



රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලය
றுඹුණ පලිකලාපකප්‍රකාශය
UNIVERSITY OF RUHUNA

සම සෞඛ්‍ය පීඨය
 Faculty of Allied Health Sciences

සිංහල අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, ගොඩකන්ද පාර, කරාපිටිය, ගාල්ල Finance Divisio, Admin Building Godakanda road, Karapitiya, Galle

මගේ අංකය
 எனது எண்
 My No.

RAHS/FIN/PROC/REC/2024/34

ඔබේ අංකය
 உங்களது எண்
 Your No.

මිල ගණන් කැඳවීම QUOTATION

Sales Manager,

දිනය
 Date 11.10.2024

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 කල දිනයේ සිට මාස තුනක් ඉදිරියට බල පැවැත්විය යුතුය.
 The quotation will be binding for three months from the date of closing.
3. ඔබ මිල ගණන් ඉදිරිපත් 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.
4. මිල ගණන් සමඟ එවන ලද සාම්පල් සමඟ වෙනම, 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.
5. 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.
6. 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.
7. ඔබ "එකතු කල අගය මත" බදු කාර්යාලය පිණිස ලියාපදිංචි වී ඇති නම් ඔබගේ එකතු කල අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වූ අංකය මිල ගණන් කැඳවීම් පතේ සඳහන් කල යුතුය. එසේම එකතු කල අගය මත බද්ද සඳහා ලියාපදිංචි වී නොමැති නම් ඔබගේ මිල ගණන් බදු රහිතව සඳහන් කල යුතුය. ඒ සමඟ "වැටී" සඳහා ලියාපදිංචි වී නොමැති බවට දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජෙනරාල්ගෙන් සහතිකයක් ලබාගෙන පරි පාලන 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 "..... Printed Exam Envelopsසඳහා මිල ගණන්" යනුවෙන් සඳහන් කර සිල් තබා, ලේඛණගත තැපෑලෙන් සහකාර මූලාධිකාරී, මූල්‍ය අංශය, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල, සම සෞඛ්‍ය පීඨය, ගොඩකන්ද පාර, කරාපිටිය, ගාල්ල සහ ලිපිනයට 25.10.2024 දින ප.ව. 02.00 ට පෙර එවිය යුතුය.

Quotation should be marked "Quotations for Printed Exam Envelops (RAHS/FIN/PROC/REC/2024/34)" 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 25.10.2024

9. භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේදී අත්තිකාරම් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ. ඇණවුම් කරන ලද භාණ්ඩ අප ගාලාවට 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.

වෙන්කිරීමේදී සැලකිය යුතුයි / Note to tenderer
 මෙම ආකෘති පත්‍රයේ ඇති සෑම තීරයකම තිත්තෙන් පිරවිය යුතුයි. ලියූ 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 මූලාධිකාරී / සම සෞඛ්‍ය පීඨය / Assistant Bursar/ Faculty of Allied Health Sciences

අදාළ ද්‍රව්‍ය වර්ගයේ විස්තර Description Of materials	ප්‍රමාණය Quantity	ඒකක Unit	වට්ටම් Foreign Currency	VAT	මුළු Total	වෙළඳ නාමය Trade Mark	සපයා ගැනීමේ දිනය Date by which Delivery can be completed	නියමිත ද්‍රව්‍ය වෙනුවට ඉදිරිපත් කළ යුතු Substitute	නවීන විකල්ප විකල්පයක් අවශ්‍ය නම් Expiry Date (if Necessary)	විද්‍යා විස්තර Remarks
1 Printed Exam Envelops (To insert Answer Scripts) 16.5" x 12.5" x 2"	500									
Sample Should be provided										
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
Rubber Stamp

අත්සන
Signature

දිනය
Date

VAT Percentage %

VAT No:-

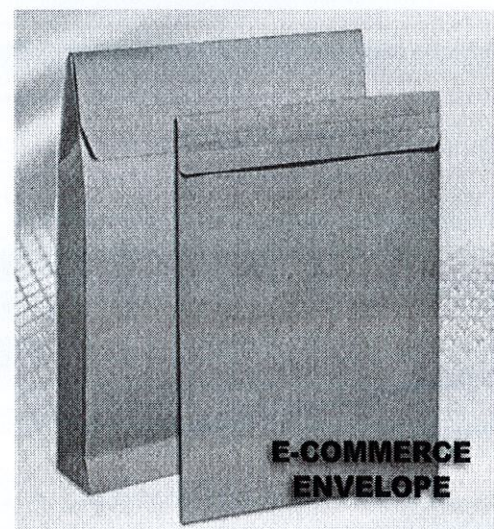
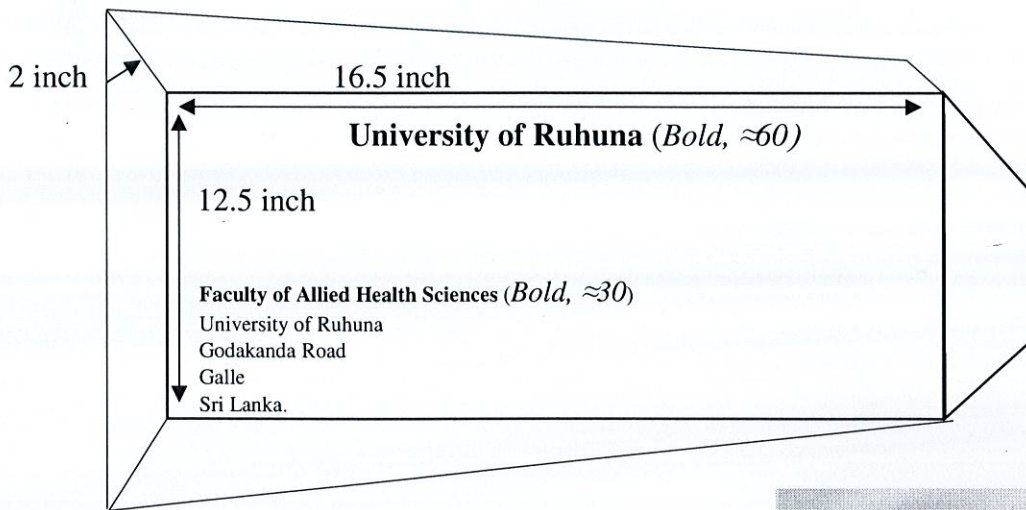
Contact Telephone No:-

E - mail Address, if any:-



Specifications for the Paper Packet

Spec	Description
Item	Exam Envelope (to insert answer script papers)
Type	Envelope Pouch type
Quantity	500
Colour	Brown/ Yellow
Nature of the Paper	Thick paper
GSM	150
Typing & Printing	Typing & Printing
Size	Length = 16.5 inch Width = 12.5 inch Hight = 2 inch
Printed/ Non Printed	Printed in Black
Content	As per the attachment Font Style: Times New Roman Font Size: Match with the space



University of Ruhuna

(Times new Roman, *Bold*, ≈60)

Faculty of Allied Health Sciences (Times new Roman, **Bold**, ≈30)

University of Ruhuna

Godakanda Road

Galle

Sri Lanka.