



24/04/26

## कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला रीवा (म.प्र.)

वर्ष 2026-27 में जिला/विकासखण्ड स्तर पर हॉस्पिटल उपकरण, इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर का स्थानीय क्रय (लोकल पर्वेज) करने के लिए ई-निविदा आमंत्रण सूचना

### निविदा प्रक्रिया विवरण

1	निविदा का प्रकार	वर्ष 2026-27 में जिला स्तर पर जिला/विकासखण्ड स्तर पर हॉस्पिटल उपकरण, इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर का स्थानीय क्रय (लोकल पर्वेज) करने के लिए ई-निविदा आमंत्रित की जाती है।
2	निविदा दस्तावेज ऑनलाईन क्रय हेतु उपलब्धता	शासकीय निविदा प्रपत्र मूल्य राशि 5000/- (पाँच हजार रुपये) है जो ई-टेंडर <a href="http://mptenders.gov.in">http://mptenders.gov.in</a> पर देय होगा। कोई समस्या आने पर ई-टेंडर के हेल्प लाईन नम्बर पर सम्पर्क करें।
3	ऑनलाईन निविदा जारी करने की दिनांक एवं समय	12 मई 2026 समय दोपहर 3 बजे
4	ऑनलाईन निविदा क्रय करने की दिनांक एवं समय	12 मई 2026 समय शाम 5 बजे से
5	ऑनलाईन निविदा क्रय करने की अंतिम दिनांक एवं समय	01 जून 2026 समय शाम 5 बजे तक
6	ऑनलाईन निविदा जमा करने की अंतिम दिनांक एवं समय	01 जून 2026 समय शाम 5 बजे तक
7	तकनीकी निविदा ऑनलाईन खोले जाने की दिनांक एवं समय	02 जून 2026 समय शाम 6 बजे
8	वित्तीय निविदा ऑनलाईन खोले जाने की दिनांक एवं समय	निविदा समिति निर्णय अनुसार

*[Signature]*  
24.4.26

*[Signature]*

*[Signature]*  
(डॉ० यत्नेश त्रिपाठी)

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला रीवा (म.प्र.)

*[Signature]*

*[Signature]*  
24.4.26

*[Signature]*  
24.4.26

*[Signature]*

12

*[Signature]*

## // निविदा एवं शर्तें //

वर्ष 2026-27 में जिला स्तर पर जिला/विकासखण्ड स्तर पर हॉस्पिटल उपकरण, इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर का स्थानीय क्रय (लोकल पर्चेज) करने के लिए ई-निविदा आमंत्रित की जाती है।

निविदा की शर्तें निम्नानुसार रहेगी :-

1. निविदाकर्ता को निविदा दो भागों में प्रस्तुत करना होगा।

भाग (1) अनिवार्य अर्हताएँ तकनीकी बिड क्रमांक 1 - फर्म/कंपनी पंजीकरण प्रमाण पत्र, पंजीयन क्रमांक (गुमास्ता), जीएसटी, पैन कार्ड, धरोहर राशि, कार्य अनुभव, दस्तावेज ऑनलाईन ही स्वीकार किये जायेंगे। तकनीकी ऑफर - प्रपत्र संलग्न जिसमें निविदाकार द्वारा उपलब्ध कराई जाने वाली सेवा/आपूर्ति का चयन किया जाना आवश्यक होगा।

भाग (2) वित्तीय बिड क्रमांक 2 - वित्तीय ऑफर - इसमें निविदा दरें प्रस्तुत करना होगा। दर का प्रारूप ऑनलाईन ही स्वीकार किये जायेंगे

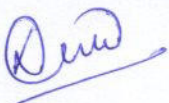
2. निविदा की वित्तीय दरें ऑनलाईन निर्धारित प्रपत्र में संपूर्ण कॉलम में भरा जाना अनिवार्य हैं वित्तीय तुलनात्मक पत्रक बिना कर के बेसिक रेट से तैयार किया जाकर एल-1 का निर्धारण किया जायेगा।

