



Bid Number/बोली क्रमांक (बिड संख्या):  
GEM/2023/B/4138626  
Dated/दिनांक : 27-10-2023

### Bid Document/ बिड दस्तावेज़

Bid Details/बिड विवरण	
Bid End Date/Time/बिड बंद होने की तारीख/समय	17-11-2023 16:00:00
Bid Opening Date/Time/बिड खुलने की तारीख/समय	17-11-2023 16:30:00
Bid Offer Validity (From End Date)/बिड पेशकश वैधता (बंद होने की तारीख से)	180 (Days)
Ministry/State Name/मंत्रालय/राज्य का नाम	Ministry Of Health And Family Welfare
Department Name/विभाग का नाम	Department Of Health And Family Welfare
Organisation Name/संगठन का नाम	N/a
Office Name/कार्यालय का नाम	Central Procurement Branch Dnh Dd
Total Quantity/कुल मात्रा	104159
	inj.Acetylcysteine 200mg , inj.Acyclovir 500mg , inj.Adenosine 6mg 1ml , inj.Adrenaline 1ml I.V , inj Adrenaline Acid Tartarate 1.8ml 1 ratio 1000 , inj Alpha-Beta Artether 75mg per ml 2ml , inj.Amikacin IP 100mgper2ml 2ML , inj.Amikacin 250mgper2ml , inj.Amikacin IP 500mgper2ml 2ML , inj.Amino Acids 200ML , inj.Aminophylline BPperIP 25mgperml 10ML , inj.Aminoven 10 pertange I.V. 100ml , inj.Amiodarone BPperIP 50mgperml 3ML , inj.Amoxyicillin 1000mg and Clavulanic Acid 200mg IP with dilution , inj.Amoxyicillin 500mg and Clavulanic Acid 100mg with dilution , inj.Ampicillin 500 with dilution , inj.Anti RHO D 150mg Immunoglobulin , inj.Anti RHO D 300mg Immunoglobulin , inj.Anti Snake Venom , inj.Artesunate 60mg , inj.Artesunate 120mg , inj.Atracurium 25mgper2.5ml , inj.Atropine sulphate 0.6 mg per1ml , inj Benzathine penicillin 12Lac Units , inj.Betamethasone IP 4mgperml 1ML , inj Bovine Lipid Extract Surfactant Suspns 5ml , inj.Bupivacaine 0.5 percentage 20ml vial , inj.Bupivacaine Hcl-5mg and Dextrose - 80mg 4ml amp , inj.Butorphanol Tartrate USP 1mgperml 1ML , inj.Caffene Citrate 20mg , inj.Calcium Gluconate 100mgperml IPperUSP 10ML , inj.Carboprost IPperUSP 250 mcgperml 1ML , inj.Cefipime 1gm 10ml , inj.Cefoperazone 1000mg and Sulbactam 500mg IP , inj.Cefoperazone 1gm and Sulbactam 1gm , inj.Cefoperazone 500gm and Sulbactam 500mg IP , inj.Cefotaxime USPperBPperIP 1gm , inj.Ceftazidime 1gm , inj.Ceftriaxone USPperIP 1gm , inj.Ciprofloxacin IPperUSP 2mgper1ml 100ML , inj.Citicoline 250mgper2ml , inj.Chloroquine 40 mgperml 30ml , inj.Clindamycin 300mg 2ml , inj.Clonidine 150mcgperml 1ML , inj. Colistimethate sodium 2 MIU , inj.Dexamethasone USP 4mgperml 2ML , inj.Dexmedetomidine HCL 100mcgperml 1ML , inj.Dextrose 10percentage 500 ml , inj.Dextrose 25percentage 100ML ,

Bid Details/बिड विवरण	Item Category/मद केटेगरी
	<p>inj.Dextrose 25percentage 25ml ampoule , inj.Dextrose 5percentage 500 ml , inj.Dextrose Normal Saline 500ml , inj. Diatrizoate Meglumine and Diatrizoate Sodium 76percentage 20ml , inj.Diazepam 2 ml , inj.Diclofenac AQ IP 75mgperml 1ML , inj.Diclofenac Sodium BpperIP 25 mgperml 3ML , inj.Dicyclomine Hydrochloride USPperIP 10mgperml 2ML , inj.Digoxin 0.25mgperml 2ML , inj.Diltiazam 25 mgper5 ml , inj.Dobutamine 5 ml , inj.Dopamine plus40mgperml 5 ML , inj.Drotaverine IP 20mgperml 2ML , inj.Enoxaparin IPperUSP 40mgper0.4ml , inj.Enoxaparin 0.6 mcg , inj.Ephedrine 30mgperml , inj.Equine Antirabies Ig 300 iulperml 5ml , inj.Ethamsylate IPperBP 125mgperml 2ML , inj.Etofylline 84.7mg and Theophylline 25.3mgper ml IPperBP 2ML , inj.Etophylline 169.4mg and Theophylline 50.6mg , inj Ferric Carboxymaltose 500mg perml 10 ml , inj.Fentanyl 50mcgperml 10ml , inj.Folic Acid 15mg and Cyanocobalamin 500mcg and Nicotinamide 200mgperml IP 10ML , inj.Frusemide IPperBpperUSP 10mgperml 2ML , inj.Gentamycin IP 40mgperml 2ML , inj.Gentamycin 10ml , inj.Glyceryl Trinitrate USP 5mgperml 5ML , inj.Glycopyrolate 0.2 mgper1ml , inj.Glycopyrrloate 0.5mg and Neostigmine Methyl sulphate 2.5mgper5ml , inj.Haemocoagulase 1 ml , inj.Haloperidol 1ml , inj.Heparin Sodium 25000 IUPER5ml , inj.Heparin 1000 IUPERml 5ML IPperUSP , inj.Hepatitis B Multi Dose 10ML , inj.Hepatitis B Immunoglobulin 100 IU , inj.Human Albumin 20percentage 100ML , inj.Human Chorionic Gonadotropin 5000 I.U with dilution , inj.Hydrocortizone Sodium 100 mg with dilution , inj.Hydroxyethyl Starch 6percentage 500ml , inj.Hydroxyprogesterone Caproate Depot IP 250mgperml 2ML , inj Hydroxypropyl methylcellulose Ophthalmic soln 2 ml 20 mg prefilled syringe , inj.Hyaluronidase 1500 I.U. , inj.Hyoscine Butylbromide IP 20mgperml 1ML , inj.Imipenem 500mg and Cilastin 500mg , inj.Insulin Biphasic isophane Insulin 30percentage soluble and 70percentage Isophane IPperUSP 100IUPERml 10ML Monocomponent Biosynthetic rDNA Insulin , inj.Insulin Biphasic isophane Insulin 30percentage soluble and 70percentage Isophane IPperUSP 40IUPERml 10ML Monocomponent Biosynthetic rDNA Insulin , inj.Insulin Soluble 40IUPERml IPperUSP 10ML Monocomponent human insulin rDNA , inj.Insulin Glargine 100unit perml , inj.Intravenous Immunoglobulin IVIG , inj. Iohexol USPMAX view 300 Non inonic 50 ml Contrast , inj.Iron Sucrose I.V. 2.5ml , inj.Iron Sucrose IPperUSP 20mgperml 5ML , inj.Isolyte M 500ml , inj.Isolyte P 500ml , inj.Isoxsuprine IP 5mgperml 2ML , inj.Ketamine 50mgperml 10ML , inj.Labetalol USPperIP 5mgperml 4ML , inj.Levetiracetam 100mg , inj.Levofloxacin 100 ml , inj.Lignocaine 2percentage 30ml Lignocaine HCl 21.3mgand Sodium Chloride 6.0mg and Methylparaben 1.0mg , inj.Lignocaine 2percentage with Adrenaline 30ml , inj.Lignocaine Heavy 5percentage 2ml , inj. Lidocaine 4percentage Tropical solution 30ml Lignocaine Hcl 42.7mg and Methylparaben 1.0mg , inj.Lignocaine 2percentage 50ml preservative Free Loxicard , inj.Linezolid 300ml , inj.Lorazepam 2ml , inj.L-Ornithine-L-Aspartate 5mgper10ml , inj.Magnesium Sulphate IP 50percentagewperv 2ML , inj.Mannitol 20percentage 100ML , inj.Mecobalamine 500mcg and Pyridoxin HCl 50mg and Nicotinamide 50mg per1ml IP 2ML neurobion , inj.Mephentermine 30 mgperml 10ml , inj.Meropenem 500 GM , inj.Meropenem 1gm IP with sterile water for inj.ection for dilution , inj Methyl- Polyethylene Glyco-Epoetin Beta 100mcq 0.3ml , ini.Methotrexate 15mqperml 1ml ,</p>

