

फा. क्रं.

दिनांक

प्रति,

मेसर्स _____

विषय :-संस्थान के स्वास्थ्य केन्द्र में 03 वर्षों के लिए दवाईयों की आपूर्ति हेतु पंजीयन किया जाना है जिसमें कोटेशन आमंत्रित किए जाने के संबंध में।

प्रिय महोदय,

संस्थान संलग्न सूची के अनुसार आवश्यक दवाईयां खरीदने का इच्छुक है यदि आप दवाईयां उपलब्ध करने में रुचि रखते हैं तो आपसे अनुरोध है कि आप अपना कोटेशन एक सील बंद लिफाफे में अपना वैध जी. एस. टी नंबर और पैन नंबर अंकित करते हुए, “आवश्यक दवाईयों की आपूर्ति हेतु कोटेशन 03 वर्ष की अवधि हेतु पंजीयन” लिखकर विज्ञापन जारी होने के 10 दिवस के अंदर संस्थान के केन्द्रीय भण्डार अनुभाग के कक्ष क्रमांक 68 में जमा कर सकते हैं।

कृपया हमारे विनिर्देशों के अनुसार दरें उद्धृत करें। आवश्यकतानुसार विभिन्न वस्तुओं के लिए कर की दरें अलग-अलग दर्शाई जा सकती है। उद्धृत दरें अनुबंध होने की दिनांक से 3 वर्षों तक मान्य होगी। जिसमें एक वर्ष के अंतराल पर अनुबंध को 03 वर्षों (पंजीयन की अवधि) तक आपके प्रदर्शन के आधार पर बढ़ाया जायेगा। अन्य ब्रांडों और ब्रांड के लिए दरें उद्धृत नहीं की जानी चाहिए। यदि फर्म का चयन किया जाता है तो फर्म को भुगतान के लिए डिलीवरी चालान, स्टाम्प लगा हुआ जी. एस. टी. नंबर और बैंक विवरण प्रस्तुत करना होगा।

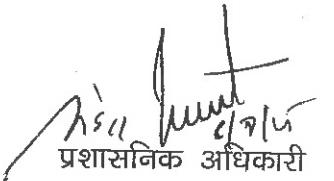
नियत तिथि के बाद और बिना सीलबंद स्थिति में प्राप्त कोटेशन अस्वीकार कर दिए जाएंगे। संस्थान बिना कोई कारण कोटेशन को पूर्णतः या आंशिक रूप से अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

यह सक्षम अधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

संलग्न:- स्वास्थ्य केन्द्र के लिए दवाईयों की सूची।

प्रतिलिपि :-1. प्रभारी ई. टी./आई. सी. टी. लैब प्रभारी को संस्थान की वेबसाइट पर अपलोड करने के अनुरोध के साथ।

2. कार्यालय प्रति।


प्रशासनिक अधिकारी

क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान
(राष्ट्रीय शैक्षिक अनुसंधान और प्रशिक्षण परिषद्, नई दिल्ली)
श्यामला हिल्स, भोपाल (म.प्र.)-462002

F.No. RIEB/CSP/Medicine Purchase/2025-26

दिनांक 07.08.2025

//रुचि की अभिव्यक्ति (Expression of Interest)//

संस्थान के स्वास्थ्य केन्द्र में दवाईयों को क्रय करने हेतु पंजीकृत फर्मों का संस्थान में 03 वर्षों के लिए पंजीयन किया जाना है ताकि संबंधित फर्मों से दवाईयों की दरें एक या अधिकतम दो वर्षों के लिए अनुबंध किया जा सके। इच्छुक फर्म दिनांक 09.08.2025 से 22.08.2025 सायं 05:00 बजे तक संस्थान के केन्द्रीय भण्डार अनुभाग (कक्ष क्र. 68) से फार्म प्राप्त करें या संस्थान की वेबसाईट से डाउनलोड कर रजिस्ट्रेशन फार्म भरकर अपनी फर्म के आवश्यक दस्तावेजों सहित संस्थान के केन्द्रीय भण्डार अनुभाग (कक्ष क्र. 68) में जमा कर सकते हैं।

प्रशासनिक अधिकारी

पंजीयन फार्म

फर्म का नाम :

फर्म कस पूरा पता :
.....
.....

फर्म का पंजीयन क्र० एवं दिनांक :

इग लाईसेन्स क्रमांक :

एफ. एस. एस. ए. आई. नं० :

फर्म का जी. एस. टी. नंबर :

फर्म की कुल वार्षिक आय :

फर्म खुदरा विक्रेता या थोक विक्रेता है प्रकार बताये :

फर्म का फोन/मोबाईल नं० :

फर्म का ईमेल नं० :

संलग्न पत्र :-

1.
2.
3.
4.
5.