3. निविदा के लिए एक मुश्त धरोहर राशि 50000/- EMD जो कि ऑनलाईन प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। धरोहर राशि के अभाव में निविदाएं अमान्य की जावेंगी। नगद अथवा चेक किसी भी स्थिति में मान्य नहीं होंगे। अगर किसी निविदाकर्ता की निविदा मान्य नहीं हुई है तो ऐसी स्थिति में उपरोक्त धरोहर राशि अस्वीकृत होने पर धरोहर राशि स्वतः ही वापस हो जावेगी।

4. निविदा स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अधिकार गठित समिति का होगा, जो सभी निविदाकारों को मान्य होगा। तकनीकी रूप से सफल निविदाकारों द्वारा प्रस्तुत वित्तीय दरों के तुलनात्मक प्रपत्र के आधार पर न्यूनतम दर वाली फर्म को आदेश जारी किया जावेगा। जिस फर्म की दरें स्वीकृत होगी उसे परफार्मेंस राशि 100000/- (एक लाख रुपये) ऑनलाईन अथवा डीडी/बैंकर चेक/एफडी के रूप में जमा करनी होगी व सामग्री के क्रयादेश जारी करते समय क्रयादेश के मूल से 3 प्रतिशत से गणना की जाकर अतिरिक्त परफार्मेंस जमा कराई जावेगी जो कि निविदाकार को क्रयादेश प्राप्त करने के पूर्व जमा करनी होगी साथ ही स्वयं के व्यय पर 1000/- रुपये के स्टाम्प पर अनुबन्ध निष्पादित कराना होगा, तत्पश्चात् कार्य आदेश जारी किया जावेगा।

5. दिये गये आदेश की व्यवस्था निश्चित समय एवं स्थान पर स्वीकृत निविदाकर्ता द्वारा करानी होगी। तत्पश्चात् देयक भुगतान हेतु प्रस्तुत करना होगा।

6. देयकों का भुगतान शासन से स्वीकृति मिलने एवं राशि की उपलब्धता होने पर ही किया जाएगा। विलंब से भुगतान होने पर विभाग/संस्था पर किसी भी प्रकार का कोई अतिरिक्त वित्तीय भार निविदाकर्ता द्वारा माँग नहीं किया जाएगा।















7. कार्यालय द्वारा भुगतान की जाने वाली देयक राशियों में से नियमानुसार टी.डी.एस./जी.एस.टी. अथवा अन्य शासकीय करों का कटौती शासन के निर्देशानुसार किया जाएगा।
8. प्राप्त निविदायें मान्य करने, अमान्य करने, किसी प्रश्न या निविदा शर्तों में सुविधा की स्थिति या किसी तथ्य को स्पष्ट करने की आवश्यकता होने, निरस्त करने, किसी भी शर्त को शिथिल करने एवं निविदा को किसी भी समय निरस्त करने की आवश्यकता होने पर निविदा समिति अपने अध्यक्ष एवं समिति सदस्यों के बहुमत से मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी रीवा के द्वारा किया जावेगा। किसी भी विवाद की स्थिति में प्रशासकीय एवं वित्तीय अधिकार के अनुक्रम में निविदा समिति के अध्यक्ष का निर्णय अंतिम व सर्वमान्य होगा।
9. स्वीकृत निविदाकर्ता यदि नियमों एवं शर्तों का पालन नहीं करता है तो उसे मध्यप्रदेश शासन के नियमानुसार डिफाल्टर घोषित किया जायेगा।
10. किसी भी प्रकार के विवाद को हल करने के लिए मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला रीवा अधिकृत होंगे।
11. निविदाकार को किसी भी एक मशहूर निर्माता कंपनी अथवा डिस्ट्रीब्यूटर द्वारा कार्य हेतु रजिस्टर्ड डीलर होने का प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा एवं आपूर्ति की जाने वाली सामग्री मशहूर निर्माता कंपनी की ही मान्य होगी।
12. आपूर्ति की जाने वाली हॉस्पिटल उपकरण, इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर जिला भण्डार व संबंधित संस्था/स्थान (रीवा/मऊगंज) पर डोर डिलेवरी पहुँचाना या निर्धारित स्थान पर लगाना होगा, इसके लिए अलग से व्यय देय नहीं होगा।
13. निविदा 02 वर्ष की अवधि अथवा सक्षम आदेश द्वारा नवीन निविदा के प्रभावशील होने तक मान्य होगी निविदा अवधि में किसी भी प्रकार के मूल्य वृद्धि को मान्य नहीं किया जायेगा।
14. एक समान दर की एक से अधिक निविदाएं प्राप्त होने पर सर्वप्रथम स्थानीय फर्म को प्राथमिकता दी जावेगी, ज्यादा वर्षों में कार्यानुभव को प्राथमिकता दी जायेगी। उसके उपरान्त स्थानीय फर्मों की दरे भी समान पायी जाने पर मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी रीवा को अधिकार होगा कि ऐसे समस्त निविदाकारों में से किसी एक को अथवा सभी निविदाकारों को बारी बारी से आदेश दें।
15. इस निविदा में स्वीकृत दरों से केवल उन्ही हॉस्पिटल उपकरण, इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर को क्रय किया जावेगा जिनकी दरें MPPHSCL/EMMS की एक्टिव दर सूची में उपलब्ध नहीं हैं।
16. यदि सफल निविदाकर्ता उच्च गुणवत्ता का कार्य क्रय आदेश में निश्चित की गई समयावधि में सुनिश्चित करने में असफल रहता है तो ऐसी स्थिति में कार्य को द्वितीय स्तर पर रहें निविदाकर्ता या अन्य से क्रय करने पर न्यूनतम अनुमोदित दर से अधिक दर पर क्रय करने की स्थिति में अधिक भुगतान की गई राशि संबंधित अनुमोदित सफल प्रदायकर्ता से वसूली की जायेगी अथवा सुरक्षा निधी से समायोजित कर ली जावेगी।
17. निविदाकर्ता को न्यूनतम 02 वर्ष का शासकीय कार्यालय/विभाग में कार्य (इस निविदा में दी सेवाओं/वस्तुओं का) करने का पूर्व में अनुभव होना अनिवार्य है। (कार्य आदेशों की

