

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ:ವಿ.ಆ/ಸರಬ(2)/07/AMC/2021-22

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರ ಕಛೇರಿ
ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-2
ಕಛೇರಿ: 26701150, ಫಾಕ್ಸ್: 26703267
ದಿನಾಂಕ: 03-02-2022

ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ:-ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH
RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ (ಎ.ಎಂ.ಸಿ.) ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ (ಎ.ಎಂ.ಸಿ.) ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಪ್ರಯುಕ್ತ ಅನುಭವಿಗಳಿಂದ ಕೆ.ಎಸ್.ಟಿ.ಸಿ. ಎಸ್.ಟಿ ವ್ಯಾಟ್ & ನಂಬರ್‌ಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕರೆಯಲಾಗಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಖುದ್ದಾಗಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ತದನಂತರ ದರ ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಕ್ರ. ಸಂ	ಉಪಕರಣಗಳ ಹೆಸರು	ಪ್ರಮಾಣ	ವಿಭಾಗದ ಹೆಸರು
1.	1000 LPH RO Plant	01 No	ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗ

- ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 03/03/2022 ರಂದು ಮಧ್ಯಾಹ್ನ: 3:00 ಘಂಟೆಯೊಳಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟೆಯ ಮೇಲೆ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ವಿ.ಆ/ಸರಬ(2)/07/AMC/21-22, ಮತ್ತು ದಿ: 03/02/22 ಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು.
- ನಿಗದಿತ ಅವಧಿ ಮೀರಿ ಬಂದಂತಹ ಲಕೋಟೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ನೀಡದೆ ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವುದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರ ಅಧಿಕಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
- ಸದರಿ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಬೇರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ / ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಭವದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮುನ್ನ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ಉಪಕರಣವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಲೆಟರ್ ಹೆಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಿ.ಎಸ್.ಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಟ್-ಟಿನ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

- ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್, ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಬೊರಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಲೇಡಿ ಕರ್ಜನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಿಂಟೋ ಕಣ್ಣಾಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಜಯನಗರ, ಎಸ್.ಡಿ.ಎಸ್.ಟಿ.ಬಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಎಚ್.ಎಸ್.ಐ.ಎಸ್.ಫೋಷಾ, ಕೆ.ಸಿ.ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಇಂದಿರಾನಗರ, ಪಿ.ಎಂ.ಎಸ್.ಎಸ್.ವೈ.ಬೆಂಗಳೂರು. ಇವರಿಗೆ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
- ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದವರಿಗೆ, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಸೂಚನಾ ಫಲಕಕ್ಕೆ
- ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.
- ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ: ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಎಸ್.ಡಬ್ಲ್ಯು.ಡಿ 34 ಬಿಸಿಎ 2004, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿ: 10-03-05 ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, 2. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ, 3. ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಮತ್ತು ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರುಗಳಿಗೆ ಅದ್ವೈತ ನೀಡಲಾಗುವುದು. (ದರಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು).

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ:ವಿ.ಆ/ಸರಬ(2)/07/AMC/2021-22

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರ ಕಛೇರಿ
ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-2
ಕಛೇರಿ: 26701150, ಫಾಕ್ಸ್: 26703267
ದಿನಾಂಕ: 03-02-2022

ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ:-ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH
RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ (ಎ.ಎಂ.ಸಿ.) ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ (ಎ.ಎಂ.ಸಿ.) ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಪ್ರಯುಕ್ತ ಅನುಭವಿಗಳಿಂದ ಕೆ.ಎಸ್.ಟಿ.ಸಿ. ಎಸ್.ಟಿ ವ್ಯಾಟ್ & ನಂಬರ್‌ಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕರೆಯಲಾಗಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಖುದ್ದಾಗಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ತದನಂತರ ದರ ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಕ್ರ. ಸಂ	ಉಪಕರಣಗಳ ಹೆಸರು	ಪ್ರಮಾಣ	ವಿಭಾಗದ ಹೆಸರು
1.	1000 LPH RO Plant	01 No	ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗ

- ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 03/03/2022 ರಂದು ಮಧ್ಯಾಹ್ನ: 3:00 ಘಂಟೆಯೊಳಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟಿಯ ಮೇಲೆ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 1000 LPH RO Plant ನ್ನು ವಾರ್ಷಿಕ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ವಿ.ಆ/ಸರಬ(2)/07/AMC/21-22, ಮತ್ತು ದಿ: 01/02/22 ಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು.
- ನಿಗದಿತ ಅವಧಿ ಮೀರಿ ಬಂದಂತಹ ಲಕೋಟಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ನೀಡದೆ ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಿರಸ್ಕರಿಸುವುದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರ ಅಧಿಕಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
- ಸದರಿ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಬೇರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ / ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಭವದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮುನ್ನ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ಉಪಕರಣವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಲೆಟರ್ ಹೆಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಿ.ಎಸ್.ಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಟ್-ಟಿನ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

- ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್, ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಬೊರಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಲೇಡಿ ಕರ್ಜನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಿಂಟೋ ಕಣ್ಣಾಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಜಯನಗರ , ಎಸ್.ಡಿ.ಎಸ್.ಟಿ.ಬಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಎಚ್.ಎಸ್.ಐ.ಎಸ್.ಫೋಷಾ, ಕೆ.ಸಿ.ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಇಂದಿರಾನಗರ , ಪಿ.ಎಂ.ಎಸ್.ಎಸ್.ವೈ.ಬೆಂಗಳೂರು. ಇವರಿಗೆ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
- ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದವರಿಗೆ, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಸೂಚನಾ ಫಲಕಕ್ಕೆ
- ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.
- ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ: ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಎಸ್.ಡಬ್ಲ್ಯು.ಡಿ 34 ಬಿಸಿಎ 2004, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿ: 10-03-05 ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, 2. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ, 3. ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಮತ್ತು ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರುಗಳಿಗೆ ಅದ್ವೈತ ನೀಡಲಾಗುವುದು. (ದರಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು).