



Government of Karnataka
Kodagu Institute of Medical Sciences,
 Madikeri, Kodagu District, Karnataka



Phone: 08272 298220 Fax: 08272 298260 Website: www.kimskodagu.kar.nic.in E-mail:directormckodagu@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕೊ.ವೈ.ವಿ.ಸಂ.ಮ/ಸರಬ(2)3/2018-19 /85

ದಿನಾಂಕ :- 16.04.2018

ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ವಿಷಯ:- ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇಲ್ಲಿನ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೈನಂದಿನ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ನಮೂನೆ:ಪ್ರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಮುದ್ರಿಸಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:- 1. ಸಹಾಯಕ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇವರ ಬೇಡಿಕೆ ಪತ್ರ

ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇಲ್ಲಿನ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೈನಂದಿನ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಪ್ರಮಾಣದ ನಮೂನೆ : ಪ್ರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕಾದದಿಂದ (80 ಜಿಎಸ್‌ಎಮ್ ಪೇಪರ್) ಮುದ್ರಿಸಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಅಧಿಕೃತ ಸರಬರಾಜುದಾರರಿಂದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕರೆಯಲಾಗಿದೆ, ನಮೂದಿಸಿರುವ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 26.04.2018 ರ ಸಂಜೆ 4.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ, ನಂತರ ಬರುವ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

ಕ್ರ ಸಂ	ವಿವರ	ಆಳತೆ	ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಅಂದಾಜು ಪ್ರಮಾಣ (ಪ್ಯಾಡ್:ಶೀಟ್:ಪುಸ್ತಕ)	
1	ರಕ್ತ ಪಡೆಯಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
2	ಅಧಿಕ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವದಿಂದ ಗಂಭೀರ ಸ್ಥಿತಿಯ ಕುರಿತಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ (PPH)		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
3	ಅಪಾಯಕಾರಿ ಸಂದರ್ಭದ ಸಮ್ಮತಿ ಪತ್ರ (High Risk Consent)		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
4	Induction of Labour		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
5	Consent For Injection Iron Sucrose		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
6	ಸಾಮಾನ್ಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
7	Consent for Tolac (Trial of Labour After Caesarean Delivery)		100 Sheet E/P	2000 ಪ್ರತಿ
8	Form-1 RMP Opinion Form		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
9	Form C		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
10	ಸಂತಾನ ಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
11	ಸಂತಾನಹರಣ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೊಂದಲು ನಿರಾಕರಣೆ		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
12	ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ಔಷಧ ವಿತರಣೆ ಚೀಟಿ		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
13	ಬೇಡಿಕೆ ಪತ್ರ		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
14	The Simplified Partograph		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ
15	Protocol/Checklist		100 Sheet E/P	5000 ಪ್ರತಿ

Note: E/P=each Pad, E/B= Each Book

ನಿಬಂಧನೆಗಳು:

1. ಸರಬರಾಜುದಾರರು ಅಧಿಕೃತ ಸರಬರಾಜುದಾರರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಪರವಾನಗಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು
2. ಲಕೋಟೆಯ ಮೇಲೆ ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇಲ್ಲಿನ ಬೋಧಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೈನಂದಿನ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ನಮೂನೆ:ಪ್ರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಮುದ್ರಿಸಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ದರಪಟ್ಟಿ ಎಂದು ಬರೆದ ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 26.04.2018ರ ಸಂಜೆ 4.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ



ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು, ನಂತರ ಬರುವ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲಾ, ಸಲ್ಲಿಸುವ ದರಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ನಂತರದ ಕಾರ್ಯನಿರತ ದಿನದಂದು ಪೂರ್ವಾಪ್ತ 11.00 ಗಂಟೆಗೆ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಿತಿಯ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು.

3. ಸದರಿ ಪ್ರಪತ್ರಗಳ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಕಛೇರಿಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
4. ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರಗಳು ಒಪ್ಪಿಗೆಯಾದಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ದರ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡುವಂತಿಲ್ಲ, ಸಲ್ಲಿಸುವ ದರ ಕನಿಷ್ಠ 6 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕದ್ದು
5. ಸಲ್ಲಿಸುವ ದರಗಳಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಇತರೆ ತೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನಮೂದಿಸುವುದು ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ ದರವು ಎಲ್ಲಾ ತೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವಂತೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ತೆರಿಗೆ ಸಲುವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
6. ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುವ / ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರ ಈ ಕೆಳಸಹಿದಾರರು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ,
7. ಅಂದಾಜು ಪ್ರಮಾಣವು ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಹಾಗೂ ಅನುದಾನಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ವೈತ್ಯಯವಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ,
8. ಇತರೆ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್
 ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ
 ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ
 ಮಡಿಕೇರಿ

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

1. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೊಡಗು ಜಿಲ್ಲೆ, ಮಡಿಕೇರಿ, ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಾ, ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಕೃಪೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
2. ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು, /ಗುಲ್ಬರ್ಗ/ಗದಗ/ಕೊಪ್ಪಳ/ಮೈಸೂರು/ಚಾಮರಾಜನಗರ/ಕಾರವಾರ, ಇವರಿಗೆ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.
3. ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವಾರ್ತಾ ಇಲಾಖೆ, ವಾರ್ತಾಭವನ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾ, ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.
4. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಕೊಡಗು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಭೋದಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇವರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
5. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೊಡಗು ಜಿಲ್ಲೆ, ಮಡಿಕೇರಿ ಇವರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
6. ಕಛೇರಿ ಸೂಚನಾ ಫಲಕಕ್ಕೆ/ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಪ್ರತಿ
7. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.