



රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය  
 ඌණ පාලකාය  
 UNIVERSITY OF RUHUNA

සම සෞඛ්‍ය පීඨය  
 Faculty of Allied Health Sciences

සිසුම් අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, ගොඩකන්ද පාර, කරපිටිය, ගාල්ල Finance Division, Admin Building Godakanda road, Karapitiya, Galle

මගේ අංකය  
 எனது எண்  
 My No.

RAHS/FIN/PROC/REC/2024/23

ඔබේ අංකය  
 உங்களுது எண்  
 Your No.

මිල ගණන් කැඳවීම QUOTATION

Sales Manager,

දිනය  
 Date 02.05.2024

- 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 ඉදිපියට බල පැවැත්විය යුතුය.  
 The quotation will be binding for three months from the date of closing.
- ඔබ මිල ගණන් ඉදිපිටත් කරන ද්‍රව්‍යයන්හි සාම්පල් 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.
- මිල ගණන් සමඟ එවන ලද සාම්පල් යමක් වෙතොත්, මිල ගණන් කැඳවීම් පිය වූ දින සිට දින 10 ක් ඇතුළත එම සාම්පල් 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.
- මෙහි සඳහන් උපදෙස් නිසි ලෙස නොපිලිපැද්දහොත්, ඔබගේ මිල ගණන් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට ඉඩ තිබේ.  
 Non-compliance of instructions stated herein will result in your offers being rejected.
- මිල ගණන් ඉදිපිටත් 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 කාර්යාලයට පිණිස ලියාපදිංචි වී ඇති නම් ඔබගේ එකතු කළ අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වූ අංකය මිල ගණන් කැඳවීම් පතේ 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 ජායා පිටපතක් මිල ගණන් කැඳවුම් පත්‍රයට අමුණා එවිය යුතුය. එසේ නොවන මිල ගණන් ප්‍රතික්ෂේප කරණු 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 " **Qiagen Blood Extraction Kit සඳහා මිල ගණන්**" යනුවෙන් සඳහන් කර සිල් තබා. ලේඛණගත තැපෑලෙන් සහකාර මූල්‍යාධිකාරී, මූල්‍ය අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය, ගොඩකන්ද පාර, කරපිටිය, ගාල්ල යන ලිපිනයට දින 16.05.2024 ප.ව. 02.00 ට පෙර එවිය යුතුය.

Quotation should be marked "Quotations for "Qiagen Blood Extraction Kit" (RAHS/FIN/PROC/REC/2024/23)" 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 16.05.2024

- භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේදී අත්තිකාරම් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ. ඇණවුම් කරන ලද භාණ්ඩ අප ශාඛාවට ගෙනවුත් භාරදීමෙන් 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.  
 දෙන්නට්තරු විසින් සැලකිය යුතුයි / Note to tenderer  
 මෙම ආකෘති පත්‍රයේ ඇති සෑම තීරයක්ම තිත්තෙන් පිරවිය යුතුයි. ලියූ යමක් 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

02/05/2024

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

අංකය No	වස්තුවේ විස්තරය Description of materials	ප්‍රමාණය Quantity	ඒකකය Unit Price	මුදල Foreign Currency	VAT	මුළු Total	වෙළඳ නාමය Trade Mark	විවරණය Substitutes	විකුණු වීමේ දිනය Expiry Date (if Necessary)	විද්‍යාලයේ විස්තර Remarks
1	Qiagen Blood DNA Extraction Kit ( 100 Samples)	1 Pack (100 Samples)								
	Please see the attached Specifications for all items									
	Please send all the details along with the quotations									

Total Contract Price in Word (Rs) .....

නම  
Name of Firm

රබර් මුද්‍රාව  
Rubber Stamp

අත්සන  
Signature

දිනය  
Date

VAT Percentage %

VAT No:-

Contact Telephone No:-

E - mail Address, if any:-