

Bid Document/ बिड दस्तावेज़

Bid Details/बिड विवरण	
Bid End Date/Time/बिड बंद होने की तारीख/समय	20-05-2025 10:00:00
Bid Opening Date/Time/बिड खुलने की तारीख/समय	20-05-2025 10:30:00
Bid Offer Validity (From End Date)/बिड पेशकश वैधता (बंद होने की तारीख से)	120 (Days)
Ministry/State Name/मंत्रालय/राज्य का नाम	Ministry Of Defence
Department Name/विभाग का नाम	Department Of Military Affairs
Organisation Name/संगठन का नाम	Indian Air Force
Office Name/कार्यालय का नाम	*****
क्रेता ईमेल/Buyer Email	medi.care.14@iaf.nic.in
Total Quantity/कुल मात्रा	146280
	<p>Atropine suphate 0.6 mg, 1ml Inj , Paracetamol with cysteine HCl monohydrate infusion 1000mg/100ml , Promethazine Syp 5mg/5ml bott of 60 ml , Pheniramine maleate Inj 22.75 mg/ml amp of 2ml , Syp Fexofenadine 30mg/53ml, 60 ml bott , Methylprednisolone 16mg Tab , Promethazine HCl 2.5% , 25 mg/ml, 2ml Inj , Clonazepam 2mg Tab , Inj Fosphenytoin 75 mg/ml, 2ml ampoule , Lamotrigine 50mg Tab , Clotrimazole mouth paint 1% bottle of 15 ml , Amantadine 100mg Cap , Trihexphenidyl HCl 2mg tab , Tranexamic acid 500mg/5ml inj , Choline Salicylate and Benzalkonium chloride gel of 10 ml , Tab Perindopril 8mg , Prasugrel HCl 5mg Tab , Warfarin 5mg Tab , Adapalene 0.1% Tube of 15 gm , Fluticasone 0.05% w/w cream 10 gm tube , Permethrin 5% tube of 30 gm , Terbinafine 1% cream tube of 10 gm , Tretinoin 0.05% tube of 20 gm , Fusidic acid cream 2% w/w 10 g Tube , Povidone Iodine Germicidal gargle 2% w/v , Hydrogen peroxide solution with stabilizer IP (20 volume) 500ml bott , Eplerenone 25 mg Tab , Oint Diltiazem 2% tube of 30 gm , Lactic acid Bacillus sachet , Paraffin liquid in bottle of 100ml , Tab Pantoprazole 40mg+ Domperidone 10mg , Alendronate sodium 70mg Tab , Succinylcholine chloride 50mg/ml, 2ml Inj , Timolol maleate 0.5% preservative free with comod system , Latanoprost 0.005% with 0.5% timolol eye drop bott of 2.5ml , Carboxy methyl cellulose (CMC) 1% Gel , Ofloxacin 0.3% bott of 5ml , Cream Luliconazole tube of 15 gm , Opatadine Hydrochloride 0.1% Ophthalmic soln, bott of 5ml , Xylometazoline HCl 0.05% w/v nasal solution for paed use bott of 10 ml , Midazolam nasal spray 0.5mg/spray 5ml bottle , Syp Dicyclomine drops of 15 ml , Iron drops paediatric , Prednisolone syp 5mg/5ml in bott of</p>

