



රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය

முற்றுண பல்கலைக்கழகம்
UNIVERSITY OF RUHUNA

මගේ අංකය
எனது எண்
My No.

} RMF/GSQ/NS/2024/23

වෛද්‍ය පීඨය
மருத்துவ பீடம்
Faculty of Medicine

ඔබේ අංකය
உங்களது
Your No.

කරාපිටිය, ශ්‍රී ලංකාව 80000 ಕರಾಪಿಟಿಯ ಕಾಲಿ 80000 இலங்கை Karapitiya Galle 80000 Sri Lanka

Sales Manager,

11.10.2024

මිල ගණන් කැඳවීම QUOTATION

- මෙහි අනෙක් පැත්තේ සඳහන් කර ඇති ද්‍රව්‍ය/සේවාව සඳහා දැනට පවත්නා අඩුම මිල ගණන් පිටපත් දෙකකින් යුතුව දක්වනු මැනවි.
Please quote your present lowest price in duplicate for the articles/Services enumerated overleaf.
- මෙම මිල ගණන් පියවීම කළ දිනයේ සිට මාස තුනක් ඉදිරියට බලපැවැත්විය යුතුය.
The quotation will be binding for three/six months from the date of closing.
- මිල ගණන් ඉදිරිපත් කරන ද්‍රව්‍යයන්හි සාම්පල් ද එවිය යුතු යැයි නියම කර ඇති විට ඒ සමඟ ඒවා ද එවිය යුතුය.
Samples of your offers when required, should be forwarded along with your quotation.
- මිල ගණන් එවන ලද සාම්පල් යමක් වෙනොත්, මිල ගණන් කැඳවීම පියවූ දින සිට දින 10 ක් ඇතුළත එම සාම්පල් මෙම කාර්යාලයෙන් ඉවත් කර ගෙන යා යුතුය.
Sample (if any) submitted with the quotation should be removed from this office within 10 days from closing date of the quotation.
- මෙහි සඳහන් උපදෙස් නිසි ලෙස නොපිළිපැද්දහොත්, ඔබගේ මිල ගණන් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට ඉඩ තිබේ.
Non-Compliance of instructions stated herein will result in your offers being rejected.
- මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි වුවද මෙම ආකෘති පත්‍රය ආපසු එවිය යුතුය.
This form should be duly returned even if you are unable to quote.
- ඔබ එකතු කළ අගය මත බදු කාර්ය පිණිස ලියාපදිංචි වී ඇති නම ඔබගේ එකතු කළ අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වූ අංකය මිල ගණන් කැඳවීමෙන් සඳහන් කළ යුතුය. එලෙස එකතු කළ අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වී නොමැති නම් ඔබගේ මිල ගණන් බදු රහිතව සඳහන් කළ යුතුය. ඒ සමඟ වැට් සඳහා ලියාපදිංචි වී නොමැති බවට දේශීය අදායම් කොමසාරිස් ජෙනරාල්ගෙන් සහතිකයක් ලබා ගෙන එහි ඡායා පිටපතක් මිල ගණන් කැඳවුම් පත්‍රයට අමුණා එවිය යුතුය. එසේ නොවන මිල ගණන් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
If you are registered for the purpose of VAT, the VAT registration number should be indicated on the quotation. If you are not registered for VAT, the prices should be indicated only in NET value. If so you are kindly requested to attach a copy of the certificate issued by the commissioner of Inland Revenue, certifying that you have not been registered for VAT. If not your quotation will be rejected.
- මිල ගණන් බහා එවන කවරයේ උඩ වම් කෙළවර “ Vacuum Cleaner and Other Equipment” සඳහා මිල ගණන් යනුවෙන් සඳහන් කර සිල් තබා ලේඛන ගත තැපෑලෙන් ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර මූල්‍යාධිකාරි/වෛද්‍ය පීඨය වෙත 24.10.2024 දින පෙ. ව. 10.00 ට පෙර එවිය යුතුය.
Quotation should be marked “Vacuum Cleaner and Other Equipment” on the left hand top corner of the envelope and should be sent under sealed registered cover to Senior Assistant Bursar/Faculty of Medicine not later than 10.00 a.m on 24.10.2024.

භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේදී අත්තිකාරම් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ.
Advance payments will not be made when placing order, payment will be made only after the goods are received at our stores.

ටෙන්ඩර්කරු විසින් සැලකිය යුතුයි/ Note to tenderer

මෙම ආකෘති පත්‍රයේ ඇති සෑම තීරයක් තීන්තෙන් පිරවිය යුතුය. ලියු යමක් වෙනස් කරන්නේ නම් ඒවාට කෙටි අත්සන් යෙදිය යුතුයි.
All columns on this form must be filled in ink. Any alterations should be initialed by the tenderer.


ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර මූල්‍යාධිකාරි.
Senior Assistant Bursar.

