

न्यूनतम दर प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा
एवं स्वास्थ्य अधिकारी
बैकुण्ठपुर, जिला कोरिया छ.ग.

महोदय,

कोरिया जिले के वेबसाइट korea.gov.in में प्रकाशित न्यूनतम दर सूचना के संदर्भ में हम वांछित प्रारूप में मेरी/हमारी/निविदा निम्नलिखित मेडिसीन/उपकरण प्रदाय हेतु वर्णित शर्तों पर और कार्यालय से अभिप्राप्त समस्त शर्तों पर दरें प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं।

क्रं.	मेडिसीन/उपकरण का नाम	दर (प्रति नग)
1	2	3
1	Inj. Adenosine 6 Mg./2 ML.	
2	Inj. Adrenaline 1 Mg./1ML.	
3	Inj. Atropine 6 Mg./1ML.	
4	Inj. Calcium Gluconate 10% 10 ML.	
5	Inj. Dextrose 50% 25 ML.	
6	Inj. Etomidate 20 Mg./10 ML.	
7	Inj. Midazolam 10 Mg./10 ML.	
8	Inj. Amiodarone 150 Mg.3ML.	
9	Inj. Dobutamine 250 Mg./Vial.	
10	Inj. Dopamine 200 Mg./5 ML.	
11	Inj. Frusemide 40 Mg./4 ML	
12	Inj. Heparin Lockfluse 200/2 ML.	
13	Inj. Lignocaine 3 Mg./ML.	
14	Inj. Mitroglycerin 25 Mg. / 5 ML.	
15	Inj. Noradrenaline 4 Mg. / 2 ML.	

1	मेडिसीन/उपकरण का नाम	दर (प्रति नग)
	2	3
16	Inj. Sodium Bicarbonate 75% 10 ML.	
17	Inj. Etrofylline+Theophylline 220 Mg. 2 ML.	
18	Inj. Vecuronium 4 Mg./2 ML	
19	Inj. Magnesium Sulphate 1 Gm. / 2 ML.	
20	Inj. Potesium Chloride 20 / 10 ML.	
21	Laryngeal Mask Airway.	
22	Lox 2% Jelly 20 Gm.	
23	Styilet Tube (Size 4'5)	
24	Suction Tube 10, 12, 14	
25	Folice Cathetar 12' 14' 16	
26	Vaccu Suction set.	
27	Y-Connector	
28	Dynaplast	
29	Venti Mast (M).	
30	HME Filter	
31	Inj. Enoxprine 60Mg.	
32	Inj. Enoxprine 40 Mg.	
33	Tab. Hydroxychloroquine 400 Mg.	
34	Inj. Methy Lepredasolone 500	
35	Oxygen Flowmeter	
36	Highflow Mask.	

क्रं.	मेडिसीन/उपकरण का नाम	दर (प्रति नग)
1	2	3
37	Tab. Favipiravir 400 Mg.	
38	Tab. Favipiravir 200 mg.	
39	Tab. Ivermectine 12 Mg.	
40	Tab. Doxycycline 100 Mg.	
41	Zinc 50 Mg.	
42	Ascorbic Acid 500 Mg.	
43	Paracetamol 500 Mg.	
44	Tab. Pantop 40 Mg.	
45	Tab. Hydroxychloroquine 400 Mg.	
46	Tab. Hydroxychloroquine 200 Mg.	
47	Tab. Azithromycine 250 mg.	
48	Tab. Azithromycine 500 mg.	

दिनांक

हस्ताक्षर

फर्म का नाम-----

पूर्ण स्थायी पता-----

मोबाईल/टेलीफोन नं.-----