Item Category/मद कैटेगरी	Bid Details/बिड विवरण
	<p>30 ml , Bupropion HCl 150mg SR Tab , Chlordiazepoxide 10mg tab , Doxepin 25mg Cap , Fluvoxamine 50mg Cap , Haloperidol 5mg/ml Inj , Paroxetine XR 12.5 mg Tab , Tab Quetiapine 100mg , Disodium hydrogen Syp , Alfuzosin 10 mg Tab , Micronized purified flavonoid fraction 1000mg (Daflon 1000) , Sildenafil citrate 50 mg Tab , Finasteride 5mg Tab , Vit B 12, 500 mcg/ml Inj , Calcium (9mg) + Calcium gluconate (50 mg) Inj for IV use 10ml Injection , Multi vit Inj IV 2-10 ml , Multivitamin drops , Vitamin D3 (200 lu/ml) drops , Human insulin analogue Glargine (Recombinant DNA origin) , Dapagliflozin 5mg+ Metformin 1000mg IR Tab , Fluticasone propionate cream 0.05% tube of 10 gm , Fexofenadine Hydrochloride Tab 120 mg , Leflunamide 10 mg Tab , Amoxycillin 1gm+ Clavulanic acid 200 mg, 1.2 gm Inj , Amikacin sulphate 250mg/2ml Inj , Oseltamivir 75 mg Cap , aluminium Hydroxide NF 2502mg, Methyl Polysiloxane 50mg Tab , Syp zinc 20mg/5ml bottle of 100ml , Tab Methotrexate 15mg , Paroxetine 20mg CR Tab , Inj Thiamine 100mg/ml, 2ml Amp , Human Papilloma virus Quadrivalent types 6, 11, 16, 18) vaccine Recombinant , Human Diploid cell rabies vaccine , Tetanus Toxoid 0.5ml , Clotrimazole 1.000% + Beclomethasone 0.025% + Neomycin 0.500% tube of 15 gm , Simethicone 40mg+ Dil Oil 0.005ml+ Fennel oil 0.0007 ml drops, bott of 15 ml , Adapalene 0.1% w/w+ Clindamycin 1% w/w tube of 20 gm , Clotrimazole 100mg & Clindamycin 100mg vaginal Tab , Tamsulosin 0.4mg+ Dutasteride 0.5mg Tab , Tab Acebrophylline 100mg+ Acetylcysteine 600 mg , Neosporin powder bottle of 10 gm , Deca Peptide (1mg/ml) Lotion bott of 10 ml , Aluminum chlorhydrate 20% w/w lotion of 150 gm , Syp Phenylephrine 5mg/5ml+ Chlorpheniramine 2mg/5ml, bott of 60 ml , Biotin Tab of 10 mg , Dicyclomine Hydrochloride 10mg+ Simethicone 40mg, oral drops bott of 10 ml , One touch select Glucostrips (Bott of 100 strips) , Metronidazole 100mg/5ml+ Norfloxacin 100mg/5ml, bott of 30 ml , Zincovit Multivitamin & Multimineral syrup, bott of 200ml , Evening primrose oil 500mg softgel cap , Ibuprofen 100mg/5ml+ Paracetamol 162.5mg/5ml Syp, bott of 60 ml , Miconazole nitrate cream IP 2% w/w, tube of 15 gm , Tab Sodium valproate 333mg+ Valproic acid 145 mg CR , Insulin isophane (70%) + Human Insulin (30%) , 100 IU/ml Penfill of 3ml each , Sertraline 25 mg Tab , Syp Levocetirizine 2.5mg/5ml, Bott of 60 ml , Isosorbide Dinitrate 5mg Tab , Clotrimazole 2% vaginal Gel, 30 gram tube , Progesterone 200mg soft gelatin capsule , Cetirizine 2.5mg/5ml+ Ambroxol HCl 30mg/5ml, 60 ml bottle , Syrup Cefpodoxime 50mg/5ml, 30 ml bottle , Levosalbutamol 0.5mg+ Ambroxol HCl 15mg+ Guanephesin 50mg Syp , Vitamin E ointment , Cap Karvol plus (Camphor+ Chlorthymol+ Eucalyptol+ Menthol+ Terpeneol) , Lacosamide 100 mg Tab , Clobazam 10 mg Tab , Tab Cilnidipine 10 mg , Syp Ofloxacin 100mg/5ml+ Metronidazole 200mg/5ml, 60 ml bottle , Phenylephrine 5mg/ml+ Chlorpheniramine maleate 2mg/ml oral drop, 15 ml bott , Tab Ezetimibe 10 mg , Divalproex sodium extended release 125mg Tab , Chloramphenicol eye oint 1% w/w (Tube of 15 gms) , Tab Aceclofenac 100mg+ Paracetamol 325mg+ Chlorzoxazone 500mg , Clobetasol 0.05% + Miconazole 2% cream of 15 gm tube , Tab Phenytoin sodium 300 mg , Budesonide 400 mcg rotacaps , Tab Febuxostat 80 mg , Tab Esomeprazole 40mg , Syp Ranitidine 75mg/5ml, 100 ml Bottle , Tab Clindamycin 150 mg , Tab Sodium valporate CR 300 mg , Hydroheal intrasite gel (Colloidal silver) , Tab Saffinamide 50 mg , Metronidazole 1% Oint 30 gm tube , Tab Itopride 150 mg , Clomipramine</p>

