



## कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक

छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञानसंस्थान (सिम्स चिकित्सालय) बिलासपुर छ0ग0- 495001

FAX (o) - 07752-237400, PHONE (O) - 07752-237400 Email address- mscimsbsp@gmail.com

क्रमांक/संसाधनअधी./सिम्स/25/3030

/बिलासपुर, दिनांक 08.11.2025

### // दावा आपत्ति हेतु सूचना //

सिम्स चिकित्सालय में निम्न मशीनों का वार्षिक रखरखाव सीएमसी किया जाना है जिस हेतु निर्माता कंपनी से प्राक्कलन प्राप्त हुआ है विवरण निम्न है-

Product covered	Product discription	Sys.ID or sr. no.	Service offering	Price
CSPL55	REVOLUTION EVO 3.7 MID BJD	083021289279520	DI INDIA- PERFORMANCE 4PM	35,50,000.00

Sr no.	Item description	Purchase Year	Purchase Rate	CMC Year	Qty.	Rate	Amount
1	AS-N Sr. no. 2862392-1	2021	2,28,15,037.28	2nd	01	11,80,000.00	11,80,000.00

जीएसटी अतिरिक्त शासन के नियमानुसार

उक्त मशीनो के वार्षिक रखरखाव सीएमसी हेतु दावा आपत्ति/प्राक्कलन हेतु निर्माता/अधिकृत एजेंसी से मुहरबंद लिफाफा स्पीडपोस्ट/रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से भेजी जा सकती है।

दावा आपत्ति एवं प्राक्कलन संबंधी दस्तावेज भेजने की अंतिम तिथि एवं समय	दिनांक 08.12.2025 समय शाम 4 बजे तक पता- संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, सदर बजार, गोंडपारा, सिम्स चिकित्सालय, बिलासपुर, छ0ग0
---	---

  
संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक  
सिम्स चिकित्सालय, बिलासपुर छ0ग0