<b>Bid Details/बिड विवरण</b>	inj. Mersin 2ml, inj. Methyl Prednisolone sodium succinate 1gm, inj. Methyl Prednisolone sodium succinate 40mg perml
	, inj. Methyl Prednisolone sodium succinate 500mg, inj. Methylene Blue 10ml, inj. Methylergometrine IPperUSP 0.2mgperml 2ML, inj. Metoclopramide IPperBPperUSP 5mgperml 2ML, inj. Metoprolol BPperUSP perIP 1mgperml 5ML, inj. Metronidazole USPperIP 5mgperml 100ML, inj. Midazolam 1mgperml 10ml vial, inj. MVI IP 10ML, inj. Neostigmine 0.5mgperml 1ml, inj. Noradrenaline 2 ml amp, inj. Normal Saline 0.9percentage 100ml, inj. Normal Saline 0.9percentage 500ml, inj. Octreotide 100mcgperml, inj. Ofloxacin IP 2mgperml 100ML, inj. Ondansetron USPperIP 2mgperml 2ML, inj. Oxytocin USPperIP 5IUperml 1ML, inj. Pantoprazole BPperIP 40mg, inj. Paracetamol IPperBPperUSP 10percentage wperv 100ML 10mgperml, inj. Paracetamol IPperBPperUSP 150mgperml 2ML, inj. Paracetamol 150mg 15ml, inj. Pentazocine IP 30mgperml 1ML, inj. Pheniramine 10 mg I.V, inj. Pheniramine Maleate IP 22.75mgperml 2ML, inj. Phenobarbitone 1ml, inj. Phenylephrine 10mg 1ml, inj. Phenytoin Sodium 50mgperml, inj. Pilocarpine Nitrate 1ml, inj. Piperacillin 1gm and Tazobactam 0.125gm, inj. Piperacillin 4gm and Tazobactam 0.5gm IPperUSP with sterile water for injection for dilution, inj. Piracetam 60ml, inj. Polygeline 3.5gm and Sodium Chloride 0.85 gm and Potassium Chloride 0.038gm and Calcium Chloride 0.070gm per100ml 500ml Plasma Volume Expander Haemaccel eqv., inj. Potassium Chloride USPperIP 150mgperml 10ML, inj. 2-Pyridine Aldoxime Methiodide 25mgperml 20ml, inj. Prochlorperazine IP 12.5mgperml 1ML, inj. Promethazine IPperUSP 25mgperml 2ML, inj. Propofol 10mgperml 1percentagewperv 20ML, inj. Rabies Vaccine, Human I.P. with diluent potency more than or equal to 2.5IU IperID, inj. Ranitidine IPperUSPperBP 25mgperml 2ML, inj. Recombinant Human Erythropoietin Alfa inj. PFS 10000IUper1ml prefilled Syringe, inj. Reteplase Recombinant Tissue Plasminogen Activator 18mg, inj. Ringer Lactate 500ml, inj. Sildenafil Citrate, inj. Sodium Bicarbonate USPperIP 7.5percentagewperv 10ML, inj. Sodium Chloride 3percentage 100ml, inj. Sodium Hyaluronate 0.4ml Prefilled Syringe Cohevisc, inj. Streptokinase 1500000 I.U., I.V. Sterile Ophthalmic Irrigation Solution, inj. Succinylechloine Chloride 10ml, inj. Tetanus Toxoid 5ml, inj. Tetanus Toxoid 0.5ml, inj. Tetanus Immunoglobulin 500 IU, inj. Thiamine 100mgperml 2ML, inj. Thiamine 100mg pyridoxine 100mg cyanocobalamine 1000mg riboflavin 5mg nicotinamide 100mg D-pantothenate 50mg, inj. Thiopentan Sodium 500 mg, inj. Tramadol IP 50mgperml 2ML, inj. Tranexamic Acid IP 100mgperml 5ML, inj. Triamcinolone Acetonide 10mgperml, inj. Triamcinolone Acetonide 40mgperml I.V, inj. Trypan Blue 0.8mg, inj. Valethamate IP 8mgperml 1ML, inj. Vancomycin 500mg, inj. Vasopressin 20 I.U.perML, inj. Vecuronium Bromide 4mg, inj. Vitamin-K IP 10 mgperml 1ML Menadione Sodium Bisulphite, inj. Water for inj. 5ml
<b>BOQ Title/बीओक्यू शीर्षक</b>	INJECTION
<b>Minimum Average Annual Turnover of the bidder (For 3 Years)/बिडर का न्यूनतम औसत वार्षिक टर्नओवर (3 वर्षों का)</b>	25 Lakh (s)
<b>OEM Average Turnover (Last 3 Years)/मूल उपकरण निर्माता का औसत टर्नओवर (गत 3 वर्षों का)</b>	25 Lakh (s)

<b>Bid Details/बिड विवरण</b>	
<b>Years of Past Experience Required for same/similar service/उन्हीं/समान सेवाओं के लिए अपेक्षित विगत अनुभव के वर्ष</b>	3 Year (s)
<b>MSE Exemption for Years of Experience and Turnover/ अनुभव के वर्षों से एमएसई छूट</b>	No
<b>Startup Exemption for Years of Experience and Turnover/ अनुभव के वर्षों से स्टार्टअप छूट</b>	No
<b>Document required from seller/विक्रेता से मांगे गए दस्तावेज़</b>	Experience Criteria,Past Performance,Bidder Turnover,OEM Authorization Certificate,OEM Annual Turnover,Compliance of BoQ specification and supporting document *In case any bidder is seeking exemption from Experience / Turnover Criteria, the supporting documents to prove his eligibility for exemption must be uploaded for evaluation by the buyer
<b>Past Performance/विगत प्रदर्शन</b>	50 %
<b>Bid to RA enabled/बिड से रिवर्स नीलामी सक्रिय किया</b>	No
<b>Type of Bid/बिड का प्रकार</b>	Two Packet Bid
<b>Primary product category</b>	inj.Acetylcysteine 200mg
<b>Time allowed for Technical Clarifications during technical evaluation/तकनीकी मूल्यांकन के दौरान तकनीकी स्पष्टीकरण हेतु अनुमत समय</b>	2 Days
<b>Inspection Required (By Empanelled Inspection Authority / Agencies pre-registered with GeM)</b>	No
<b>Evaluation Method/मूल्यांकन पद्धति</b>	Item wise evaluation/

#### **EMD Detail/ईएमडी विवरण**

Advisory Bank/एडवाइजरी बैंक	State Bank of India
Schedule 1 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	15
Schedule 2 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	104
Schedule 3 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	273
Schedule 4 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	130
Schedule 5 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	48
Schedule 6 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	65
Schedule 7 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	49
Schedule 8 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	78
Schedule 9 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	100

Schedule 10 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2869
Schedule 11 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	48
Schedule 12 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	599
Schedule 13 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	165
Schedule 14 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	209
Schedule 15 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	249
Schedule 16 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	64
Schedule 17 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2687
Schedule 18 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	6825
Schedule 19 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	588
Schedule 20 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	12
Schedule 21 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	15
Schedule 22 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	312
Schedule 23 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	58
Schedule 24 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	80
Schedule 25 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	45
Schedule 26 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	402
Schedule 27 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	526
Schedule 28 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	803
Schedule 29 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1372
Schedule 30 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1109
Schedule 31 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	42
Schedule 32 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	639
Schedule 33 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	114
Schedule 34 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	752
Schedule 35 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	840
Schedule 36 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	62
Schedule 37 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	513
Schedule 38 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	60