	Bid Details/बिड विवरण
	HCL 25mg Tab , Sodium Bicarbonate 7.5% ampl of 10ml , Gabapentin 300mg+ Methylcobalamine 500mcg Tab , Tab Glucosamine 750mg+ Chondriotin 600mg , Isoxsuprine 40mg Sustained Release Tab , Escitalopram 20mg Tab , Tab Gabapentin 400mg+ Nortriptyline 10mg , Tab Oxcarbazepine 600mg , Tab Oxcarbazepine 150mg
GeMARPTS में खोजी गई स्ट्रिंग / Searched Strings used in GeMARPTS	Tab Oxcarbazepine 150mg
GeMARPTS में खोजा गया परिणाम / Searched Result generated in GeMARPTS	Tab Washer-IS:8068, Modular Table / Meeting Table / Centre Table (V2), Climbing Rope Nylon, Glacier Region (Defence), Overbed Tables, Executive Table (V3), Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine Tablets (V2), Anti TB Drugs - Ethionamide 250 mg Tablets, Cotton Towelling and Towels (V2) as per IS 7056, Dharapathy With Tilttable Steel Table (Ayurvedic Treatment Table) For Panchakarma, RANITIDINE HYDROCHLORIDE
अधिसूचना के लिए चयनित प्रासंगिक श्रेणियाँ / Relevant Categories selected for notification	<ul style="list-style-type: none"> Ambroxol
Minimum Average Annual Turnover of the bidder (For 3 Years)/बिडर का न्यूनतम औसत वार्षिक टर्नओवर (3 वर्षों का)	19 Lakh (s)
OEM Average Turnover (Last 3 Years)/मूल उपकरण निर्माता का औसत टर्नओवर (गत 3 वर्षों का)	149 Lakh (s)
Years of Past Experience Required for same/similar service/उन्हीं/समान सेवाओं के लिए अपेक्षित विगत अनुभव के वर्ष	1 Year (s)
MSE Exemption for Years Of Experience/अनुभव के वर्षों से एमएसई छूट/ and Turnover/टर्नओवर के लिए एमएसई को छूट प्राप्त है	Yes
Startup Exemption for Years Of Experience/अनुभव के वर्षों से स्टार्टअप छूट/ and Turnover/ टर्नओवर के लिए स्टार्टअप को छूट प्राप्त है	Yes
Document required from seller/विक्रेता से मांगे गए दस्तावेज़	<p>Experience Criteria,Past Performance,Bidder Turnover,Certificate (Requested in ATC),OEM Authorization Certificate,OEM Annual Turnover,Additional Doc 1 (Requested in ATC)</p> <p>*In case any bidder is seeking exemption from Experience / Turnover Criteria, the supporting documents to prove his eligibility for exemption must be uploaded for evaluation by the buyer</p>
Do you want to show documents uploaded by bidders to all bidders participated in bid?/	No
Past Performance/विगत प्रदर्शन	10 %
Bid to RA enabled/बिड से रिवर्स नीलामी सक्रिय किया	Yes
RA Qualification Rule	H1-Highest Priced Bid Elimination
Type of Bid/बिड का प्रकार	Two Packet Bid

Bid Details/बिड विवरण	
Primary product category	Atropine suphate 0.6 mg, 1ml Inj
Time allowed for Technical Clarifications during technical evaluation/तकनीकी मूल्यांकन के दौरान तकनीकी स्पष्टीकरण हेतु अनुमत समय	2 Days
Inspection Required (By Empanelled Inspection Authority / Agencies pre-registered with GeM)	No
Evaluation Method/मूल्यांकन पद्धति	Total value wise evaluation
Arbitration Clause	No
Mediation Clause	No

EMD Detail/ईएमडी विवरण

Advisory Bank/एडवाइजरी बैंक	State Bank of India
EMD Amount/ईएमडी राशि	113000

ePBG Detail/ईपीबीजी विवरण

Advisory Bank/एडवाइजरी बैंक	State Bank of India
ePBG Percentage(%) / ईपीबीजी प्रतिशत (%)	3.00
Duration of ePBG required (Months) / ईपीबीजी की अपेक्षित अवधि (महीने).	14

(a). EMD EXEMPTION: The bidder seeking EMD exemption, must submit the valid supporting document for the relevant category as per GeM GTC with the bid. Under MSE category, only manufacturers for goods and Service Providers for Services are eligible for exemption from EMD. Traders are excluded from the purview of this Policy./जेम की शर्तों के अनुसार ईएमडी छूट के इच्छुक बिडर को संबंधित कैटेगरी के लिए बिड के साथ वैध समर्थित दस्तावेज प्रस्तुत करने हैं। एमएसई कैटेगरी के अंतर्गत केवल वस्तुओं के लिए विनिर्माता तथा सेवाओं के लिए सेवा प्रदाता ईएमडी से छूट के पात्र हैं। व्यापारियों को इस नीति के दायरे से बाहर रखा गया है।

(b). EMD & Performance security should be in favour of Beneficiary, wherever it is applicable./ईएमडी और संपादन जमानत राशि, जहां यह लागू होती है, लाभार्थी के पक्ष में होनी चाहिए।

Beneficiary/लाभार्थी :

Air Force public fund account AFA
14 AIR FORCE HOSPITAL, Department of Military Affairs, Indian Air Force, Ministry of Defence
(Air Force Public Fund Account Afa)

