

මගේ අංකය :- MSD/SB09/10/2023

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය

357 ඩින්ස් පාර

කොළඹ 10

2023.07.24

කළමනාකරු

All Supplier (Publish To MSD Website)

මිල ගණන් කැඳවීමයි.

මිල ගණන් අංකය MSD/SB09/10/2023

#### අධ්‍ය පැහැදිලි 1000ක් මිල ගණන් මිල ගණන් කැඳවීම

මෙම ආයතනයට අවශ්‍ය හාන්චි සැපයීම සඳහා පහත දැක්වෙන නියමයන්ට යටත්ව මිල ගණන් ඉදිරිපත් කරන ලෙස දක්වමි.

(02). මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමේ දී ඒකකයක් සඳහා මිල ගණන් දැක්වීය යුතු අතර විම මිල ගණන් අවම වශයෙන් මාසයක් සඳහාවත් වලංගු විය යුතුය.

(03). මෙම මිල ගණන් බඳු රැකිත කුදා මිල ගණන් විය යුතු අතර බඳු අයකළ යුතු නම් අදාළ බඳු ප්‍රතිගෙයන් හා ලියාපදිංචි අංකය සඳහන් කළ යුතුය.

(04). සිල් තබන ලද ඔබගේ මිල ගණන් 2023.08.08 දින ප.ව.2.000 පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ව්‍යුහ යුතු අතර නැතහෙත් අතින් ගෙනවුත් ගණකාධිකාරී (සැපයීම්) ගේ කාමරුයේ ඇති වෙන්තිර් පෙරිචියට ඔබගේ තියෝරීත විසින්ම දැමීය යුතුය.

(05). මිල ගණන් ඇතුළත් කවරයේ උඩ කෙළවරේ මිල ගණන් අංකය හා විවෘත කරනු ලබන දිනය පැහැදිලිව දක්වා තිබිය යුතුය.

(06). ඔබගේ මිල ගණන් පිළිගනු ලැබුවහෙත් ඇතුළුම් හාරදී සහි තුනක් ඇතුළත හෝ වෛද්‍ය සැපයීම් අධ්‍යක්ෂ විසින් දැනුම් දෙන රීට පෙර දිනයකදී හෝ ඇතුළුම් කළ වර්ගයේ හොඳ තත්ත්වයේ හාන්චි මසක ණය පදනමක් මත සැපයිය යුතුය.

(07). මිල ගණන් පිළිගැනීම හෝ සියලුම මිල ගණන් අවලංගු කිරීමේ බලය වෙන්තිර් මත්ච්චලය සඳහා.

(08). ඔබ විසින් ඇතුළුම් ඉදිරිපත් කළ පසු අදාළ හාන්චි ඉහත ලිපිනය වෙත ගෙනවිත් හාරදීය යුතුය.

(09) මේ සඳහා ඔබ විසින් සාම්පූල ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(10). ඔබට මේ පිළිබඳව වැඩි විස්තර දැන ගත යුතුනම් කාර්යාල වේලාව තුළ දුරකථන අංක 2694113 දැනුව 225 ගණකාධිකාරී (සැපයීම්) මගින් විමසිය හැකිය.

උග්‍රාම දිනය

සැපයීම් මාසය

සැපයීම් මාසය

සැපයීම් මාසය

සැපයීම් මාසය

ගණකාධිකාරී (සැපයීම්)

වෛද්‍ය සැපයීම් අධ්‍යක්ෂ වෙන්තිර් විමසිය

වෛද්‍ය

සහාපති

වෙන්ඩර මණ්ඩලය

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය

කොළඹ 10

.....

### මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීම

මධ්‍ය අංක MSD/SB09/10/2023 හා ..... දිනැති මිල ගණන් කැඳවීම අනුව අපගේ මිල ගණන් පහත පරිදි දැක්වේ.

යිතම අංක	අයිතම විස්තර	ප්‍රමාණය	දැව වර්ගය	ජ්‍යෙකක මිල	වගකීම් කාලය	පැලුවේ සැපයීය නැකි දිනය
1	දැව පැලටී දිග අගල් 47 පළල අගල් 39 (කල් පවතින ගක්තිමත්දැව වර්ගයක් විය යුතුයි)	1000				

පැලුවේ වල දෙපයින් තොකුන් පෙනෙන සේ MSD ලෙස මුද්‍රණය කර නිවිය ලුතුය

දිනය:

.....

දුරකථන අංකය

.....

කළමණාකරු

ගැක්ස් අංකය

.....