Schedule 39 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	605
Schedule 40 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	158
Schedule 41 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	66
Schedule 42 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	11
Schedule 43 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	90
Schedule 44 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	48
Schedule 45 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	588
Schedule 46 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	244
Schedule 47 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	158
Schedule 48 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	178
Schedule 49 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	628
Schedule 50 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	158
Schedule 51 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	540
Schedule 52 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	970
Schedule 53 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1230
Schedule 54 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	58
Schedule 55 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	81
Schedule 56 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	335
Schedule 57 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	90
Schedule 58 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	13
Schedule 59 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	11
Schedule 60 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	522
Schedule 61 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	239
Schedule 62 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	102
Schedule 63 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	814
Schedule 64 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	749
Schedule 65 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	185
Schedule 66 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1391
Schedule 67 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	630

Schedule 68 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	38
Schedule 69 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	12
Schedule 70 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	8538
Schedule 71 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	230
Schedule 72 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	282
Schedule 73 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	17
Schedule 74 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	49
Schedule 75 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	53
Schedule 76 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	118
Schedule 77 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	786
Schedule 78 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	149
Schedule 79 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	631
Schedule 80 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	16
Schedule 81 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2061
Schedule 82 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	31
Schedule 83 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	107
Schedule 84 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	3876
Schedule 85 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	8772
Schedule 86 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2028
Schedule 87 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2041
Schedule 88 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1082
Schedule 89 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1544
Schedule 90 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	98
Schedule 91 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	39
Schedule 92 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	382
Schedule 93 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	117
Schedule 94 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	90
Schedule 95 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	133
Schedule 96 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	24

Schedule 97 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	254
Schedule 98 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	4755
Schedule 99 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1755
Schedule 100 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	90
Schedule 101 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1530
Schedule 102 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	92
Schedule 103 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	206
Schedule 104 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	84
Schedule 105 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	36
Schedule 106 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	118
Schedule 107 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	20
Schedule 108 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	78
Schedule 109 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	31
Schedule 110 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	142
Schedule 111 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	102
Schedule 112 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	68
Schedule 113 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	78
Schedule 114 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	82
Schedule 115 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	32
Schedule 116 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	442
Schedule 117 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	23
Schedule 118 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	101
Schedule 119 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	309
Schedule 120 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	194
Schedule 121 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	206
Schedule 122 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	588
Schedule 123 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	14643
Schedule 124 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	5
Schedule 125 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	9



Schedule 126 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	525
Schedule 127 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	72
Schedule 128 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	263
Schedule 129 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	750
Schedule 130 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	99
Schedule 131 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	17
Schedule 132 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	29
Schedule 133 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1775
Schedule 134 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	44
Schedule 135 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	419
Schedule 136 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	20
Schedule 137 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1955
Schedule 138 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1199
Schedule 139 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2519
Schedule 140 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	207
Schedule 141 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	84
Schedule 142 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1040
Schedule 143 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	278
Schedule 144 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2593
Schedule 145 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2169
Schedule 146 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1147
Schedule 147 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	116
Schedule 148 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	124
Schedule 149 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	32
Schedule 150 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	211
Schedule 151 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	21
Schedule 152 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	14
Schedule 153 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	158
Schedule 154 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	99

Schedule 155 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	90
Schedule 156 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	990
Schedule 157 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	17
Schedule 158 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	228
Schedule 159 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	116
Schedule 160 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	2071
Schedule 161 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	123
Schedule 162 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	49
Schedule 163 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	78
Schedule 164 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	11550
Schedule 165 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	650
Schedule 166 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	11688
Schedule 167 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1095
Schedule 168 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1045
Schedule 169 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	203
Schedule 170 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	31
Schedule 171 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	122
Schedule 172 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	975
Schedule 173 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	46
Schedule 174 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	75
Schedule 175 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	36
Schedule 176 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	408
Schedule 177 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	585
Schedule 178 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	99
Schedule 179 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	5
Schedule 180 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	43
Schedule 181 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	65
Schedule 182 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	235
Schedule 183 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	619

Schedule 184 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	33
Schedule 185 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	32
Schedule 186 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	420
Schedule 187 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	538
Schedule 188 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	1471
Schedule 189 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	22
Schedule 190 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	165
Schedule 191 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	93
Schedule 192 EMD Amount/ईएमडी राशि (In INR)	242

#### ePBG Detail/ईपीबीजी विवरण

Advisory Bank/एडवाइजरी बैंक	State Bank of India
ePBG Percentage(%) / ईपीबीजी प्रतिशत (%)	10.00
Duration of ePBG required (Months) / ईपीबीजी की अपेक्षित अवधि (महीने).	3

(a). EMD EXEMPTION: The bidder seeking EMD exemption, must submit the valid supporting document for the relevant category as per GeM GTC with the bid. Under MSE category, only manufacturers for goods and Service Providers for Services are eligible for exemption from EMD. Traders are excluded from the purview of this Policy./जेम की शर्तों के अनुसार ईएमडी छूट के इच्छुक बिडर को संबंधित केटेगरी के लिए बिड के साथ वैध समर्थित दस्तावेज़ प्रस्तुत करने हैं। एमएसई केटेगरी के अंतर्गत केवल वस्तुओं के लिए विनिर्माता तथा सेवाओं के लिए सेवा प्रदाता ईएमडी से छूट के पात्र हैं। व्यापारियों को इस नीति के दायरे से बाहर रखा गया है।

(b). The EMD Amount will be applicable for each schedule/group selected during Bid creation.

(c). EMD & Performance security should be in favour of Beneficiary, wherever it is applicable./ईएमडी और संपादन जमानत राशि, जहां यह लागू होती है, लाभार्थी के पक्ष में होनी चाहिए।

#### Beneficiary/लाभार्थी :

Incharge

Directorate of Medical and Health Services, DNH& DD Daman-396220

(Directorate Of Medical And Health Services Dnh Dd)

#### Splitting/विभाजन

Bid splitting not applied/बोली विभाजन लागू नहीं किया गया.

#### MII Purchase Preference/एमआईआई खरीद वरीयता

MII Purchase Preference/एमआईआई खरीद वरीयता	Yes
--	-----

### **MSE Purchase Preference/एमएसई खरीद वरीयता**

MSE Purchase Preference/एमएसई खरीद वरीयता	Yes
---	-----

1. The minimum average annual financial turnover of the bidder during the last three years, ending on 31st March of the previous financial year, should be as indicated above in the bid document. Documentary evidence in the form of certified Audited Balance Sheets of relevant periods or a certificate from the Chartered Accountant / Cost Accountant indicating the turnover details for the relevant period shall be uploaded with the bid. In case the date of constitution / incorporation of the bidder is less than 3-year-old, the average turnover in respect of the completed financial years after the date of constitution shall be taken into account for this criteria.

2. Experience Criteria: In respect of the filter applied for experience criteria, the Bidder or its OEM {themselves or through reseller(s)} should have regularly, manufactured and supplied same or similar Category Products to any Central / State Govt Organization / PSU / Public Listed Company for number of Financial years as indicated above in the bid document before the bid opening date. Copies of relevant contracts to be submitted along with bid in support of having supplied some quantity during each of the Financial year. In case of bunch bids, the category of primary product having highest value should meet this criterion.

3. OEM Turn Over Criteria: The minimum average annual financial turnover of the OEM of the offered product during the last three years, ending on 31st March of the previous financial year, should be as indicated in the bid document. Documentary evidence in the form of certified Audited Balance Sheets of relevant periods or a certificate from the Chartered Accountant / Cost Accountant indicating the turnover details for the relevant period shall be uploaded with the bid. In case the date of constitution / incorporation of the OEM is less than 3 year old, the average turnover in respect of the completed financial years after the date of constitution shall be taken into account for this criteria.

