



मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कॉर्पोरेशन लिमिटेड  
तिलहन संघ भवन, 01, अरेरा हिल्स, भोपाल

URL: [www.mpphscl.in](http://www.mpphscl.in), Email-id- [procmpphscl@gmail.com](mailto:procmpphscl@gmail.com).  
PHONE: 0755-2578910, 2578911, 2578912

स्मरण पत्र

क्र.- 1390 / म.प्र.प.हे.स.कार्पो.लि. / समन्वय / 2018  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 25/04 / 2018

समस्त उपकरण प्रदायकर्ता

विषय:- प्रदाय किए गये उपकरण हेतु जानकारी प्रदान किए जाने बावत्।

संदर्भ:- कार्पोरेशन कार्यालय का पत्र क्रमांक 900 दिनांक 01 मार्च, 2018

उपरोक्त संदर्भित पत्र के परिपेक्ष्य में आपको अवगत कराना चाहेंगे कि, मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लि. द्वारा उपकरणों के दर अनुबंध किए जाते हैं। दर अनुबंध अनुसार क्रयकर्ता अधिकारी द्वारा समय-समय पर क्रयादेश दिए जाते हैं।

आपके द्वारा जिन उपकरणों के विरुद्ध माल की प्रदायगी की गई है उन प्राप्त क्रयादेश के विरुद्ध माल की प्रदायगी कि संक्षिप्त जानकारी दिए गये प्रपत्रानुसार (एक्सेल प्रारूप) समय-सीमा (दस दिवस) में E-mail: [equipmentsection.mpphscl@gmail.com](mailto:equipmentsection.mpphscl@gmail.com) पर भेजना सुनिश्चित करें।

संलग्न:- प्रारूप

प्रबंध संचालक, म.प्र.प.हे.स.कार्पो.लि. द्वारा अनुमोदित

ओ.एस.डी. / मुख्य महाप्रबंधक (समन्वय)  
मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस  
कार्पोरेशन लि. भोपाल

दिनांक 25/04 / 2018

पृ.क्र.- 1391 / म.प्र.प.हे.स.कार्पो.लि. / समन्वय / 2018

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ हेतु प्रेषित।

1. आयुक्त, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
2. मिशन संचालक, एन.एच.एम. भोपाल।
3. प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लि. भोपाल।
4. नियंत्रक खाद्य एवं औषधि प्रशासन, ईदगाह हिल्स, भोपाल।
5. मुख्य महाप्रबंधक (वित्त एवं प्रशासन) मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लि. भोपाल।
6. मुख्य महाप्रबंधक (तकनीकी) मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लि. भोपाल।
7. महाप्रबंधक (इनवेन्ट्री/आई.टी.) मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लि. भोपाल।
8. प्रोजेक्ट मैनेजर, सी-डैक, पी.एम.यू. सेल।

मुख्य महाप्रबंधक (समन्वय)  
मध्यप्रदेश पब्लिक हेल्थ सर्विसेस  
कार्पोरेशन लि. भोपाल

**MADHYA PRADESH PUBLIC HEALTH SERVICES CORPORATION LIMITED.**

Name of Supplier :

Tender No.

(Format for equipment supply on MPPHSCL Rate Contracts)

Sr No	Financial Year	Name of Ordering Authority	Item	Purchase order No / Date	PO quantity	PO Amount	Delivery Challan/Date	Supplied quantity	Installation Date	Invoice no/Date	Invoice quantity	Invoice Amount	PAYMENT DETAILS			LD Deduction if any	Delay Supply (in days) if any.	Remarks
													Date	Amount	UTR No			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Remarks: 1. The certificate that all orders have been executed, if not then please provide the details of unexecuted orders.  
2.For each tender separate sheet to be used by the supplier and full details to be given.

Signature of Supplier with seal