MII Purchase Preference/एमआईआई खरीद वरीयता

MII Purchase Preference/एमआईआई खरीद वरीयता	Yes
--------------------------------------------	-----

MSE Purchase Preference/एमएसई खरीद वरीयता

MSE Purchase Preference/एमएसई खरीद वरीयता	Yes
-------------------------------------------	-----

1. If the bidder is a Micro or Small Enterprise as per latest definitions under MSME rules, the bidder shall be exempted from the requirement of "Bidder Turnover" criteria and "Experience Criteria" subject to meeting of quality and technical specifications. If the bidder is OEM of the offered products, it would be exempted from the "OEM Average Turnover" criteria also subject to meeting of quality and technical specifications. In case any bidder is seeking exemption from Turnover / Experience Criteria, the supporting documents to prove his eligibility for exemption must be uploaded for evaluation by the buyer.

2. If the bidder is a Startup, the bidder shall be exempted from the requirement of "Bidder Turnover" criteria and "Experience Criteria" subject to their meeting of quality and technical specifications. If the bidder is OEM of the offered products, it would be exempted from the "OEM Average Turnover" criteria also subject to meeting of quality and technical specifications. In case any bidder is seeking exemption from Turnover / Experience Criteria, the supporting documents to prove his eligibility for exemption must be uploaded for evaluation by the buyer.

3. The minimum average annual financial turnover of the bidder during the last three years, ending on 31st March of the previous financial year, should be as indicated above in the bid document. Documentary evidence in the form of certified Audited Balance Sheets of relevant periods or a certificate from the Chartered Accountant / Cost Accountant indicating the turnover details for the relevant period shall be uploaded with the bid. In case the date of constitution / incorporation of the bidder is less than 3-year-old, the average turnover in respect of the completed financial years after the date of constitution shall be taken into account for this criteria.

4. Experience Criteria: In respect of the filter applied for experience criteria, the Bidder or its OEM {themselves or through reseller(s)} should have regularly, manufactured and supplied same or similar Category Products to any Central / State Govt Organization / PSU for number of Financial years as indicated above in the bid document before the bid opening date. Copies of relevant contracts to be submitted along with bid in support of having supplied some quantity during each of the Financial year. In case of bunch bids, the category of primary product having highest value should meet this criterion.

5. OEM Turn Over Criteria: The minimum average annual financial turnover of the OEM of the offered product during the last three years, ending on 31st March of the previous financial year, should be as indicated in the bid document. Documentary evidence in the form of certified Audited Balance Sheets of relevant periods or a certificate from the Chartered Accountant / Cost Accountant indicating the turnover details for the relevant period shall be uploaded with the bid. In case the date of constitution / incorporation of the OEM is less than 3 year old, the average turnover in respect of the completed financial years after the date of constitution shall be taken into account for this criteria.

6. Preference to Make In India products (For bids < 200 Crore): Preference shall be given to Class 1 local supplier as defined in public procurement (Preference to Make in India), Order 2017 as amended from time to time and its subsequent Orders/Notifications issued by concerned Nodal Ministry for specific Goods/Products. The minimum local content to qualify as a Class 1 local supplier is denoted in the bid document. If the bidder wants to avail the Purchase preference, the bidder must upload a certificate from the OEM regarding the percentage of the local content and the details of locations at which the local value addition is made along with their bid, failing which no purchase preference shall be granted. In case the bid value is more than Rs 10 Crore, the declaration relating to percentage of local content shall be certified by the statutory auditor or cost auditor, if the OEM is a company and by a practicing cost accountant or a chartered accountant for OEMs other than companies as per the Public Procurement (preference to Make-in -India) order 2017 dated 04.06.2020. Only Class-I and Class-II Local suppliers as per MII order dated 4.6.2020 will be eligible to bid. Non - Local suppliers as per MII order dated 04.06.2020 are not eligible to participate. However, eligible micro and small enterprises will be allowed to participate .The buyers are advised to refer the OM No.F.1/4/2021-PPD dated 18.05.2023.

[OM No.1_4_2021_PPD_dated_18.05.2023](#) for compliance of Concurrent application of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises Order, 2012 and Public Procurement (Preference to Make in India) Order, 2017.