4. Preference to Make In India products (For bids < 200 Crore): Preference shall be given to Class 1 local supplier as defined in public procurement (Preference to Make in India), Order 2017 as amended from time to time and its subsequent Orders/Notifications issued by concerned Nodal Ministry for specific Goods/Products. The minimum local content to qualify as a Class 1 local supplier is denoted in the bid document. If the bidder wants to avail the Purchase preference, the bidder must upload a certificate from the OEM regarding the percentage of the local content and the details of locations at which the local value addition is made along with their bid, failing which no purchase preference shall be granted. In case the bid value is more than Rs 10 Crore, the declaration relating to percentage of local content shall be certified by the statutory auditor or cost auditor, if the OEM is a company and by a practicing cost accountant or a chartered accountant for OEMs other than companies as per the Public Procurement (preference to Make-in -India) order 2017 dated 04.06.2020. Only Class-I and Class-II Local suppliers as per MII order dated 4.6.2020 will be eligible to bid. Non - Local suppliers as per MII order dated 04.06.2020 are not eligible to participate. However, eligible micro and small enterprises will be allowed to participate .The buyers are advised to refer the OM No.F.1/4/2021-PPD dated 18.05.2023.

[OM No.1 4 2021 PPD dated 18.05.2023](#) for compliance of Concurrent application of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises Order, 2012 and Public Procurement (Preference to Make in India) Order, 2017.

5. Purchase preference to Micro and Small Enterprises (MSEs): Purchase preference will be given to MSEs as defined in Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises (MSEs) Order, 2012 dated 23.03.2012 issued by Ministry of Micro, Small and Medium Enterprises and its subsequent Orders/Notifications issued by concerned Ministry. If the bidder wants to avail the Purchase preference, the bidder must be the manufacturer of the offered product in case of bid for supply of goods. Traders are excluded from the purview of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises. In respect of bid for Services, the bidder must be the Service provider of the offered Service. Relevant documentary evidence in this regard shall be uploaded along with the bid in respect of the offered product or service. If L-1 is not an MSE and MSE Seller (s) has/have quoted price within L-1+ 15% (Selected by Buyer) of margin of purchase preference /price band defined in relevant policy, such Seller shall be given opportunity to match L-1 price and contract will be awarded for 25%(selected by Buyer) percentage of total QUANTITY. The buyers are advised to refer the OM No.F.1/4/2021-PPD dated 18.05.2023

[OM No.1 4 2021 PPD dated 18.05.2023](#) for compliance of Concurrent application of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises Order, 2012 and Public Procurement (Preference to Make in India) Order, 2017.

6. Estimated Bid Value indicated above is being declared solely for the purpose of guidance on EMD amount and for determining the Eligibility Criteria related to Turn Over, Past Performance and Project / Past Experience etc. This has no relevance or bearing on the price to be quoted by the bidders and is also not going to have any impact on bid participation. Also this is not going to be used as a criteria in determining reasonableness of

quoted prices which would be determined by the buyer based on its own assessment of reasonableness and based on competitive prices received in Bid / RA process.

7. Past Performance: The Bidder or its OEM {themselves or through re-seller(s)} should have supplied same or similar Category Products for 50% of bid quantity, in at least one of the last three Financial years before the bid opening date to any Central / State Govt Organization / PSU / Public Listed Company. Copies of relevant contracts (proving supply of cumulative order quantity in any one financial year) to be submitted along with bid in support of quantity supplied in the relevant Financial year. In case of bunch bids, the category related to primary product having highest bid value should meet this criterion.

#### **Evaluation Method ( Item Wise Evaluation Method )**

Contract will be awarded schedulewise and the determination of L1 will be done separately for each schedule. The details of item-consignee combination covered under each schedule are as under:

<b>Evaluation Schedules</b>	<b>Item/Category</b>	<b>Quantity</b>
Schedule 1	Inj.acetylcysteine 200mg	10
Schedule 2	Inj.acyclovir 500mg	20
Schedule 3	Inj.adenosine 6mg 1ml	50
Schedule 4	Inj.adrenaline 1ml I.v	850
Schedule 5	Inj Adrenaline Acid Tartarate 1.8ml 1 Ratio 1000	400
Schedule 6	Inj Alpha-beta Artether 75mg Per MI 2ml	29
Schedule 7	Inj.amikacin Ip 100mgper2ml 2ml	100
Schedule 8	Inj.amikacin 250mgper2ml	160
Schedule 9	Inj.amikacin Ip 500mgper2ml 2ml	150
Schedule 10	Inj.amino Acids 200ml	225
Schedule 11	Inj.aminophylline Bpperip 25mgperml 10ml	310
Schedule 12	Inj.aminoven 10 Pertange I.v. 100ml	30
Schedule 13	Inj.amiodarone Bpperip 50mgperml 3ml	130
Schedule 14	Inj.amoxycillin 1000mg And Clavulanic Acid 200mg Ip With Dilution	150
Schedule 15	Inj.amoxycillin 500mg And Clavulanic Acid 100mg With Dilution	210
Schedule 16	Inj.ampicillin 500 With Dilution	200
Schedule 17	Inj.anti Rho D 150mg Immunoglobulin	45
Schedule 18	Inj.anti Rho D 300mg Immunoglobulin	65
Schedule 19	Inj.anti Snake Venom	50

Schedule 20	Inj.artesunate 60mg	15
Schedule 21	Inj.artesunate 120mg	15
Schedule 22	Inj.atracurium 25mgper2.5ml	105
Schedule 23	Inj.atropine Sulphate 0.6 Mg Per1ml	120 0
Schedule 24	Inj Benzathine Penicillin 12lac Units	130
Schedule 25	Inj.betamethasone Ip 4mgperml 1ml	320
Schedule 26	Inj Bovine Lipid Extract Surfactant Suspns 5ml	2
Schedule 27	Inj.bupivacaine 0.5 Percentage 20ml Vial	205
Schedule 28	Inj.bupivacaine Hcl-5mg And Dextrose - 80mg 4ml Amp	105 0
Schedule 29	Inj.butorphanol Tartrate Usp 1mgperml 1ml	155 0
Schedule 30	Inj.caffene Citrate 20mg	200
Schedule 31	Inj.calcium Gluconate 100mgperml lpperusp 10ml	270
Schedule 32	Inj.carboprost lpperusp 250 Mcgperml 1ml	325
Schedule 33	Inj.cefipime 1gm 10ml	10
Schedule 34	Inj.cefoperazone 1000mg And Sulbactam 500mg Ip	550
Schedule 35	Inj.cefoperazone 1gm And Sulbactam 1gm	350
Schedule 36	Inj.cefoperazone 500gm And Sulbactam 500mg Ip	50
Schedule 37	Inj.cefotaxime Uspperbpperip 1gm	550
Schedule 38	Inj.ceftazidime 1gm	30
Schedule 39	Inj.ceftriaxone Uspperip 1gm	700
Schedule 40	Inj.ciprofloxacin lpperusp 2mgper1ml 100ml	300
Schedule 41	Inj.citicoline 250mgper2ml	60
Schedule 42	Inj.chloroquine 40 Mgperml 30ml	11

