

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध गांधी स्मारक/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय एवं सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक हेतु दवाईयों का आवश्यकतानुसार स्थानीय क्रय(लोकल पर्चेस) (द्वितीय आमंत्रण) का

तुलनात्मक परीक्षण रिपोर्ट

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	अन्नपूर्णा इग हाउस रीवा	जीत एसोसिएट भोपाल	श्यामा फार्मा रीवा	शक्र संस सर्जिकल रीवा	मेडिनोवा जबलपुर	अनंत हेल्थकेयर भोपाल	इंटरनेशनल इण्डस्ट्रियल ट्रेडिंग कार्पोरेशन अलीगढ़ उप्र	सुरेश मेडिकल एजेंसी ग्वालियर
1.	धरोहर राशि रु. 100000-00(एक लाख मात्र) की ऑनलाईन जमा रसीद।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
3.	वित्तीय वर्ष 2019-20, 20-21 का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति।(असेसमेंट ईअर 2020-21 एवं 2021-22)	संलग्न	संलग्न	संलग्न	2020-21 का संलग्न नहीं	संलग्न	संलग्न	संलग्न	2020-21 का संलग्न नहीं
4.	फर्म/संस्था की स्थापना के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
5.	वार्षिक टर्नओवर संबंधी सी.ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र(50.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिए वित्तीय वर्ष 2020-21)	संलग्न	संलग्न	संलग्न	2020-21 का संलग्न नहीं	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
6.	100 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न नहीं	संलग्न	संलग्न	संलग्न
7.	पैन कार्ड की छायाप्रति।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
8.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
9.	जीवित इग लायसेंस।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न


(Dr. J.N. Chakraborty)

5/5/22

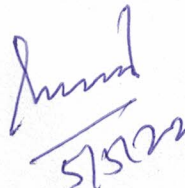
5/5/22

5/5/22

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	अन्नपूर्णा इग हाउस रीवा	जीत एसोसिएट भोपाल	श्यामा फार्मा रीवा	शकूर संस सर्जिकल रीवा	मेडिनोवा जबलपुर	अनंत हेल्थकेयर भोपाल	इंटरनेशनल इण्डस्ट्रियल ट्रेडिंग कार्पोरेशन अलीगढ़ उप्र	सुरेश मेडिकल एजेंसी ग्वालियर
10.	अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अधतन ऑथराइजेशन पत्र की मूल प्रति।	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
11.	WHO-GMP सर्टिफिकेट की प्रति।	खाद्य एवं औषधि प्रशासन द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न नहीं	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न	संलग्न
12.	स्थानीय स्तर पर(नगर निगम क्षेत्र रीवा में) स्वयं की दुकान अथवा अधिकृत डीलर नियुक्त करने का प्रमाण पत्र	स्थानीय निविदाकार	संलग्न	स्थानीय निविदाकार	स्थानीय निविदाकार	संलग्न	संलग्न	संलग्न नहीं	संलग्न
13.	समिति का अभिमत	अपात्र	पात्र	पात्र	अपात्र	अपात्र	पात्र	अपात्र	अपात्र

1

 C.M. J. N. Chaturvedi)


 5/5/22


 5/5/22


 5/5/22


 5/5/22