**आईसीएमआर-राष्ट्रीय व्यावसायिक स्वास्थ्य संस्थान**

**ICMR-National Institute of Occupational Health**

मेघाणी नगर, अहमदाबाद-380016 (गुजरात)

Meghani Nagar, Ahmedabad-380016 (Gujarat)

क्रय मांग प्रपत्र**/PURCHASE INDENT FORM**

**(**उपभोज्य/गैर-उपभोज्य/**Consumable/NON-Consumable)**

दिनांक/Date-

आईसीएमआर-एनआईओएच/क्रय/ICMR-NIOH/PURCHASE/

सामान्य/अत्यावश्यक/ORDINARY/URGENT

मांग करने वाले अधिकारी का नाम/Name of Indenting Officer:

विभाग/Department:

# बजट शीर्ष/परियोजना/Budget Head /Project:

# प्रभाग/अनुभाग/कार्यालय में उपयोग के लिए निम्नलिखित सामग्री आवश्यक हैं/The following articles are required for use in Division/Section/Office

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्रमांक Sr. No.** | **आइटम एवं विस्तृत विवरण/Item & detail Specification** | **मेक/कैटलॉग नं. यदि कोई हो तो/Make /catalog no. if any** | **मात्रा/**  **Qty.** | **कीमत रू. (प्रति पैक/यूनिट)/ Cost Rs.(per pack/unit)** | **कुल कीमत (आर/सी छूट % में)/Total Cost (R/C Discount in %** | **आवश्यकता का औचित्य /Justification for the requirement** | **अभ्युक्ति/**  **Remarks** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

1. भंडार का वास्तविक उपयोग किस प्रकार किया जाएगा/The actual use to which the stores will be put:
2. फर्मों के नाम जिनसे कोटेशन आमंत्रित किया जाना है/The firms from whom the quotation is to be invited:

मांगकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर वैज्ञानिक/पीआई/समन्वयक के हस्ताक्षर

Signature of indenting Officer Signature of Scientist/PI/Coordinator

(साफ अक्षरों में नाम/Name in Block Letters) (साफ अक्षरों में नाम/Name in Block Letters)

**(कार्यालय द्वारा भरा जाना है/TO BE FILLED BY OFFICE)**

1. खरीद का तरीका/Mode of Purchase.

**जीएफ़आर/GFR-154/ जीएफ़आर/GFR-155/**

**जीएफ़आर/GFR-166(Please also provide Annexure –III & IV/**

**जीएफ़आर/GFR-149 (GeM)/ Rate Contract 2020-21/**

**ई-टेंडर के माध्यम से खरीद/Procurement through eTender**

1. जीएफआर-154 के तहत खरीद के मामले में रुपये \_\_\_\_\_\_\_\_\_का आकस्मिक अग्रिम \_\_\_\_\_\_\_\_\_ के नाम पर भी स्वीकृत किया जा सकता है।/In case purchase under GFR-154 Contingent Advance of Rs.-----------may Also be sanctioned in the name of \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| संबं. सहा./कार्या. सहा./ DA/OA | अनु अधि (भंडार)/SO(S) | प्रशा.अधि./AO |

निधि उपलब्ध/उपलब्ध नहीं/Funds available/Not available

लेखा अधिकारी/Accounts Officer स्वीकृत/अस्वीकृत Approved/Not Approved

निदेशक/Director