छाया प्रति संलग्न करे।) एम.एस.एम.ई. में रजिस्टर्ड निविदाकार को शासकीय विभाग में कार्य करने के अनुभव में 01 वर्ष की छूट प्रदाय की जावेगी।

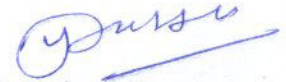
18. सभी कार्यो हेतु निविदा प्रस्तुत करने वाले निविदाकार का टर्न ओवर किसी भी एक वित्तीय वर्ष में 50 लाख से कम नही होना चाहिए। एवं पृथक-2 कार्यो हेतु निविदा प्रस्तुत करने वाले निविदाकार का टर्न ओवर किसी भी एक वित्तीय वर्ष में 30 लाख से कम नही होना चाहिए। (परिशिष्ट स)(प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करे।)
19. निविदाकर्ता द्वारा प्रदेश अथवा प्रदेश के बाहर किसी भी शासकीय,अर्धशासकीय संस्था, केन्द्रशासित संस्था द्वारा प्रतिबन्धित/ब्लैकलिस्ट न किये जाने का शपथ पत्र 1000/- रूपये के स्टाम्प में परिशिष्ट "द" संलग्न प्रारूप मे प्रस्तुत करना होगा। यदि शपथ पत्र गलत पाया जाता है अथवा शिकायत की पुष्टि होती है तो संस्था का निविदा आवेदन/अनुबन्ध समाप्त कर बैधानिक कार्यवाहियों करते हुए उसकी धरोहर राशि राजसात कर ली जावेगी एवं अगले दर एल-2 से कार्य कराया जावेगा।
20. निविदाकर्ता को विगत तीन वर्षों के आयकर रिटर्न एवं वर्ष 2024-25 के जी.एस.टी. रिटर्न उपलब्ध कराना होंगे।
21. सफल निविदाकार को हॉस्पिटल उपकरण , इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर की आपूर्ति के समय मानक गुणवत्ता प्रमाण-पत्र/आई.एस.ओ. प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
22. निविदा की तकनीकी बिड खुलने के पश्चात आपत्ति होने पर निविदाकार को उसी दिन लिखित मे अवगत कराना होगा, अन्यथा आपत्ति मान्य नही की जावेगी।
23. यदि सफल निविदाकर्ता अनुबन्ध कराने के पूर्व ही कार्यालय से अपना प्रस्ताव वापस ले लेता है, अथवा नियत अवधि मे अनुबन्ध नही कराता है तो उसकी धरोहर राशि राजसात कर ली जावेगी। एवं अगले न्यूनतम दर (एल-2) को (एल-1 की दर पर) अनुबन्ध कराने हेतु आदेशित किया जावेगा।
24. निविदाकार को निविदा के साथ संलग्न समस्त दस्तावेज का उल्लेख चेकलिस्ट में निम्नानुसार तैयार किया जावे चेक लिस्ट से अतिरिक्त संलग्न दस्तावेज स्वीकार नही किये जावेगें-

