

Phone 01437-225212,220162,220177

Fax +91-1437-220163



भा0कू0अ0प0 केन्द्रीय भेड़ व ऊन अनुसंधान संस्थान
अविकानगर ,तहसील-मालपुरा, जिला-टोंक राजस्थान (भारत) 304501
ICAR - CENTRAL SHEEP & WOOL RESEARCH INSTITUTE
AVIKANAGAR ,Malpura , DISTT. TONK, RAJASTHAN (INDIA) 304501



F.No. 2(46)SP/2011/V.I/P.III

दिनांक: 8-2-2017

निमित्त: मैसर्स-----

विषय: **Rate Contract of advanced Proteomics service** के लिये कोटेशन चाहने के कम में

महोदय,

उपरोक्त विषय में लेख है कि संस्थान के प्रयोगशाला उपयोग हेतु **Rate Contract of advanced Proteomics service** कय किया जाना है। इस हेतु अधिकृत डीलर/अनुभवी एवं सक्षम आपूर्तिकर्ता फर्मों से न्यूनतम दरों पर **Rate Contract of advanced Proteomics service** की आपूर्ति हेतु कोटेशन आमंत्रित किए जाते हैं।

अतः आपसे अनुरोध है कि संलग्न कोटेशन प्रपत्र में दर्शाई गई नियम एवं शर्तों का अवलोकन करते हुए कोटेशन प्रपत्र में दर्शाये अनुसार **Rate Contract of advanced Proteomics service** की आपूर्ति हेतु अपनी न्यूनतम एवं उचित दरें संलग्न प्रपत्र में दर्शाये अनुसार दिनांक 28-2-2017 अपरान्ह 1-00 बजे तक आवश्यक रूप से भिजवायें। प्राप्त कोटेशनों को उक्त तिथि को अपरान्ह 3-00 बजे गठित समिति द्वारा खोले जावेंगे। यह सूचना संस्थान वेब साइट नं0 www.cswri.res.in पर भी उपलब्ध हैं।

यह सक्षम अधिकारी महोदय की अनुमति से जारी किया जा रहा है ।

भवदीय

(रामपाल वर्मा)
सहायक प्रशासनिक अधिकारी

प्रति:

- 1- प्रभारी ए0के0एम0 यूनिट को उपरोक्त कोटेशन प्रपत्र को संस्थान वेब-साइट पर प्रसारित करने हेतु संलग्न कर भिजवाया जा रहा है ।
- 2- प्रभारी, शरीर किया एवं जीव रसायन विभाग को उपरोक्त डाक द्वारा कोटेशन प्रपत्र सूचनार्थ एवं वृहद प्रचालन के लिए भिजवाई जा रहा है ।



भा0कृ0अ0प0 केन्द्रीय भेड़ व ऊन अनुसंधान संस्थान
अविकानगर ,तहसील-मालपुरा, जिला-टोंक राजस्थान (भारत) 304501



**ICAR - CENTRAL SHEEP & WOOL RESEARCH INSTITUTE
AVIKANAGAR ,Malpura , DISTT. TONK, RAJASTHAN (INDIA) 304501**

F.No. 2(46)SP/2011/V.I/P.III

Dated: 8.2.2017

डाक द्वारा कोटेशन प्रपत्र

- 1- कोटेशन प्राप्त करने की अंतिम तिथि : दिनांक 28 -02-2016 दोपहर बाद 1-00 बजे तक
2- कोटेशन खोलने की अंतिम तिथि : दिनांक 28 -02-2016 को दोपहर बाद 3-00 बजे से
3- कोटेशन की मान्य अवधि : 30 दिन

S.No.	Name of item	Rate with all taxes/Exp. (Rs.)	Remarks
1.	<u>Name of the analytical services</u> 1. 2D-DIGE and data analysis 2. MALDI-TOF mass spectrometry 3. LC-MS-QTOF 4. Label -free quantitation (LFQ) of proteins 5. Peptide mass fingerprinting (PMF) for protein spot identification		

Signature with seal of supplier
Name of Firm_____

मैंने/हमने बेब साइट पर प्रकाशित उपरोक्त सर्विस /सामान की खरीद के लिये प्रस्तुत कोटेशन प्रपत्र में नीचे दर्शायी गई सभी नियम व शर्तों का भलीभांति अध्ययन कर लिया है तथा मुझे / हमें पूर्ण रूप से स्वीकार है ।

Terms and conditions:

1. F.O.R. Avikanagar
2. Payment on credit Bill basis through E-Payments
3. VAT/TIN No.
4. Validity 30 days
5. **Details of Bank Account for E- Payment**

- A. Name of applicant/firm/Contractor : -----
B. Beneficiary Account No. : -----
C. Branch Name : -----
D. State : -----
E. IFSC Code No. : -----

Signature with seal of supplier
Name of Firm_____

Full address _____
Tel/Mobile No _____

Dates.....