Schedule 43	Inj.clindamycin 300mg 2ml	80
Schedule 44	Inj.clonidine 150mcgperml 1ml	20
Schedule 45	Inj. Colistimethate Sodium 2 Miu	50
Schedule 46	Inj.dexamethasone Usp 4mgperml 2ml	1250
Schedule 47	Inj.dexmedetomidine Hcl 100mcgperml 1ml	30
Schedule 48	Inj.dextrose 10percentage 500 MI	200
Schedule 49	Inj.dextrose 25percentage 100ml	1300
Schedule 50	Inj.dextrose 25percentage 25ml Ampoule	325
Schedule 51	Inj.dextrose 5percentage 500 MI	600
Schedule 52	Inj.dextrose Normal Saline 500ml	1100
Schedule 53	Inj. Diatrizoate Meglumine And Diatrizoate Sodium 76percentage 20ml	200
Schedule 54	Inj.diazepam 2 MI	135
Schedule 55	Inj.diclofenac Aq Ip 75mgperml 1ml	600
Schedule 56	Inj.diclofenac Sodium Bpperip 25 Mgperml 3ml	2300
Schedule 57	Inj.dicyclomine Hydrochloride Uspperip 10mgperml 2ml	400
Schedule 58	Inj.digoxin 0.25mgperml 2ml	55
Schedule 59	Inj.diltiazam 25 Mgper5 MI	20
Schedule 60	Inj.dobutamine 5 MI	535
Schedule 61	Inj.dopamine Plus40mgperml 5 MI	515
Schedule 62	Inj.drotaverine Ip 20mgperml 2ml	500
Schedule 63	Inj.enoxaparin lpperusp 40mgper0.4ml	160
Schedule 64	Inj.enoxaparin 0.6 Mcg	100
Schedule 65	Inj.ephedrine 30mgperml	205

Schedule 66	Inj.equine Antirabies Ig 300 Iulperml 5ml	103
Schedule 67	Inj.ethamsylate Ipperbp 125mgperml 2ml	200 0
Schedule 68	Inj.etofylline 84.7mg And Theophylline 25.3mgper MI Ipperbp 2ml	150
Schedule 69	Inj.etophylline 169.4mg And Theophylline 50.6mg	100
Schedule 70	Inj Ferric Carboxymaltose 500mg Perml 10 MI	100
Schedule 71	Inj.fentanyl 50mcgperml 10ml	160
Schedule 72	Inj.folic Acid 15mg And Cyanocobalamin 500mcg And Nicotinamide 200mgperml Ip 10ml	180
Schedule 73	Inj.frusemide Ipperbpperusp 10mgperml 2ml	100
Schedule 74	Inj.gentamycin Ip 40mgperml 2ml	250
Schedule 75	Inj.gentamycin 10ml	100
Schedule 76	Inj.glyceryl Trinitrate Usp 5mgperml 5ml	165
Schedule 77	Inj.glycopyrolate 0.2 Mgper1ml	203 0
Schedule 78	Inj.glycopyrroate 0.5mg And Neostigmine Methyl Sulphate 2.5mgper5ml	100
Schedule 79	Inj.haemocoagulase 1 MI	160
Schedule 80	Inj.haloperidol 1ml	85
Schedule 81	Inj.heparin Sodium 25000 Iuper5ml	300
Schedule 82	Inj.heparin 1000 Iuperml 5ml Ipperusp	12
Schedule 83	Inj.hepatites B Multi Dose 10ml	15
Schedule 84	Inj.hepatitis B Immunoglobulin 100 Iu	34
Schedule 85	Inj.human Albumin 20percentage 100ml	57
Schedule 86	Inj.human Chorionic Gonadotropin 5000 I.u With Dilution	260
Schedule 87	Inj.hydrocortizone Sodium 100 Mg With Dilution	240 0
Schedule 88	Inj.hydroxyethyl Starch 6percentage 500ml	103



Schedule 89	Inj.hydroxyprogesterone Caproate Depot Ip 250mgperml 2ml	1450
Schedule 90	Inj Hydroxypropyl Methylcellulose Ophthalmic Soln 2 MI 20 Mg Prefilled Syringe	50
Schedule 91	Inj.hyaluronidase 1500 I.u.	10
Schedule 92	Inj.hyoscine Butylbromide Ip 20mgperml 1ml	1300
Schedule 93	Inj.imipenem 500mg And Cilastin 500mg	10
Schedule 94	Inj.insulin Biphasic Isophane Insulin 30percentage Soluble And 70percentage Isophane Ipperusp 100iuperml 10ml Monocomponent Biosynthetic Rdna Insulin	10
Schedule 95	Inj.insulin Biphasic Isophane Insulin 30percentage Soluble And 70percentage Isophane Ipperusp 40iuperml 10ml Monocomponent Biosynthetic Rdna Insulin	55
Schedule 96	Inj.insulin Soluble 40iuperml Ipperusp 10ml Monocomponent Human Insulin Rdna	10
Schedule 97	Inj.insulin Glargine 100unit Perml	15
Schedule 98	Inj.intravenous Immunoglobulin Ivig	10
Schedule 99	Inj. Iohexol Uspmax View 300 Non Ionic 50 MI Contrast	150
Schedule 100	Inj.iron Sucrose I.v. 2.5ml	100
Schedule 101	Inj.iron Sucrose Ipperusp 20mgperml 5ml	1500
Schedule 102	Inj.isolyte M 500ml	100
Schedule 103	Inj.isolyte P 500ml	225
Schedule 104	Inj.isoxsuprine Ip 5mgperml 2ml	100
Schedule 105	Inj.ketamine 50mgperml 10ml	10
Schedule 106	Inj.labetalol Uspperip 5mgperml 4ml	175
Schedule 107	Inj.levetiracetam 100mg	25
Schedule 108	Inj.levofloxacin 100 MI	100
Schedule 109	Inj.lignocaine 2percentage 30ml Lignocaine Hcl 21.3mgand Sodium Chloride 6.0mg And Methylparaben 1.0mg	70
Schedule 110	Inj.lignocaine 2percentage With Adrenaline 30ml	280
Schedule 111	Inj.lignocaine Heavy 5percentage 2ml	250

Schedule 112	Inj. Lidocaine 4percentage Tropical Solution 30ml Lignocaine Hcl 42.7mg And Methylparaben 1.0mg	50
Schedule 113	Inj.lignocaine 2percentage 50ml Preservative Free Loxicard	50
Schedule 114	Inj.linezolid 300ml	30
Schedule 115	Inj.lorazepam 2ml	55
Schedule 116	Inj.l-orinithine-l-aspartate 5mgper10ml	200
Schedule 117	Inj.magnesium Sulphate Ip 50percentagewperv 2ml	300
Schedule 118	Inj.mannitol 20percentage 100ml	100
Schedule 119	Inj.mecobalamine 500mcg And Pyridoxin Hcl 50mg And Nicotinamide 50mg Per1ml Ip 2ml Neurobion	500
Schedule 120	Inj.mephentermine 30 Mgperml 10ml	35
Schedule 121	Inj.meropenem 500 Gm	50
Schedule 122	Inj.meropenem 1gm Ip With Sterile Water For Inj.ection For Dilution	80
Schedule 123	Inj Methyl- Polyethylene Glyco-epoetin Beta 100mcg 0.3ml	50
Schedule 124	Inj.methotrexate 15mgperml 1ml	3
Schedule 125	Inj.mesna 3ml	3
Schedule 126	Inj.methyl Prednisolone Sodium Succinate 1gm	50
Schedule 127	Inj.methyl Prednisolone Sodium Succinate 40mg Perml	50
Schedule 128	Inj. Methyl Prednisolone Sodium Succinate 500mg	50
Schedule 129	Inj.methylene Blue 10ml	100
Schedule 130	Inj.methylergometrine lpperusp 0.2mgperml 2ml	500
Schedule 131	Inj.metoclopramide lpperbpperusp 5mgperml 2ml	70
Schedule 132	Inj.metoprolol Bpperusp Perip 1mgperml 5ml	55
Schedule 133	Inj.metronidazole Uspperip 5mgperml 100ml	350 0
Schedule 134	Inj.midazolam 1mgperml 10ml Vial	42

