

1435A
 14354
 19/8/19



ഗവ:ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്-Pin 673032

Phone. 04952365367

E-mail -gghkzhikode@gmail.com

gghkzhikode@gmail.com

നമ്പർ എസ്/5131//2019(1)

തീയതി 13/08/2019

പ്രസവ ക്ലിനിക്കിന് പരസ്യം

ഈ ആശുപത്രിയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഉപയോഗത്തിനായി താഴെ വിവരിക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്കായി മുദ്ര വച്ച ക്ലിനിക്കുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നമ്പർ | ഇനം | വിശിഷ്ട വിവരണം | യൂണിറ്റ് | അളവ് |
|------------|--------------------------|----------------|----------|------|
| 1 | നെട്രസ് ഓക്സൈഡ് സിലിണ്ടർ | | എണ്ണം | 3 |
| 2 | ഓക്സിജൻസിലിണ്ടർ | A ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 2 |
| 3 | ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ | ജമ്പോ ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 1 |

ക്ലിനിക്കുകൾ സൂപ്രണ്ട് , ഗവ: ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് എന്ന മേൽ

വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അയയ്ക്കുന്ന കവറിന് പുറത്ത് "ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ

വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ക്ലിനിക്കിന് (എസ്/5131//2019)" എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ക്ലിനിക്കിന് സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ക്ലിനിക്കുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30/08/2019 ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെ ആണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ക്ലിനിക്കുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രസ്തുത ദിവസം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 2 മണിയ്ക്ക് തൽസമയം ഹാജരായവരുടെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽ സാധനങ്ങളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും മറ്റും ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്

സൂപ്രണ്ട്

സ്വീകർത്താവ്

- ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ
 പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
 തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
- വിവിധ വിതരണ ഏജൻസികൾ
- വിവിധ സ്ഥാപന മേധാവികൾ
- ഫയൽ/പകരം പ്രതി



ഗവ:ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്-Pin 673032

Phone. 04952365367

E-mail -gghkozhikode@gmail.com

ghkozhikode@gmail.com

നമ്പർ എസ്/5131//2019(1)

തീയതി 13/08/2019

ഹ്രസ്വ ക്വട്ടേഷൻ പരസ്യം

ഈ ആശുപത്രിയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഉപയോഗത്തിനായി താഴെ വിവരിക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്കായി മുദ്ര വച്ച ക്വട്ടേഷനുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നമ്പർ | ഇനം | വിശിഷ്ട വിവരണം | യൂണിറ്റ് | അളവ് |
|------------|--------------------------|----------------|----------|------|
| 1 | നെട്രസ് ഓക്സൈഡ് സിലിണ്ടർ | | എണ്ണം | 3 |
| 2 | ഓക്സിജൻസിലിണ്ടർ | A ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 2 |
| 3 | ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ | ജമ്പോ ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 1 |

ക്വട്ടേഷനുകൾ സൂപ്രണ്ട് , ഗവ: ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് എന്ന മേൽ

വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അയയ്ക്കുന്ന കവറിന് പുറത്ത് "ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ

വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ക്വട്ടേഷൻ (എസ്/5131//2019)" എന്ന് രേപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ക്വട്ടേഷനുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30/08/2019 ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെ ആണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ക്വട്ടേഷനുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ക്വട്ടേഷനുകൾ പ്രസ്തുത ദിവസം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 2 മണിയ്ക്ക് തൽസമയം ഹാജരായവരുടെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽ സാധനങ്ങളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും മറ്റും ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്

സൂപ്രണ്ട്
[Handwritten Signature]

സ്വീകർത്താവ്

- ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ
പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
- വിവിധ വിതരണ ഏജൻസികൾ
- വിവിധ സ്ഥാപന മേധാവികൾ
- ഫയൽ/പകരം പ്രതി



ഗവ:ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്-Pin 673032

Phone. 04952365367

E-mail -gghkzhikode@gmail.com

gghkzhikode@gmail.com

നമ്പർ എസ്/5131//2019(1)

തീയതി 13/08/2019

ഹ്രസ്വ ക്വട്ടേഷൻ പരസ്യം

ഈ ആശുപത്രിയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഉപയോഗത്തിനായി താഴെ വിവരിക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്കായി മുദ്ര വച്ച ക്വട്ടേഷനുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നമ്പർ | ഇനം | വിശിഷ്ട വിവരണം | യൂണിറ്റ് | അളവ് |
|------------|--------------------------|----------------|----------|------|
| 1 | നെട്രസ് ഓക്സൈഡ് സിലിണ്ടർ | | എണ്ണം | 3 |
| 2 | ഓക്സിജൻസിലിണ്ടർ | A ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 2 |
| 3 | ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ | ജമ്പോ ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 1 |

ക്വട്ടേഷനുകൾ സൂപ്രണ്ട് , ഗവ: ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് എന്ന മേൽ

വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അയയ്ക്കുന്ന കവറിന് പുറത്ത് "ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ

വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ക്വട്ടേഷൻ (എസ്/5131//2019)" എന്ന് രേപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ക്വട്ടേഷനുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30/08/2019 ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെ ആണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ക്വട്ടേഷനുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ക്വട്ടേഷനുകൾ പ്രസ്തുത ദിവസം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 2 മണിയ്ക്ക് തൽസമയം ഹാജരായവരുടെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽ സാധനങ്ങളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും മറ്റും ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്

സൂപ്രണ്ട്

സ്വീകർത്താവ്

1. ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ
പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
2. വിവിധ വിതരണ ഏജൻസികൾ
3. വിവിധ സ്ഥാപന മേധാവികൾ
4. ഫയൽ/പകരം പ്രതി



ഗവ:ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്-Pin 673032

Phone. 04952365367

E-mail -gghkozhikode@gmail.com

ghkozhikode@gmail.com

നമ്പർ എസ്/5131//2019(1)

തീയതി 13/08/2019

പ്രസ്ഥ ക്വട്ടേഷൻ പരസ്യം

ഈ ആശുപത്രിയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഉപയോഗത്തിനായി താഴെ വിവരിക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്കായി മുദ്ര വച്ച ക്വട്ടേഷനുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നമ്പർ | ഇനം | വിശിഷ്ട വിവരണം | യൂണിറ്റ് | അളവ് |
|------------|--------------------------|----------------|----------|------|
| 1 | നെട്രസ് ഓക്സൈഡ് സിലിണ്ടർ | | എണ്ണം | 3 |
| 2 | ഓക്സിജൻസിലിണ്ടർ | A ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 2 |
| 3 | ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ | ജമ്പോ ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 1 |

ക്വട്ടേഷനുകൾ സൂപ്രണ്ട് , ഗവ: ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് എന്ന മേൽ

വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അയയ്ക്കുന്ന കവറിന് പുറത്ത് "ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ

വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ക്വട്ടേഷൻ (എസ്/5131//2019)" എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ക്വട്ടേഷനുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30/08/2019 ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെ ആണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ക്വട്ടേഷനുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ക്വട്ടേഷനുകൾ പ്രസ്തുത ദിവസം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 2 മണിയ്ക്ക് തൽസമയം ഹാജരായവരുടെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽ സാധനങ്ങളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും മറ്റും ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്

സൂപ്രണ്ട്
[Handwritten Signature]

സ്വീകർത്താവ്

1. ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ
പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
2. വിവിധ വിതരണ ഏജൻസികൾ
3. വിവിധ സ്ഥാപന മേധാവികൾ
4. ഫയൽ/പകരം പ്രതി



ഗവ:ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്-Pin 673032

Phone. 04952365367

E-mail -ggghkozhikode@gmail.com

ghkozhikode@gmail.com

നമ്പർ എസ്/5131//2019(1)

തീയതി 13/08/2019

പ്രസംഗ ക്ലിനിക്കൽ പരസ്യം

ഈ ആശുപത്രിയിലെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഉപയോഗത്തിനായി താഴെ വിവരിക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്കായി മുദ്ര വച്ച ക്ലിനിക്കുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നമ്പർ | ഇനം | വിശിഷ്ട വിവരണം | യൂണിറ്റ് | അളവ് |
|------------|--------------------------|----------------|----------|------|
| 1 | നൈട്രസ് ഓക്സൈഡ് സിലിണ്ടർ | | എണ്ണം | 3 |
| 2 | ഓക്സിജൻസിലിണ്ടർ | A ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 2 |
| 3 | ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ | ജമ്പോ ടൈപ്പ് | എണ്ണം | 1 |

ക്ലിനിക്കുകൾ സൂപ്രണ്ട് , ഗവ: ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട് എന്ന മേൽ

വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അയയ്ക്കുന്ന കവറിന് പുറത്ത് "ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ

വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ക്ലിനിക്കൽ (എസ്/5131//2019)" എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ക്ലിനിക്കൽ സമർപ്പിക്കുന്നവർ അവരുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ക്ലിനിക്കുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30/08/2019 ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെ ആണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ക്ലിനിക്കുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ക്ലിനിക്കുകൾ പ്രസ്തുത ദിവസം ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം 2 മണിയ്ക്ക് തൽസമയം ഹാജരായവരുടെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ പ്രതിനിധികളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ തുറക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽ സാധനങ്ങളുടെ വിതരണം സംബന്ധിച്ച നിബന്ധനകളും മറ്റും ഓഫീസ് പ്രവൃത്തി സമയങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്

സൂപ്രണ്ട്
(Signature)

സ്വീകർത്താവ്

1. ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ
പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്
തിരുവനന്തപുരം (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
2. വിവിധ വിതരണ ഏജൻസികൾ
3. വിവിധ സ്ഥാപന മേധാവികൾ
4. ഫയൽ/പകരം പ്രതി