क्रमांक	दस्तावेज का नाम	पेज क्रमांक...से ...तक	रिमार्क

25. कार्य संतोषजनक न होने अथवा निविदाशर्तो का पालन न करने पर एक माह पूर्व नोटिस देकर अनुबन्ध समाप्त किया जा सकेगा।
26. आकस्मिक आवश्यकता पडने पर प्राधिकृत अधिकारी द्वारा दूरभाष पर दिये गए निर्देश पर प्रदायगी करना अनिवार्य होगा। विशेष परिस्थितियों मे 24x7 घण्टे सेवा देने हेतु उपलब्धता सुनिश्चित करनी होगी।





27. यदि निविदाकार द्वारा प्रस्तुत वित्तीय दरें बाजार की प्रचलित दर से कम या अधिक की पाई जाती हैं तो निविदा समिति के पास गुणवत्ता एवं नमूना की जाँच करने के पश्चात निविदा स्वीकृति अथवा अस्वीकृत करने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।
28. निविदाकार को उक्त कार्य से संबंधित निविदाकार के कर्मचारियों/श्रमिकों हेतु ठेकेदार श्रमिक (विनियम एवं उन्मूलन) म.प्र. नियम 1973(संसोधन सहित) का पालन सुनिश्चित करना होगा। जिसके लिये कोई भी अतिरिक्त भुगतान कार्यालय द्वारा नहीं किया जावेगा।
29. निविदा के साथ निविदाकार के द्वारा सील एवं साइन किया गया हुआ निविदाफार्म संलग्न करना अनिवार्य होगा।



(डा० यत्नेश त्रिपाठी)

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला रीवा (म.प्र.)

  
24.04.2021

  
24.4.26

  
24.4.26

12/



  
12/

## तकनीकी ऑफर

/// जिला/विकासखण्ड स्तर पर हॉस्पिटल उपकरण एवं इलेक्ट्रिक उपकरण एवं ऑफिस फर्नीचर का स्थानीय क्रय (लोकल पर्वेज) करने हेतु आवेदन पत्र ///

1. हॉस्पिटल उपकरण हेतु ..... हॉ/नही.....
2. इलेक्ट्रानिक उपकरण हेतु.....हॉ/नही.....
3. ऑफिस फर्नीचर हेतु.....हॉ/नही.....
1. आवेदित संस्था/फर्म/एंजेसी का नाम :- .....
2. पूर्ण पता :- .....
3. मोबाईल नम्बर/ई.-मेल आई.डी. :- .....
4. निविदाकार का पैन नम्बर :- .....
- संलग्न करें
5. निविदाकार का /जीएसटी :- .....
- पंजीयन संलग्न करें
6. संस्था का पंजीयन क्रमांक एवं वर्ष :- .....
7. एम.एस.एम.ई. रजिस्ट्रेशन :- :- .....
8. निर्माता कंपनी अथवा डिस्ट्रीब्यूटर द्वारा कार्य हेतु रजिस्टर्ड डीलर होने का प्रमाण पत्र :- .....
9. धरोहर राशि का विवरण :- राशि रु. 50000/- EMD .....
10. शासकीय संस्था मे कार्य किये :- वर्ष .....
- जाने का अनुभव  
आदेशो की प्रतिलिपि संलग्न करें।  
(न्यूनतम 02 वर्ष का अनुभव)
11. विगत तीन वर्षों का टर्नओवर :- वर्ष 2022-23 .....
- (सी.ए. द्वारा सत्यापित परिशिष्ट स) वर्ष 2023-24 .....
- संलग्न करे। वर्ष 2024-25 .....
12. निविदाकर्ता को विगत तीन वर्षों के आयकर रिटर्न एवं वर्ष 2024-25 के जी.एस.टी. रिटर्न उपलब्ध कराना होगा।

स्थान :- .....