7. Purchase preference will be given to MSEs having valid Udyam Registration and whose credentials are validated online through Udyam Registration portal as defined in Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises (MSEs) Order, 2012 dated 23.03.2012 issued by Ministry of Micro, Small and Medium Enterprises and its subsequent Orders/Notifications issued by concerned Ministry. If the bidder wants to avail themselves of the Purchase preference, the bidder must be the manufacturer / OEM of the offered product on GeM. Traders are excluded from the purview of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises and hence resellers offering products manufactured by some other OEM are not eligible for any purchase preference. In respect of bid for Services, the bidder must be the Service provider of the offered Service. Relevant documentary evidence in this regard shall be uploaded along with the bid in respect of the offered product or service and Buyer will decide eligibility for purchase preference based on documentary evidence submitted, while evaluating the bid. If L-1 is

not an MSE and MSE Seller (s) has / have quoted price within L-1+ 15% (Selected by Buyer) of margin of purchase preference /price band defined in relevant policy, such MSE Seller shall be given opportunity to match L-1 price and contract will be awarded for 25% (selected by Buyer) percentage of total quantity. The buyers are advised to refer the OM No. F.1/4/2021-PPD dated 18.05.2023 [OM No.1 4 2021 PPD dated 18.05.2023](#) for compliance of Concurrent application of Public Procurement Policy for Micro and Small Enterprises Order, 2012 and Public Procurement (Preference to Make in India) Order, 2017. Benefits of MSE will be allowed only if seller is validated on-line in GeM profile as well as validated and approved by Buyer after evaluation of documents submitted.

8. Estimated Bid Value indicated above is being declared solely for the purpose of guidance on EMD amount and for determining the Eligibility Criteria related to Turn Over, Past Performance and Project / Past Experience etc. This has no relevance or bearing on the price to be quoted by the bidders and is also not going to have any impact on bid participation. Also this is not going to be used as a criteria in determining reasonableness of quoted prices which would be determined by the buyer based on its own assessment of reasonableness and based on competitive prices received in Bid / RA process.

9. Past Performance: The Bidder or its OEM {themselves or through re-seller(s)} should have supplied same or similar Category Products for 10% of bid quantity, in at least one of the last three Financial years before the bid opening date to any Central / State Govt Organization / PSU. Copies of relevant contracts (proving supply of cumulative order quantity in any one financial year) to be submitted along with bid in support of quantity supplied in the relevant Financial year. In case of bunch bids, the category related to primary product having highest bid value should meet this criterion.

10. Reverse Auction would be conducted amongst all the technically qualified bidders except the Highest quoting bidder. The technically qualified Highest Quoting bidder will not be allowed to participate in RA. However, H-1 will also be allowed to participate in RA in following cases:

- If number of technically qualified bidders are only 2 or 3.
- If Buyer has chosen to split the bid amongst N sellers, and H1 bid is coming within N.
- In case Primary product of only one OEM is left in contention for participation in RA on elimination of H-1.
- If L-1 is non-MSE and H-1 is eligible MSE and H-1 price is coming within price band of 15% of Non-MSE L-1
- If L-1 is non-MII and H-1 is eligible MII and H-1 price is coming within price band of 20% of Non-MII L-1

Atropine Suphate 0.6 Mg, 1ml Inj (480 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/कमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
-----------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			120	0	90
			120	91	180
			120	181	270
			120	271	365

Paracetamol With Cysteine HCl Monohydrate Infusion 1000mg/100ml (1200 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Promethazine Syp 5mg/5ml Bott Of 60 MI (120 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Pheniramine Maleate Inj 22.75 Mg/ml Amp Of 2ml (360 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Syp Fexofenadine 30mg/53ml, 60 MI Bott (240 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Methylprednisolone 16mg Tab (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Promethazine HCl 2.5% , 25 Mg/ml, 2ml Inj (60 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Clonazepam 2mg Tab (2520 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			630	0	90
			630	91	180
			630	181	270
			630	271	365

Inj Fosphenytoin 75 Mg/ml, 2ml Ampoule (180 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			45	0	90
			45	91	180
			45	181	270
			45	271	365

Lamotrigine 50mg Tab (2400 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			600	0	90
			600	91	180
			600	181	270
			600	271	365

Clotrimazole Mouth Paint 1% Bottle Of 15 MI (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Amantadine 100mg Cap (720 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Trihexphenidyl HCl 2mg Tab (1440 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			360	0	90
			360	91	180
			360	181	270
			360	271	365

Tranexamic Acid 500mg/5ml Inj (120 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Choline Salicylate And Benzalkonium Chloride Gel Of 10 MI (600 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Tab Perindopril 8mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Prasugrel HCl 5mg Tab (600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Warfarin 5mg Tab (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Adapalene 0.1% Tube Of 15 Gm (180 jar)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			45	0	90
			45	91	180
			45	181	270
			45	271	365

Fluticasone 0.05% W/w Cream 10 Gm Tube (120 box)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Permethrin 5% Tube Of 30 Gm (300 container(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			75	0	90
			75	91	180
			75	181	270
			75	271	365