PRICE SCHEDULE

| Description Of materials | Quantity අවශ්‍ය ප්‍රමාණය | Price per Unit in figures & words | | | Trade Mark | Date by which Delivery can be completed | Substitutes | Remarks |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----|-------|------------|---|--|---------|
| | | Net | VAT | Total | | | | |
| අවශ්‍ය ද්‍රව්‍ය පිළිබඳ විස්තර | | ඒකක මිල | | | වෙළඳ නාමය | භාර දීම සම්පූර්ණ කළ හැකි දිනය | නියමිත ද්‍රව්‍ය වෙනුවට ඉදිරිපත් කරන ද්‍රව්‍ය | වෙනත් |
| 1 Weight Scale | 1 | | | | | | | |
| 2 Timer | 1 | | | | | | | |
| 3 Vacuum Cleaner | 2 | | | | | | | |

As Per Attached Specification

Vat Percentage%

Vat No:

Name of Firm

Rubber Stamp

Signature

Date

E- Mail Address, If any:

Contact Tele/ fax No: Please send catalogues with your quotations

සෑම ද්‍රව්‍යක්ම හෝ භාණ්ඩයක්ම රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ ගබඩාව වෙත මසක් ඇතුළත ගෙනවුත් ගබඩා භාරකරුට භාර දිය යුතු වේ.

***Please attached the copy of Business registration.**

01.Specification for Weight Scale

| Features | Required Minimum Specification | Bidder's Response | |
|----------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| | | Yes/No | If "No", Bidders Response |
| Brand | Please specify | | |
| Model | Please specify | | |
| Country of Origin | Please specify | | |
| Type | Digital Bathroom Scale | | |
| Weight Capacity | 5Kg-180Kg | | |
| Thick Tempered Glass | 8mm | | |
| Minimum Warranty | 1 Year or more Please specify | | |

Note: Please complete the "Conformity" column, without which references to catalogues and data sheets will not be considered in the bid evaluation.

02.Specification for Timer

| | Purchaser's Requirements | Priority | Bidder's Offer | | Remarks |
|----|---|----------|----------------|----|---------|
| | | | Conformity | | |
| | | | Yes | No | |
| 1 | The unit shall be an electronic timer with digital display | | | | |
| 2 | The unit shall have ABS plastic surface | | | | |
| 3 | The unit shall have count/ countdown time and alarm clock | | | | |
| 4 | The unit shall be battery (1.5V AAA) operated power supply | | | | |
| 5 | The unit shall have the 24hour display (Hour min sec) | | | | |
| 6 | The unit shall have the timer range of 99 min and 59 seconds | | | | |
| 7 | The unit shall have LCD display – specify the surface | | | | |
| 8 | The unit shall be supplied with a complete and detailed set of operation and service manuals in English. | | | | |
| 9 | The unit shall have warranty for a period not less than 60 months from the date of successful purchase. Such warranty shall include servicing and preventive maintenance during the period of validity. | | | | |
| 10 | The supplier shall submit a statement of compliance (or otherwise) in respect of every clause in this specification. | | | | |
| 11 | The supplier shall specify the availability of ex. stocks | | | | |
| 12 | The supplier shall specify the delivery period in days from the issuing of purchase order | | | | |

| | |
|---|--|
| Make & Model | Country of Manufacture |
| | |
| Relevant catalogue & technical information attached | Information given under "Bidder's offer" is true & correct |
| | |
| Bidder's Name, Signature & Date | Company seal |
| | |

Note: Please complete the "Conformity" column, without which references to catalogues and data sheets will not be considered in the bid evaluation.

03.Specification for Vacuum Cleaner

| Item | Minimum Specification | Bidder's Compliance | |
|------------------------|---|---------------------|-----------------------------|
| | | Yes/No | If 'No' indicate your offer |
| Make | Please specify | | |
| Model | Please specify | | |
| Country of Manufacture | Please specify | | |
| Capacity | 2-4L | | |
| Dust filling | In to a tank/ dust bag. Please specify If dust bag is the method, life span of dust bag and availability of spare of dust bags | | |
| Power | 1200W or please specify | | |
| Vacuum Pressure | Please specify | | |
| Function | Wet and dry | | |
| Air flow | 53L/Min, Please specify | | |
| Filter | HEPA Filter | | |
| Power supply | 220v-240v 50/60HZ | | |
| Brush | Metal brush and plastic brush | | |
| Cable Length | 7m or more | | |
| Cooling Mode | Recycle | | |
| Accessories | Crevice Nozzle Please specify | | |
| Green Technology | Please specify | | |
| Safety requirements | Comply with standard safety requirements | | |
| Warranty | 1 year or more Please specify | | |

Note: Please complete the "Conformity" column, without which references to catalogues and data sheets will not be considered in the bid evaluation.