नियम व शर्तें निम्न प्रकार हैं:-

- 1- कोटेशन में दर्शायी दरे सभी खर्चों सहित **FOR** जयपुर सब आपिफस कम गेस्ट हाउस ,प्लॉट नम्बर 6 /6ए ,इंदिरा कालोनी, गोपालपुरा मोड, जयपुर होनी चाहिये ।
- 2- प्रस्ताव फर्म की निश्चित / न्यूनतम दरों के आधार पर ही स्वीकार किया जावेगा। जिसमें पैकिंग के मूल्य तथा ड्राई आईस की राशि भी सम्मिलित होगी । रिपोर्ट का analysis in original as well as in analyzed form में होना चाहिये । sample analysis and delivery of results (data) कार्य नमूनों के प्राप्ति के 30 दिन में पूर्ण होना चाहिये । डाटा का analysis किसी भी फर्म के द्वारा नहीं तो उपयोग में लाया जावेगा तथा नहीं उसे प्रकाशित किया जावेगा ।
3. If the results of the analysis were found not satisfactory to the scientist due to error in the technique or quality of the reagents, repeation of the entire analysis should be carried out **free of cost**
- 4- प्रस्ताव में केन्द्रीय/राज्य सरकार द्वारा आवंटित टेक्स रजिस्ट्रेशन नम्बर PAN No. एवं उक्त सामान पर बिक्रीकर एवं अन्य कर जो भी लागू हो का स्पष्ट उल्लेख होना चाहिये। संस्थान द्वारा किसी भी प्रकार का C एवं D फार्म जारी नहीं किया जावेगा।
- 5- संस्थान द्वारा एक्साईज ड्यूटी का भुगतान नहीं किया जाता है। फर्म की प्रार्थना पर एक्साईज ड्यूटी छूट का प्रमाण पत्र उपलब्ध करवाया जा सकता है।
- 6- कोटेशन में दर्शाई गई दरों की वैधता कोटेशन खोलने की तिथि से 30 दिवस होनी चाहिए।
- 7- कोटेशन में किसी प्रकार की कटिंग / ओवरराईटिंग नहीं होनी चाहिये, यदि कटिंग / ओवरकटिंग होती है तो उसे संबंधित द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिये। असत्यापित संशोधित/ओवरराईटिंग अंक/ राशि को स्वीकार नहीं किया जावेगा।
- 8- कोटेशन के साथ अमानत राशि रूपये 2,000-00 मात्र डिमाण्ड ड्राफ्ट जो कि ICAR UNIT CSWRI, Avikanagar के नाम स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर शाखा मालपुरा में देय हो अथवा नकद सलग्न होना चाहिये। साथ ही सफल कोटेशन प्रस्तुत कर्ता को नियमानुसार जमानत राशि जमा कराना होगा।
9. आपूर्ति आदेश जारी करते समय सामान की मात्रा घटाने एवं बढ़ाने का अधिकार संस्थान को है एवं सभी विवादों में संस्थान के सक्षम अधिकारी महोदय का निर्णय अन्तिम होगा जिसे सभी कोटेशन प्रस्तुत कर्ताओं को मान्य होगा। If the results of the analysis were found not satisfactory to the scientist due to error in the technique or quality of the reagents, repeation of the entire analysis should be carried out **free of cost** .
- 10- भुगतान हेतु बिल 3 प्रतियों में पूर्व प्राप्ति रसीद के साथ प्रस्तुत करने के उपरान्त उचित समयावधि 30 दिवस के भीतर-भीतर **E- Payment** के माध्यम से किया जायेगा।
- 11- कोटेशन प्राप्त करने की अंतिम तिथि दिनांक 28-2-2016 को 1-00 बजे तक है। इसके उपरान्त प्राप्त होने वाले कोटेशन पर कोई विचार नहीं किया जावेगा। प्राप्त कोटेशनों को उसी दिन उपरान्त 3-00 बजे सक्षम अधिकारी महोदय द्वारा गठित समिति द्वारा खोले जावेंगे।
- 12- कोटेशन बन्द लिफाफे में होना चाहिये तथा लिफाफे के ऊपर सामान का नाम, F.No. 2(46)SP/2011/V.I/P.III एवं कोटेशन प्राप्त करने की अन्तिम तिथि एवं कोटेशन खोलने की अंतिम तिथि 28-02-2016 अंकित होना चाहिये ।
- 13- यह सूचना संस्थान वेब साइट नं0 www.cswri.res.in पर भी उपलब्ध है।
- 14- संस्थान के सक्षम अधिकारी महोदय को बिना कारण बताये किसी एक अथवा सभी प्राप्त कोटेशनों को निरस्त करने का अधिकार पूर्णरूप से सुरक्षित है ।

(रामपाल वर्मा)
सहायक प्रशासनिक अधिकारी

Signature with seal of supplier

Name of Firm _____

Full address _____

Tel/Mobile No. _____