Terbinafine 1% Cream Tube Of 10 Gm (240 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Tretinoin 0.05% Tube Of 20 Gm (72 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			18	0	90
			18	91	180
			18	181	270
			18	271	365

Fusidic Acid Cream 2% W/w 10 G Tube (240 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Povidone Iodine Germicidal Gargle 2% W/v (360 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Hydrogen Peroxide Solution With Stabilizer IP (20 Volume) 500ml Bott (240 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Eplerenone 25 Mg Tab (2160 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			540	0	90
			540	91	180
			540	181	270
			540	271	365

Oint Diltiazem 2% Tube Of 30 Gm (120 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Lactic Acid Bacillus Sachet (2400 sachet)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			600	0	90
			600	91	180
			600	181	270
			600	271	365

Paraffin Liquid In Bottle Of 100ml (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Tab Pantoprazole 40mg+ Domperidone 10mg (3600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Alendronate Sodium 70mg Tab (1200 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Succinylcholine Chloride 50mg/ml, 2ml Inj (120 vials)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Timolol Maleate 0.5% Preservative Free With Comod System (120 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Latanoprost 0.005% With 0.5% Timolol Eye Drop Bott Of 2.5ml (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Carboxy Methyl Cellulose (CMC) 1% Gel (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Ofloxacin 0.3% Bott Of 5ml (240 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Cream Luliconazole Tube Of 15 Gm (240 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Olopatadine Hydrochloride 0.1% Ophthalmic Soln, Bott Of 5ml (240 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Xylometazoline HCl 0.05% W/v Nasal Solution For Paed Use Bott Of 10 MI (360 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Midazolam Nasal Spray 0.5mg/spray 5ml Bottle (36 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			9	0	90
			9	91	180
			9	181	270
			9	271	365

Syp Dicyclomine Drops Of 15 MI (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Iron Drops Paediatric (180 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			45	0	90
			45	91	180
			45	181	270
			45	271	365

Prednisolone Syp 5mg/5ml In Bott Of 30 MI (120 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Bupropion HCl 150mg SR Tab (1080 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			270	0	90
			270	91	180
			270	181	270
			270	271	365

Chlordiazepoxide 10mg Tab (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Doxepin 25mg Cap (2160 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			540	0	90
			540	91	180
			540	181	270
			540	271	365

Fluvoxamine 50mg Cap (1440 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			360	0	90
			360	91	180
			360	181	270
			360	271	365

Haloperidol 5mg/ml Inj (24 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			6	0	90
			6	91	180
			6	181	270
			6	271	365

Paroxetine XR 12.5 Mg Tab (1080 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			270	0	90
			270	91	180
			270	181	270
			270	271	365

Tab Quetiapine 100mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Disodium Hydrogen Syp (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Alfuzosin 10 Mg Tab (1440 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			360	0	90
			360	91	180
			360	181	270
			360	271	365

Micronized Purified Flavonoid Fraction 1000mg (Daflon 1000) (1200 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Sildenafil Citrate 50 Mg Tab (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Finasteride 5mg Tab (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Vit B 12, 500 Mcg/ml Inj (360 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Calcium (9mg) + Calcium Gluconate (50 Mg) Inj For IV Use 10ml Injection (240 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Multi Vit Inj IV 2-10 MI (420 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			105	0	90
			105	91	180
			105	181	270
			105	271	365

Multivitamin Drops (720 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Vitamin D3 (200 Iu/ml) Drops (720 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Human Insulin Analogue Glargine (Recombinant DNA Origin) (360 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Dapagliflozin 5mg+ Metformin 1000mg IR Tab (3600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Fluticasone Propionate Cream 0.05% Tube Of 10 Gm (120 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Fexofenadine Hydrochloride Tab 120 Mg (6000 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			1500	0	90
			1500	91	180
			1500	181	270
			1500	271	365

Leflunamide 10 Mg Tab (3600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Amoxycillin 1gm+ Clavulanic Acid 200 Mg, 1.2 Gm Inj (1200 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Amikacin Sulphate 250mg/2ml Inj (1200 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Oseltamivir 75 Mg Cap (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Aluminium Hydroxide NF 2502mg, Methyl Polysiloxane 50mg Tab (12000 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			3000	0	90
			3000	91	180
			3000	181	270
			3000	271	365

Syp Zinc 20mg/5ml Bottle Of 100ml (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Tab Methotrexate 15mg (2400 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			600	0	90
			600	91	180
			600	181	270
			600	271	365

Paroxetine 20mg CR Tab (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Inj Thiamine 100mg/ml, 2ml Amp (120 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Human Papilloma Virus Quadrivalent Types 6, 11, 16, 18) Vaccine Recombinant (420 vials)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			105	0	90
			105	91	180
			105	181	270
			105	271	365

