



රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය
றுඹුණ පලිකාලකප්පකම
UNIVERSITY OF RUHUNA

සම සෞඛ්‍ය පීඨය
 Faculty of Allied Health Sciences

ශිෂ්‍ය අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, ගොඩකන්ද පාර, කරාපිටිය, ශාල්ය Finance Divisio, Admin Building Godakanda road, Karapitiya, Galle

මගේ අංකය
 எனது எண்
 My No.

RAHS/FIN/PROC/REC/2024/12

ඔබේ අංකය
 உங்களுது எண்
 Your No.

මිල ගණන් කැඳවීම QUOTATION

Sales Manager,

දිනය
 Date 22.03.2024

1. 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.
2. මෙම මිල ගණන් පියවීම කළ දිනයේ සිට මාස තුනක් ඉදිවීමට බල පැවැත්විය යුතුය.
 The quotation will be binding for three months from the date of closing.
3. ඔබ මිල ගණන් ඉදිවීමට කැපවී සිටින ද්‍රව්‍ය සහ සාම්පල ද එවිය යුතු යැයි නියම කර ඇති විට ඒ සමඟ ඒවාද එවිය යුතුය.
 Samples of your offers when required should be forwarded along with your quotation.
4. මිල ගණන් සමඟ එවන ලද සාම්පල සමත් වෙතොත්, මිල ගණන් කැඳවීම් පිය වූ දින සිට දින 10 ක් ඇතුළත එම සාම්පල මෙම කාර්යාලයෙන් ඉවත්කරගෙන යා යුතුය.
 Samples (if any) submitted with the quotation should be removed from this office within 10 days from closing date of the quotation.
5. 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.
6. මිල ගණන් ඉදිවීමට කිරීමට නොහැකි වුවද, මෙම ආකෘති පත්‍රය ආපසු එවිය යුතුය.
 This form should be duly returned even if you are unable to quote.
7. ඔබ "එකතු කළ අගය මත" බදු කාර්යාලය පිණිස ලියාපදිංචි වී ඇති නම් ඔබගේ එකතු කළ අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වූ අංකය මිල ගණන් කැඳවීම් පත්‍රේ 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 ආදායම් කොමසාරිස් ජෙනරාල්ගෙන් සහතිකයක් ලබාගෙන 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.
8. මිල ගණන් බහා එවන කවරයේ උඩ වම් කෙළවර " Medical Supply Items සඳහා මිල ගණන්" යනුවෙන් සඳහන් කර සිල් තබා, ලේඛණගත තැපෑලෙන් සහකාර මූල්‍යාධිකාරී, මූල්‍ය අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය, ගොඩකන්ද පාර, කරාපිටිය, ශාල්ය සහ ලිපිනයට 05.04.2024 දින ප.ව. 02.00 ට පෙර එවිය යුතුය.

Quotation should be marked "Quotations for Medical Supply Items (RAHS/FIN/PROC/REC/2024/12)" on the left hand top corner of the envelope and should be sent under sealed registered cover to Assistant Bursar, Finance Division, Admin Building, Faculty of Allied Health Sciences, Karapitiya, Galle not later than 02.00 p.m. on 05.04.2024

9. භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේදී අත්තිකාරම් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ. ඇණවුම් කරන ලද භාණ්ඩ අප ශාඛාවට ගෙනවුත් භාණ්ඩ මෙන් පසුව පමණක් ගෙවීම් කරනු ලැබේ.
 Advance payments will not be made when placing order. Payment will be made only after the goods are received at our stores.

වෙන්කරවීමේදී විසින් සැලකිය යුතුයි / Note to tenderer

මෙම ආකෘති පත්‍රයේ ඇති සෑම තීරයකම තීන්තෙන් පිරවිය යුතුයි. ලියු සමඟ වෙනස් කරන්නේ නම්, ඒවාට කෙටි අත්සන් යෙදිය යුතුයි.

All columns on this form must be filled in ink. Any alterations should be initialled by the tenderer.

Assistant Bursar
 Faculty of Allied Health Sciences
 University of Ruhuna

සහකාර මූල්‍යාධිකාරී / සම සෞඛ්‍ය පීඨය / Assistant Bursar/ Faculty of Allied Health Sciences

17	Elasto Bandages	6																	
18	Plasters Leuco 10 Roll	10																	
19	Plasters Elastro	10																	
20	NG Tube Adult size 18G	10																	
21	IV Canula 18G	20																	
22	IV Canula 20G	20																	
23	IV Canula 23G	20																	
24	Buratte Set	10																	
25	IV Administion set	25																	
26	Urinary Catheter-Adult Size(18G)	5																	
27	Urinary Catheter-Adult Size(16G)	5																	
28	Urine Collection Bag	10																	
29	Lidocaine Gel	1																	
	Please see the attached Specifications for all items																		
	Please send all the details along with the quotations																		

Total Contract Price in Word (Rs)

Name of Firm
 Rubber Stamp

Signature
 Date

VAT Percentage %
 VAT No:-
 Contact Telephone No:-
 E - mail Address, if any:-