Schedule 135	Inj.mvi Ip 10ml	750
Schedule 136	Inj.neostigmine 0.5mgperml 1ml	100
Schedule 137	Inj.noradrenaline 2 MI Amp	1810
Schedule 138	Inj.normal Saline 0.9percentage 100ml	1700
Schedule 139	Inj.normal Saline 0.9percentage 500ml	2600
Schedule 140	Inj.octreotide 100mcgperml	15
Schedule 141	Inj.ofloxacin Ip 2mgperml 100ml	150
Schedule 142	Inj.ondansetron Uspperip 2mgperml 2ml	7700
Schedule 143	Inj.oxytocin Uspperip 5iuperml 1ml	1600
Schedule 144	Inj.pantoprazole Bpperip 40mg	6700
Schedule 145	Inj.paracetamol lpperbpperusp 10percentage Wperv 100ml 10mgperml	2410
Schedule 146	Inj.paracetamol lpperbpperusp 150mgperml 2ml	9800
Schedule 147	Inj.paracetamol 150mg 15ml	110
Schedule 148	Inj.pentazocine Ip 30mgperml 1ml	135
Schedule 149	Inj.pheniramine 10 Mg I.v	105
Schedule 150	Inj.pheniramine Maleate Ip 22.75mgperml 2ml	2700
Schedule 151	Inj.phenobarbitone 1ml	30
Schedule 152	Inj.phenylephrine 10mg 1ml	30
Schedule 153	Inj.phenytoin Sodium 50mgperml	750
Schedule 154	Inj.pilocarpine Nitrate 1ml	160
Schedule 155	Inj.piperacillin 1gm And Tazobactum 0.125gm	60
Schedule 156	Inj.piperacillin 4gmandtazobactum 0.5gm lpperusp With Sterile Water For Inj.ection For Dilution	220
Schedule 157	Inj.piracetam 60ml	10

Schedule 158	Inj.polygeline 3.5gm Andsodium Chloride 0.85 Gm Andpotassium Chloride 0.038gm And Calcium Chloride 0.070gm Per100ml 500ml Plasma Volume Expander Haemaccel Eqv.	20
Schedule 159	Inj.potassium Chloride Uspperip 150mgperml 10ml	250
Schedule 160	Inj 2-pyridine Aldoxime Methiodide 25mgperml 20ml	251
Schedule 161	Inj.prochlorperazine Ip 12.5mgperml 1ml	220
Schedule 162	Inj.promethazine lpperusp 25mgperml 2ml	325
Schedule 163	Inj.propofol 10mgperml 1percentagewperv 20ml	50
Schedule 164	Inj.rabies Vaccine, Human I.p. With Diluent Potency More Than Or Equal To 2.5iu Imperid	110 0
Schedule 165	Inj.ranitidine lpperuspperbp 25mgperml 2ml	600 0
Schedule 166	Inj Recombinant Human Erythropoetin Alfa Inj. Pfs 10000iuper1ml Prefiled Syringe	200
Schedule 167	Inj.reteplase Recombinant Tissue Plasminogen Activator 18mg	2
Schedule 168	Inj.ringer Lactate 500ml	110 0
Schedule 169	Inj.sildenafil Citrate	3
Schedule 170	Inj.sodium Bicarbonate Uspperip 7.5percentagewperv 10ml	160
Schedule 171	Inj.sodium Chloride 3percentage 100ml	110
Schedule 172	Inj.sodium Hyaluranate 0.4ml Prefilled Syringe Cohevisc	50
Schedule 173	Inj.streptokinase 1500000 I.u.	2
Schedule 174	I.v. Sterile Ophthalmic Irrigation Solution	10
Schedule 175	Inj.succinylechloine Chloride 10ml	20
Schedule 176	Inj.tetanus Toxoid 5ml	500
Schedule 177	Inj.tetanus Toxoid 0.5ml	150 0
Schedule 178	Inj.tetanus Immunoglobulin 500 lu	2
Schedule 179	Inj.thiamine 100mgperml 2ml	10
Schedule 180	Inj.thiamine 100mg Pyridoxine 100mg Cyanocobalamine 1000mg Riboflavin 5mg Nicotinamide 100mg D-pantothelate 50mg	100

Schedule 181	Inj.thiopentan Sodium 500 Mg	50
Schedule 182	Inj.tramadol Ip 50mgperml 2ml	1150
Schedule 183	Inj.tranexamic Acid Ip 100mgperml 5ml	1250
Schedule 184	Inj.triamcinolone Acetonide 10mgperml	60
Schedule 185	Inj.triamcinolone Acetonide 40mgperml I.v	50
Schedule 186	Inj.trypan Blue 0.8mg	200
Schedule 187	Inj.valethamate Ip 8mgperml 1ml	1600
Schedule 188	Inj.vancomycin 500mg	500
Schedule 189	Inj.vasopressin 20 I.u.perml	15
Schedule 190	Inj.vecuronium Bromide 4mg	100
Schedule 191	Inj.vitamin-k Ip 10 Mgperml 1ml Menadione Sodium Bisulphite	1300
Schedule 192	Inj.water For Inj. 5ml	3500

### **Inj.Acetylcysteine 200mg**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/कमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

#### **Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

### Inj.Acyclovir 500mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	20	30

### Inj.Adenosine 6mg 1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Adrenaline 1ml I.V**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	850	30

**Inj Adrenaline Acid Tartarate 1.8ml 1 Ratio 1000**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	400	30

**Inj Alpha-Beta Artether 75mg Per MI 2ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	29	30



## Inj.Amikacin IP 100mgper2ml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Amikacin 250mgper2ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

### Inj.Amikacin IP 500mgper2ml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	150	30

### Inj.Amino Acids 200ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	225	30

**Inj.Aminophylline BPperIP 25mgperml 10ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	310	30

**Inj.Aminoven 10 Pertange I.V. 100ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

**Inj.Amiodarone BPperIP 50mgperml 3ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	130	30

## Inj.Amoxycline 1000mg And Clavulanic Acid 200mg IP With Dilution

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	150	30

## Inj.Amoxycline 500mg And Clavulanic Acid 100mg With Dilution

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	210	30

### Inj.Ampicillin 500 With Dilution

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

### Inj.Anti RHO D 150mg Immunoglobulin

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	45	30

**Inj.Anti RHO D 300mg Immunoglobulin**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	65	30

**Inj.Anti Snake Venom**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Artesunate 60mg**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30



## Inj.Artesunate 120mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30

## Inj.Atracurium 25mgper2.5ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	105	30

### Inj.Atropine Sulphate 0.6 Mg Per1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1200	30

### Inj Benzathine Penicillin 12Lac Units

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	130	30

**Inj.Betamethasone IP 4mgperml 1ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	320	30

**Inj Bovine Lipid Extract Surfactant Suspns 5ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2	30

**Inj.Bupivacaine 0.5 Percentage 20ml Vial**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	205	30

## Inj.Bupivacaine Hcl-5mg And Dextrose - 80mg 4ml Amp

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1050	30

## Inj.Butorphanol Tartrate USP 1mgperml 1ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1550	30

### Inj.Caffene Citrate 20mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

### Inj.Calcium Gluconate 100mgperml IPperUSP 10ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	270	30

**Inj.Carboprost IPperUSP 250 Mcgperml 1ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	325	30

**Inj.Cefipime 1gm 10ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj.Cefoperazone 1000mg And Sulbactum 500mg IP**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	550	30



## Inj.Cefoperazone 1gm And Sulbactum 1gm

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	350	30

## Inj.Cefoperazone 500gm And Sulbactum 500mg IP

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

### Inj.Cefotaxime USPperBPperIP 1gm

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	550	30

### Inj.Ceftazidime 1gm

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

**Inj.Ceftriaxone USPperIP 1gm**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	700	30

**Inj.Ciprofloxacin IPperUSP 2mgper1ml 100ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	300	30

**Inj.Citicoline 250mgper2ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	60	30

## Inj.Chloroquine 40 Mgperml 30ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	11	30

## Inj.Clindamycin 300mg 2ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	80	30

### Inj.Clonidine 150mcgperml 1ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	20	30

### Inj. Colistimethate Sodium 2 MIU

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Dexamethasone USP 4mgperml 2ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1250	30