Human Diploid Cell Rabies Vaccine (60 vials)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Tetanus Toxoid 0.5ml (480 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			120	0	90
			120	91	180
			120	181	270
			120	271	365

Clotrimazole 1.000% + Beclomethasone 0.025% + Neomycin 0.500% Tube Of 15 Gm (240 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Simethicone 40mg+ Dil Oil 0.005ml+ Fennel Oil 0.0007 MI Drops, Bott Of 15 MI (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Adapalene 0.1% W/w+ Clindamycin 1% W/w Tube Of 20 Gm (120 box)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Clotrimazole 100mg & Clindamycin 100mg Vaginal Tab (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Tamsulosin 0.4mg+ Dutasteride 0.5mg Tab (1440 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			360	0	90
			360	91	180
			360	181	270
			360	271	365

Tab Acebrophylline 100mg+ Acetylcysteine 600 Mg (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Neosporin Powder Bottle Of 10 Gm (240 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Deca Peptide (1mg/ml) Lotion Bott Of 10 MI (24 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			6	0	90
			6	91	180
			6	181	270
			6	271	365

Aluminum Chlorhydrate 20% W/w Lotion Of 150 Gm (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Syp Phenylephrine 5mg/5ml+ Chlorpheniramine 2mg/5ml, Bott Of 60 MI (3600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Biotin Tab Of 10 Mg (3600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Dicyclomine Hydrochloride 10mg+ Simethicone 40mg, Oral Drops Bott Of 10 MI (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

One Touch Select Glucostrips (Bott Of 100 Strips) (120 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Metronidazole 100mg/5ml+ Norfloxacin 100mg/5ml, Bott Of 30 MI (480 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			120	0	90
			120	91	180
			120	181	270
			120	271	365

Zincovit Multivitamin & Multimineral Syrup, Bott Of 200ml (480 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			120	0	90
			120	91	180
			120	181	270
			120	271	365

Evening Primrose Oil 500mg Softgel Cap (3600 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Ibuprofen 100mg/5ml+ Paracetamol 162.5mg/5ml Symp, Bott Of 60 ML (1200 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Miconazole Nitrate Cream IP 2% W/w, Tube Of 15 Gm (540 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			135	0	90
			135	91	180
			135	181	270
			135	271	365

Tab Sodium Valproate 333mg+ Valproic Acid 145 Mg CR (1320 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			330	0	90
			330	91	180
			330	181	270
			330	271	365

Insulin Isophane (70%) + Human Insulin (30%) , 100 IU/ml Penfill Of 3ml Each (240 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Sertraline 25 Mg Tab (2160 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			540	0	90
			540	91	180
			540	181	270
			540	271	365

Syp Levocetizine 2.5mg/5ml, Bott Of 60 MI (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Isosorbide Dinitrate 5mg Tab (1200 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Clotrimazole 2% Vaginal Gel, 30 Gram Tube (60 box)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Progesterone 200mg Soft Gelatin Capsule (8400 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			2100	0	90
			2100	91	180
			2100	181	270
			2100	271	365

Cetirizine 2.5mg/5ml+ Ambroxol HCl 30mg/5ml, 60 MI Bottle (60 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Syrup Cefpodoxime 50mg/5ml, 30 MI Bottle (24 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			6	0	90
			6	91	180
			6	181	270
			6	271	365

Levosaltamol 0.5mg+ Ambroxol HCl 15mg+ Guanephesin 50mg Syp (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Vitamin E Ointment (60 pieces)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Cap Karvol Plus (Camphor+ Chlorthymol+ Eucalyptol+ Menthol+ Terpineol) (480 capsule(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			120	0	90
			120	91	180
			120	181	270
			120	271	365

Lacosamide 100 Mg Tab (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Clobazam 10 Mg Tab (1080 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			270	0	90
			270	91	180
			270	181	270
			270	271	365

Tab Cilnidipine 10 Mg (6000 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			1500	0	90
			1500	91	180
			1500	181	270
			1500	271	365

Syp Ofloxacin 100mg/5ml+ Metronidazole 200mg/5ml, 60 MI Bottle (600 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Phenylephrine 5mg/ml+ Chlorpheniramine Maleate 2mg/ml Oral Drop, 15 MI Bott (1800 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			450	0	90
			450	91	180
			450	181	270
			450	271	365

Tab Ezetimibe 10 Mg (1440 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			360	0	90
			360	91	180
			360	181	270
			360	271	365

Divalproex Sodium Extended Release 125mg Tab (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Chloramphenicol Eye Oint 1% W/w (Tube Of 15 Gms) (120 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Tab Aceclofenac 100mg+ Paracetamol 325mg+ Chlorzoxazone 500mg (6000 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			1500	0	90
			1500	91	180
			1500	181	270
			1500	271	365