नोट :- केन्द्रीय भण्डार अनुभाग कक्ष क्र. 68, क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान, भोपाल में दिनांक 22.08.2025 शाम 05:00 बजे तक फार्म जमा किया जा सकता है।

List of Medicine Required in Health Centre, R.I.E., Bhopal

S.No.	Name of the Medicines	Unit
1	Digene (Abbott)	Tab
2	Gelusil mps (pfizer)	Syp.
3	Grinlinctus (100ml)	Syp.
4	Benadryl (60ml)	Syp.
5	A to Z	Syp.
6	Febrex	Syp.
7	Cetzine (GSK)	Tab
8	Sinarest (Centar Pharma)	Tab
9	Beplex forte (Anglo French industries Ltd.)	Tab
10	Pantocid 40 mg	Tab
11	Aciloc 150 mg	Tab
12	Heamup (Cadila)	Cap
13	Oraflora (MCW Healthcare)	Tab
14	Enuff (Heatro Healthcare)	Cap
15	Sporolac DS	Tab
16	Voveran 50 / Zerodal 100mg	Tab
17	Combiflam (Sanofi)	Tab
18	Zerodal MR (1 PCA Labs)	Tab
19	Cipzen D	Tab
20	Vomistop (Cipla)	Tab
21	Crocine ADV	Tab
22	Vertin 8mg (Abbott)	Tab
23	Clomin	Tab
24	Trenexa 500 mg	Tab
25	Dulcoflex (Sanofi)	Tab
26	Osteo calcium (GSK)	Tab
27	Honitus lozenges (Dabur)	Tab
28	Limcee 500 mg (Abbott)	Tab
29	Montas L / Zivokast L	Tab
30	AZee 500mg / Azicip 500mg (Cipla)	Tab
31	Niflox TZ (NDS)	Tab
32	Zenfloxx 200 mg	Tab
33	Agumentin 625 DUO	Tab
34	Cepodem 200 mg	Tab
35	Norflox 400 mg	Tab
36	Betnovate-C 30 gm Cream	Cream
37	Lobate GM 15 gm Cream	Cream
38	Zole-F 15 gm Cream	Cream
39	Betadine Ointment	Cream
40	Soframycin 30 gm	Cream
41	Lotion Betadine 100 ml	Lotion
42	Volini Gel 15gm	Gel
43	Volint Spray 40 gm	Gel
44	Zytee Oral gel	Gel
45	Itone eye drop	Drop
46	Ciplox eye drop	Drop
47	Band Aid washproof	Banded Washproof
48	Candid Mouth paint	Mouth Paint
49	Cotton Bandage 3"	Bandage
50	Cotton Bandage 2"	Bandage
51	Micro pore 3"	Micro pore Tap
52	Micro pore 2"	Micro pore Tap
53	Crepe bandage 10 cm	Bandage
54	Crepe bandage 15 cm	Bandage
55	T.T. (Bett) Inj.	Inj.
56	Asthalin Respules	Respules
57	Dualin Respules	Respules
58	Budecort 0.5mg Respules	Respules
59	Vicks Vaporub 10gm	Respules
60	Hydrogen Peroxide 100ml	Dibbi
61	Normal saline 100 ml	Bottle
62	Rutoflam	Bottle
63	Nadibact / Nadiderm Oint.	Tab
64	Mahacef XL 200 mg	Ointment
65	Forcan 150mg	Tab
66		Tab

68	ORS	Pkt.
69	Electral Powder	Pkt.
70	Sugar strip Accu-check	Strips
71	Needle 24 no.	Needle
72	Syringe 2 ml	Syring
73	Syringe 5ml	Syring
74	Deriphyllin	Tab
75	Ecosprin 75mg	Tab
76	Cotton Than	Bandage
77	Gloves	Pkt.
78	Dettol Hand Wash 200ml	Bottle
79	Liquid Botroclot bottle	Bottle
80	Meftal Spas	Tab
81	Atarax 10mg	Tab
82	Spirit Bottle	Bottle
83	Neosporin eye drop / ointment	Drop/Ointment
84	Candid Cream	cream
85	Nebasulf powder	powder
86	Avil	Tab
87	Raglan	Inj.
88	Voveran	Inj.
89	Detol sanitizer	Bottle
90	face mask	mask
91	Calpol	syrup
92	Myospaz	Tab
93	Sinarest	syrup
94	O2	Tab
95	Otrovin nasal Spray	Drop
96	Nasivion Nasal Spray	Drop
97	Detto! Liq. 500ml	Bottle
98	Ascabiol sol	solution
99	Inj. Hydrocortisone/ Hydrocort 100mg	Inj.
100	Sterio 16mg	Tab
101	Immodium Cap	Cap
102	Cotton Roll 500gm	Pkt.
103	Sugar Lancet	Strips
104	Buscopan Inj.	Inj.
105	Metrogyl 400mg /Flagyl 400mg	Tab
106	Sumac Oint.	Ointment
107	Silverex Ionic	Ointment
108	Zentel 400mg	Tab
109	Econorm Sachet	Sachet
110	Enterogermina Cap.	Cap
111	Sorbitrate 5mg	Tab
112	Meftal Spas Inj.	Inj.
113	Avil Inj.	Inj.
114	Dexona 2mg	Tab
115	Deflazacort 6mg/ Defcort 6mg	Tab
116	Amlodepine 5mg	Tab
117	Telmisartan 40mg	Tab
118	Trenexa Inj.	Inj.
119	Brufen 400mg	Tab
120	T-Bact Ointment	Ointment
121	Zerodol SP	Tab
122	Mucopain	Gel
123	Glycomet 500mg	Tab
124	Thyrox 50mg	Tab
125	Ondem 4mg	Tab
126	Vasograin	Tab
127	Budecort 200mg	Inhaler
128	Asththalin	Inhaler
129	Ethasy 500mg /Eklot 500mg	Tab
130	Zifi 200mg	Tab
131	Chloramphenicol Eye aplicap	Cap
132	Quadriderm RF Cream	Cream

प्रमाणित दवाइयों को अनुबंध में शामिल किया जा सकता है।
Chair person

04-8-25
चिकित्सा अधिकारी