**Inj.Dexmedetomidine HCL 100mcgperml 1ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

**Inj.Dextrose 10percentage 500 MI**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30



## Inj.Dextrose 25percentage 100ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1300	30

## Inj.Dextrose 25percentage 25ml Ampoule

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	325	30

### Inj.Dextrose 5percentage 500 MI

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	600	30

### Inj.Dextrose Normal Saline 500ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1100	30

**Inj. Diatrizoate Meglumine And Diatrizoate Sodium 76percentage 20ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

**Inj.Diazepam 2 MI**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	135	30

**Inj.Diclofenac AQ IP 75mgperml 1ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	600	30

## Inj.Diclofenac Sodium BPperIP 25 Mgperml 3ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2300	30

## Inj.Dicyclomine Hydrochloride USPperIP 10mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	400	30

### Inj.Digoxin 0.25mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	55	30

### Inj.Diltiazam 25 Mgper5 MI

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	20	30

**Inj.Dobutamine 5 MI**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	535	30

**Inj.Dopamine Plus40mgperml 5 ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	515	30

**Inj.Drotaverine IP 20mgperml 2ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	500	30



## Inj.Enoxaparin IPperUSP 40mgper0.4ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

## Inj.Enoxaparin 0.6 Mcg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

### Inj.Ephedrine 30mgperml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	205	30

### Inj.Equine Antirabies Ig 300 Iulperml 5ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	103	30

**Inj.Ethamsylate IPperBP 125mgperml 2ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2000	30

**Inj.Etofylline 84.7mg And Theophylline 25.3mgper MI IPperBP 2ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	150	30

**Inj.Etophylline 169.4mg And Theophylline 50.6mg**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj Ferric Carboxymaltose 500mg Perml 10 MI

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Fentanyl 50mcgperml 10ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

### Inj.Folic Acid 15mg And Cyanocobalamin 500mcg And Nicotinamide 200mgperml IP 10ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

#### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	180	30

### Inj.Frusemide IPperBPperUSP 10mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Gentamycin IP 40mgperml 2ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	250	30

**Inj.Gentamycin 10ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Glyceryl Trinitrate USP 5mgperml 5ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
----------------	---	-------------	-----------------	------------------------------



S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	165	30

### Inj.Glycopyrolate 0.2 Mgper1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2030	30

### Inj.Glycopyrrloate 0.5mg And Neostigmine Methyl Sulphate 2.5mgper5ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Haemocoagulase 1 MI**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

**Inj.Haloperidol 1ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	85	30

**Inj.Heparin Sodium 25000 IUper5ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	300	30

## Inj.Heparin 1000 IUperml 5ML IPperUSP

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	12	30

## Inj.Hepatitis B Multi Dose 10ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30

### Inj.Hepatitis B Immunoglobulin 100 IU

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	34	30

### Inj.Human Albumin 20percentage 100ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	57	30

**Inj.Human Chorionic Gonadotropin 5000 I.U With Dilution**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	260	30

**Inj.Hydrocortizone Sodium 100 Mg With Dilution**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2400	30

**Inj.Hydroxyethyl Starch 6percentage 500ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	103	30

## Inj.Hydroxyprogesterone Caproate Depot IP 250mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1450	30

## Inj Hydroxypropyl Methylcellulose Ophthalmic Soln 2 MI 20 Mg Prefilled Syringe

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा



S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

### Inj.Hyaluronidase 1500 I.U.

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

### Inj.Hyoscine Butylbromide IP 20mgperml 1ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1300	30

**Inj.Imipenem 500mg And Cilastin 500mg**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj.Insulin Biphasic Isophane Insulin 30percentage Soluble And 70percentage Isophane IPperUSP 100IUperml 10ML Monocomponent Biosynthetic RDNA Insulin**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj.Insulin Biphasic Isophane Insulin 30percentage Soluble And 70percentage Isophane IPperUSP 40IUperml 10ML Monocomponent Biosynthetic RDNA Insulin**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
----------------	---	-------------	----------------	------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	55	30

### Inj.Insulin Soluble 40IUperml IPperUSP 10ML Monocomponent Human Insulin RDNA

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

### Inj.Insulin Glargine 100unit Perml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30

**Inj.Intravenous Immunoglobulin IVIG**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj. Iohexol USPMAX View 300 Non Ionic 50 MI Contrast**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	150	30

**Inj.Iron Sucrose I.V. 2.5ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Iron Sucrose IPperUSP 20mgperml 5ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1500	30

## Inj.Isolyte M 500ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

### Inj.Isolyte P 500ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	225	30

### Inj.Isoxsuprine IP 5mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.



**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Ketamine 50mgperml 10ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj.Labetalol USPperIP 5mgperml 4ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	175	30

**Inj.Levetiracetam 100mg**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	25	30

## Inj.Levofloxacin 100 MI

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Lignocaine 2percentage 30ml Lignocaine HCl 21.3mgand Sodium Chloride 6.0mg And Methylparaben 1.0mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	70	30

### Inj.Lignocaine 2percentage With Adrenaline 30ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	280	30

### Inj.Lignocaine Heavy 5percentage 2ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	250	30

**Inj. Lidocaine 4percentage Tropical Solution 30ml Lignocaine Hcl 42.7mg And Methylparaben 1.0mg**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Lignocaine 2percentage 50ml Preservative Free Loxicard**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Linezolid 300ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

## Inj.Lorazepam 2ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	55	30

## Inj.L-Ornithine-L-Aspartate 5mgper10ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

### Inj.Magnesium Sulphate IP 50percentagewperv 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	300	30

### Inj.Mannitol 20percentage 100ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.



**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Mecobalamine 500mcg And Pyridoxin HCl 50mg And Nicotinamide 50mg Per1ml IP 2ML Neurobion**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	500	30

**Inj.Mephentermine 30 Mgperml 10ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	35	30

**Inj.Meropenem 500 GM**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

## Inj.Meropenem 1gm IP With Sterile Water For Injection For Dilution

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	80	30

## Inj Methyl- Polyethylene Glyco-Epoetin Beta 100mcg 0.3ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

### Inj.Methotrexate 15mgperml 1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	3	30

### Inj.Mesna 3ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	3	30

**Inj.Methyl Prednisolone Sodium Succinate 1gm**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Methyl Prednisolone Sodium Succinate 40mg Perml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj. Methyl Prednisolone Sodium Succinate 500mg**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

## Inj.Methylene Blue 10ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Methylergometrine IPperUSP 0.2mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	500	30

### Inj.Metoclopramide IPperBPperUSP 5mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	70	30

### Inj.Metoprolol BPperUSP PerIP 1mgperml 5ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.



**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	55	30

**Inj.Metronidazole USPperIP 5mgperml 100ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	3500	30

**Inj.Midazolam 1mgperml 10ml Vial**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	42	30

**Inj.MVI IP 10ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	750	30

## Inj.Neostigmine 0.5mgperml 1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

## Inj.Noradrenaline 2 MI Amp

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1810	30

### Inj.Normal Saline 0.9percentage 100ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1700	30

### Inj.Normal Saline 0.9percentage 500ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2600	30

**Inj.Octreotide 100mcgperml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30

**Inj.Ofloxacin IP 2mgperml 100ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	150	30

**Inj.Ondansetron USPperIP 2mgperml 2ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	7700	30

## Inj.Oxytocin USPperIP 5IUpeml 1ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1600	30

## Inj.Pantoprazole BPperIP 40mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	6700	30

### Inj.Paracetamol IPperBPperUSP 10percentage Wperv 100ML 10mgperml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2410	30

### Inj.Paracetamol IPperBPperUSP 150mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.



**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	9800	30

**Inj.Paracetamol 150mg 15ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	110	30

**Inj.Pentazocine IP 30mgperml 1ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	135	30

**Inj.Pheniramine 10 Mg I.V**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	105	30

## Inj.Pheniramine Maleate IP 22.75mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2700	30

## Inj.Phenobarbitone 1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

### Inj.Phenylephrine 10mg 1ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

#### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	30	30

### Inj.Phenytoin Sodium 50mgperml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	750	30

**Inj.Pilocarpine Nitrate 1ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

**Inj.Piperacillin 1gm And Tazobactam 0.125gm**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	60	30

**Inj.Piperacillin 4gmandTazobactum 0.5gm IPperUSP With Sterile Water For Inj.ection For Dilution**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
----------------	---	-------------	-----------------	------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	220	30

### Inj.Piracetam 60ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

#### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोटिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

### Inj.Polygeline 3.5gm AndSodium Chloride 0.85 Gm AndPotassium Chloride 0.038gm And Calcium Chloride 0.070gm Per100ml 500ml Plasma Volume Expander Haemaccel Eqv.

