೂರೈಸುವ Inverter ಕಳಪೆ ಗುಣಮಟ್ಟದ್ದಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡದ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ Inverter ಸ್ವೀಕರಿಸುವ/ನಿರಾಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ,ದ.ಕ ಇದರ ಖರೀದಿ ಸಮಿತಿ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.
- 9) Inverter ಗಳನ್ನು ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 7 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಆದೇಶದೊಂದಿಗೆ ನೀಡಿದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
- 10) ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ 10 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.ಅಗತ್ಯ ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅನುದಾನ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ನಂತರ ಬಿಲ್ ಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
- 11) ಕೋರಿರುವ Inverter ಗಳು ಎಷ್ಟೇ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದರೂ 7 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಬದ್ಧರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
- 12) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ,ದ.ಕ ಇದರ ಖರೀದಿ ಸಮಿತಿಯ ನಿರ್ಧಾರವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಶರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ತ್ತೇವೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯವರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Supply of Inverter under PM-ABHIM Programme in Dakshina Kannada District

Item Specification & Quantity Details

Sl.No	Item Name	Specification	Qty	Rate	GST	Total Amount
1	Inverter	Inverter-1 KVA Inverter,2 years warranty, Battery-150 AH Tubular battery,5 years warranty With Trolley	1			

ಸಹಿ/-

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ,
ದ.ಕ.ಮಂಗಳೂರು

ಸಂಸ್ಥೆಯವರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Model Bid Form
Firm's Letterhead

Date:

To,

The Member Secretary,
District Health and Family Welfare Society,
D.K, Mangaluru

Sir,

Supply of Inverter under PM-ABHIM Programme
Financial Bid

Sl.No	Item Name	Specification	Qty	Rate	GST	Total Amount
1	Inverter	Inverter-1 KVA Inverter,2 years warranty, Battery-150 AH Tubular battery,5 years warranty With Trolley	1			

Bidder Seal & Sign