दिनांक :- .....

आवेदक के हस्ताक्षर

पूरा नाम:-.....

*(Handwritten signatures and initials)*

**ANNUAL TURN OVER STATEMENT**

**(This certificate has to be issued by the concerned Chartered Accountant on his letter head only)**

**ANNUAL TURN OVER STATEMENT**

The Annual Turnover of M/s-----for the post three year are

Given below and certified that the statement is true and correct.

<u>SL.No.</u>	<u>Financial Year</u>	<u>Turnover (Amount in INR)</u>
1	2022-23	
2	2023-24	
3	2024-25	

Total - INR

Average turnover Per annual- INR

The above information is correct and true and verified from the audited final accounts

Date-

Seal-

Signature of Auditor  
(Chartered Accountant)  
(Name in Capital)

Membership No.....

## घोषणा पत्र(शपथ-पत्र)

(500/-रूपये के नान-ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से वहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर, जो कि म.प्र.शासन के किसी विभाग द्वारा वहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गई हैं,तो उसे अमान्य माना जायें।
6. कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं अन्य स्वास्थ्य संस्था के किसी अधिकारी/कर्मचारी से सीधे संबंध नहीं है।
7. हमारी संस्था के विरुध सी.बी.आई./लोकायुक्त/ई.ओ.डब्ल्यू./शासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जॉच लंबित नहीं है और न ही सक्षम न्यायालय में आपराधिक प्रकरण दर्ज हैं और न ही दण्डित किया गया है।
8. केन्द्र/राज्य सरकार को देय कोई भी कर मेरी संस्था/मेरे ऊपर बकाया नहीं है।
9. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुध विधिसम्मत कार्यवाही के किये जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।

गवाह के हस्ताक्षर

1. गवाह का नाम .....

पता.....

2. गवाह का नाम.....

पता.....

आवेदक/प्रोपा. के हस्ताक्षर

संस्था के सक्षम अधिकारी का नाम..


.....

पता.....

संस्था का नाम एवं पता.....

स्थान :- .....

दिनांक :- .....



## Office Furniture NAME

S.NO.	Office Furniture NAME	ITEM TYPE	QTY	RATE
1	Visitor Chair Medium Back Excutive With armrest	Furniture	Each	
2	Visitor Chair High Back Excutive With armrest	Furniture	Each	
3	Visitor Chair	Furniture	Each	
4	Revolving Chair High Superior Quality	Furniture	Each	
5	Dr. Revolving Chair With Mesh Cloth	Furniture	Each	
6	Revolving Chair High Back Excutive	Furniture	Each	
7	Office chair	Furniture	Each	
8	Computer Table Wooden 5x3 Fit	Furniture	Each	
9	Computer Table Wooden 4x2.5 Fit	Furniture	Each	
10	Three Seater Waiting Chair Iron	Furniture	Each	
11	Almirah iron Superior Quality 6x3 Fit	Furniture	Each	
12	Rack iron Three Side Cover 78x36x18 Inch	Furniture	Each	
13	Almirah Wooden	Furniture	Each	
14	File Shelves 3x5 Fit	Furniture	Each	
15	Computer Table Wooden 3x2 Fit	Furniture	Each	
16	Three Seater Waiting Chair Iron With Foam	Furniture	Each	
17	Plastic Chair	Furniture	Each	
18	Visitor Chair Medium Back Excutive With armrest Godrej Interio,impression F	Furniture	Each	
19	Visitor Chair High Back Excutive With armrest Godrej Interio,impression Furni	Furniture	Each	
20	Revolving Chair High Superior Quality Godrej Interio,impression Furniture,Me	Furniture	Each	
21	Computer Table Wooden 5x3 Fit Godrej Interio,impression Furniture,Method	Furniture	Each	
22	Computer Table Wooden 4x2.5 Fit Godrej Interio,impression Furniture,Method	Furniture	Each	
23	Computer Table Wooden 3x2 Fit Godrej Interio,impression Furniture,Method	Furniture	Each	
24	Almirah iron Superior Quality 6x3 Fit Godrej Interio,impression Furniture,Met	Furniture	Each	
25	Staff Locker Iron	Furniture	Each	