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	20	30

**Inj.Potassium Chloride USPperIP 150mgperml 10ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	250	30

**Inj 2-Pyridine Aldoxime Methiodide 25mgperml 20ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**



<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

<b>S.No./क्र. सं.</b>	<b>Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी</b>	<b>Address/पता</b>	<b>Quantity/मात्रा</b>	<b>Delivery Days/डिलीवरी के दिन</b>
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	251	30

**Inj.Prochlorperazine IP 12.5mgperml 1ML**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

<b>S.No./क्र. सं.</b>	<b>Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी</b>	<b>Address/पता</b>	<b>Quantity/मात्रा</b>	<b>Delivery Days/डिलीवरी के दिन</b>
-----------------------	--	--------------------	------------------------	-------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	220	30

### Inj.Promethazine IPperUSP 25mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	325	30

### Inj.Propofol 10mgperml 1percentagewperv 20ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Rabies Vaccine, Human I.P. With Diluent Potency More Than Or Equal To 2.5IU IMperID**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1100	30

**Inj.Ranitidine IPperUSPperBP 25mgperml 2ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	6000	30

**Inj Recombinant Human Erythropoetin Alfa Inj. PFS 10000Iuper1ml Prefiled Syringe**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

## Inj.Reteplase Recombinant Tissue Plasminogen Activator 18mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2	30

## Inj.Ringer Lactate 500ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1100	30

### Inj.Sildenafil Citrate

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	3	30

### Inj.Sodium Bicarbonate USPperIP 7.5percentagewperv 10ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	160	30

**Inj.Sodium Chloride 3percentage 100ml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	110	30

**Inj.Sodium Hyaluranate 0.4ml Prefilled Syringe Cohevisc**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

**Inj.Streptokinase 1500000 I.U.**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2	30



## I.V. Sterile Ophthalmic Irrigation Solution

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

## Inj.Succinylechloine Chloride 10ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	20	30

### Inj.Tetanus Toxoid 5ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	500	30

### Inj.Tetanus Toxoid 0.5ml

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1500	30

**Inj.Tetanus Immunoglobulin 500 IU**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	2	30

**Inj.Thiamine 100mgperml 2ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220, Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	10	30

**Inj.Thiamine 100mg Pyridoxine 100mg Cyanocobalamine 1000mg Riboflavin 5mg Nicotinamide 100mg D-pantothelate 50mg**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
----------------	---	-------------	-----------------	------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

### Inj.Thiopentan Sodium 500 Mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

### Inj.Tramadol IP 50mgperml 2ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1150	30

**Inj.Tranexamic Acid IP 100mgperml 5ML**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1250	30

**Inj.Triamcinolone Acetonide 10mgperml**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	60	30

**Inj.Triamcinolone Acetonide 40mgperml I.V**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	50	30

## Inj.Trypan Blue 0.8mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	200	30

## Inj.Valethamate IP 8mgperml 1ML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा



S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1600	30

### Inj.Vancomycin 500mg

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

### Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	500	30

### Inj.Vasopressin 20 I.U.perML

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

#### Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	15	30

**Inj.Vecuronium Bromide 4mg**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

Specification Document	<a href="#">View File</a>
BOQ Detail Document	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्र**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्र	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	100	30

**Inj.Vitamin-K IP 10 Mgperml 1ML Menadione Sodium Bisulphite**

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	1300	30

**Inj.Water For Inj. 5ml**

**(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)**

**Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ**

<b>Specification Document</b>	<a href="#">View File</a>
<b>BOQ Detail Document</b>	<a href="#">View File</a>

Advisory-Please refer attached BOQ document for detailed consignee list and delivery period.

**Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा**

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Quantity/मात्रा	Delivery Days/डिलीवरी के दिन
1	Hitesh Mansukhbhai Patel	396220,Central Store, CHC, Fort Area, Moti Daman-396220	3500	30

## **Buyer Added Bid Specific Terms and Conditions/क्रेता द्वारा जोड़ी गई बिड की विशेष शर्तें**

1. Experience Certificate for the supply of the same to any Govt/ PSU/ any renowned private organisation along with Supply/ Purchase Order.
2. If the agency is registered under MSME or NSIC, then EMD exemption certificate needs to be enclosed.
3. Make in india specific authorisation certificate needs to be enclosed.

## **Disclaimer/अस्वीकरण**

The additional terms and conditions have been incorporated by the Buyer after approval of the Competent Authority in Buyer Organization, whereby Buyer organization is solely responsible for the impact of these clauses on the bidding process, its outcome, and consequences thereof including any eccentricity / restriction arising in the bidding process due to these ATCs and due to modification of technical specifications and / or terms and conditions governing the bid. Any clause(s) incorporated by the Buyer regarding following shall be treated as null and void and would not be considered as part of bid:-

1. Definition of Class I and Class II suppliers in the bid not in line with the extant Order / Office Memorandum issued by DPIIT in this regard.
2. Seeking EMD submission from bidder(s), including via Additional Terms & Conditions, in contravention to exemption provided to such sellers under GeM GTC.
3. Publishing Custom / BOQ bids for items for which regular GeM categories are available without any Category item bunched with it.
4. Creating BoQ bid for single item.
5. Mentioning specific Brand or Make or Model or Manufacturer or Dealer name.
6. Mandating submission of documents in physical form as a pre-requisite to qualify bidders.
7. Floating / creation of work contracts as Custom Bids in Services.
8. Seeking sample with bid or approval of samples during bid evaluation process.
9. Mandating foreign / international certifications even in case of existence of Indian Standards without specifying equivalent Indian Certification / standards.
10. Seeking experience from specific organization / department / institute only or from foreign / export experience.
11. Creating bid for items from irrelevant categories.
12. Incorporating any clause against the MSME policy and Preference to Make in India Policy.
13. Reference of conditions published on any external site or reference to external documents/clauses.
14. Asking for any Tender fee / Bid Participation fee / Auction fee in case of Bids / Forward Auction, as the case may be.

Further, if any seller has any objection/grievance against these additional clauses or otherwise on any aspect of this bid, they can raise their representation against the same by using the Representation window provided in the bid details field in Seller dashboard after logging in as a seller within 4 days of bid publication on GeM. Buyer is duty bound to reply to all such representations and would not be allowed to open bids if he fails to reply to such representations.

[This Bid is also governed by the General Terms and Conditions/ यह बिड सामान्य शर्तों के अंतर्गत भी शासित है](#)

In terms of GeM GTC clause 26 regarding Restrictions on procurement from a bidder of a country which shares a land border with India, any bidder from a country which shares a land border with India will be eligible to bid in this tender only if the bidder is registered with the Competent Authority. While participating in bid, Bidder has to undertake compliance of this and any false declaration and non-compliance of this would be a ground for immediate termination of the contract and further legal action in accordance with the laws./जेम की सामान्य शर्तों के खंड 26 के संदर्भ में भारत के साथ भूमि सीमा साझा करने वाले देश के बिडर से खरीद पर प्रतिबंध के संबंध में भारत के साथ भूमि सीमा साझा करने वाले देश का कोई भी बिडर इस निविदा में बिड देने के लिए तभी पात्र होगा जब वह बिड देने वाला सक्षम प्राधिकारी के पास पंजीकृत हो।बिड में भाग लेते समय बिडर को इसका अनुपालन करना होगा और कोई भी

गलत घोषणा किए जाने व इसका अनुपालन न करने पर अनुबंध को तत्काल समाप्त करने और कानून के अनुसार आगे की कानूनी कार्रवाई का आधार होगा।

**---Thank You/धन्यवाद---**