## Hospital Furniture NAME

1	Hospital Bed With Matress Sup. Quality	Furniture	Each	
2	Hospital Bed With Matress Fowler	Furniture	Each	
3	Hospital Bed With Matress	Furniture	Each	
4	Emergency Crush Coat SS. Sup. Grade	Furniture	Each	
5	Medicine Trolley SS Sup. Quality	Furniture	Each	
6	Streture Superior Quality	Furniture	Each	
7	Wheel Chair Foldable High Quality	Furniture	Each	
8	Bed Side Locker	Furniture	Each	
9	I.V. Stand S.S. Superior Grade	Furniture	Each	
10	Foot Step	Furniture	Each	
11	Examination Table With Matress and Foot Step	Furniture	Each	
12	Bed Side Stool	Furniture	Each	
13	Vertical Autoclave	Furniture	Each	
14	Emergency Drug Trolley/Crash Cart	Furniture	Each	
15	Spotlight	Furniture	Each	
16	Fogging Machine	Furniture	Each	
17	Head Lamp	Furniture	Each	
18	X-Ray View Box	Furniture	Each	
19	Stop Watch	Furniture	Each	
20	Staff Locker	Furniture	Each	
21	Urine Pot Male	Furniture	Each	
22	Urine Pot Female	Furniture	Each	
23	Bed Side Locker	Furniture	Each	
24	Instrument Tray	Furniture	Each	
25	Radiant Warmer	Furniture	Each	
26	Delivery Set	Furniture	Each	

27	Labour Bed	Furniture	Each	
28	Normal Delivery Kit	Furniture	Each	

### OFFICE EQUIPMENT

1	A.C. 1.5 TAN Branderd Company	OFFICE EQUIPMENT	Each	
2	A.C.2 TAN Branderd Company	OFFICE EQUIPMENT	Each	
3	Digital Clock	OFFICE EQUIPMENT	Each	
4	Refrigerator 150 to 200 lit	OFFICE EQUIPMENT	Each	
5	Water COOLER With RO	OFFICE EQUIPMENT	Each	
6	Refrigerator 200 to 250 lit	OFFICE EQUIPMENT	Each	
7	ROOM HEATER	OFFICE EQUIPMENT	Each	
8	ROOM BLOWER	OFFICE EQUIPMENT	Each	
9	Fire Extinguisher 8 KG	OFFICE EQUIPMENT	Each	
10	Fire Extinguisher 7 KG	OFFICE EQUIPMENT	Each	
11	Fire Extinguisher 4 KG	OFFICE EQUIPMENT	Each	
12	Fire Extinguisher 5 KG	OFFICE EQUIPMENT	Each	
13	Torch LED White Light	OFFICE EQUIPMENT	Each	
14	Battery (Exide)	OFFICE EQUIPMENT	Each	
15	Battery (Luminous)	OFFICE EQUIPMENT	Each	
16	Inverter Set Single Battery with Stand	OFFICE EQUIPMENT	Each	
17	Inverter Set Double Battery with Stand	OFFICE EQUIPMENT	Each	
18	Battery AA	OFFICE EQUIPMENT	Each	
19	Battery AAA	OFFICE EQUIPMENT	Each	
20	CFL bulb 10w	OFFICE EQUIPMENT	Each	
21	CFL bulb 18w	OFFICE EQUIPMENT	Each	
22	CFL bulb 42w	OFFICE EQUIPMENT	Each	
23	LED 10W	OFFICE EQUIPMENT	Each	
24	LED 20W	OFFICE EQUIPMENT	Each	
25	LED 40W	OFFICE EQUIPMENT	Each	
26	LED tube light 50W	OFFICE EQUIPMENT	Each	
27	LED tube light 20W	OFFICE EQUIPMENT	Each	
28	Seeling fan	OFFICE EQUIPMENT	Each	
29	Wall Fan	OFFICE EQUIPMENT	Each	
30	cooler Symphony 70L	OFFICE EQUIPMENT	Each	
31	cooler Symphony 110L	OFFICE EQUIPMENT	Each	