Clobetasol 0.05% + Miconazole 2% Cream Of 15 Gm Tube (60 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Tab Phenytoin Sodium 300 Mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Budesonide 400 Mcg Rotacaps (60 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Tab Febuxostat 80 Mg (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Tab Esomeprazole 40mg (120 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Syp Ranitidine 75mg/5ml, 100 MI Bottle (120 bottle)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Tab Clindamycin 150 Mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Tab Sodium Valporate CR 300 Mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Hydroheal Intracite Gel (Colloidal Silver) (60 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			15	0	90
			15	91	180
			15	181	270
			15	271	365

Tab Safinamide 50 Mg (360 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			90	0	90
			90	91	180
			90	181	270
			90	271	365

Metronidazole 1% Oint 30 Gm Tube (180 can(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			45	0	90
			45	91	180
			45	181	270
			45	271	365

Tab Itopride 150 Mg (2400 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			600	0	90
			600	91	180
			600	181	270
			600	271	365

Clomipramine HCL 25mg Tab (1080 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			270	0	90
			270	91	180
			270	181	270
			270	271	365

Sodium Bicarbonate 7.5% Ampl Of 10ml (600 ampules)

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			150	0	90
			150	91	180
			150	181	270
			150	271	365

Gabapentin 300mg+ Methylcobalamine 500mcg Tab (3600 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			900	0	90
			900	91	180
			900	181	270
			900	271	365

Tab Glucosamine 750mg+ Chondriotin 600mg (6000 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			1500	0	90
			1500	91	180
			1500	181	270
			1500	271	365

Isoxsuprine 40mg Sustained Release Tab (240 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			60	0	90
			60	91	180
			60	181	270
			60	271	365

Escitalopram 20mg Tab (120 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			30	0	90
			30	91	180
			30	181	270
			30	271	365

Tab Gabapentin 400mg+ Nortriptyline 10mg (2400 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			600	0	90
			600	91	180
			600	181	270
			600	271	365

Tab Oxcarbazepine 600mg (720 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			180	0	90
			180	91	180
			180	181	270
			180	271	365

Tab Oxcarbazepine 150mg (1200 tablet(s))

(Minimum 50% and 20% Local Content required for qualifying as Class 1 and Class 2 Local Supplier respectively/क्रमशः श्रेणी 1 और श्रेणी 2 के स्थानीय आपूर्तिकर्ता के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए आवश्यक)

Technical Specifications/तकनीकी विशिष्टियाँ

Buyer Specification Document/क्रेता विशिष्टि दस्तावेज़	Download
--------------------------------------------------------	--------------------------

Consignees/Reporting Officer/परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी and/ तथा Quantity/मात्रा

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारम्भ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)
----------------	---------------------------------------------------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

S.No./क्र. सं.	Consignee Reporting/Officer/ परेषिती/रिपोर्टिंग अधिकारी	Address/पता	Delivery Schedule/डिलीवरी अनुसूची (In number of days from contract start days/अनुबंध प्रारंभ होने की तारीख से दिनों की संख्या में)		
1	*****	*****Rangareddi	Quantit y/मात्रा	Delivery to start after/प्रारंभ होने की तारीख से डिलीवरी	Delivery to be completed by/डिलीवरी _____तक पूरी कर ली जाए
			300	0	90
			300	91	180
			300	181	270
			300	271	365

Buyer Added Bid Specific Terms and Conditions/क्रेता द्वारा जोड़ी गई बिड की विशेष शर्तें

1. Generic

OPTION CLAUSE: The Purchaser reserves the right to increase or decrease the quantity to be ordered up to 50 percent of bid quantity at the time of placement of contract. The purchaser also reserves the right to increase the ordered quantity up to 50% of the contracted quantity during the currency of the contract at the contracted rates. The delivery period of quantity shall commence from the last date of original delivery order and in cases where option clause is exercised during the extended delivery period the additional time shall commence from the last date of extended delivery period. The additional delivery time shall be $(\text{Increased quantity} \div \text{Original quantity}) \times \text{Original delivery period (in days)}$, subject to minimum of 30 days. If the original delivery period is less than 30 days, the additional time equals the original delivery period. The Purchaser may extend this calculated delivery duration up to the original delivery period while exercising the option clause. Bidders must comply with these terms.

2. Buyer Added Bid Specific ATC

Buyer uploaded ATC document [Click here to view the file.](#)

Disclaimer/अस्वीकरण

The additional terms and conditions have been incorporated by the Buyer after approval of the Competent Authority in Buyer Organization, whereby Buyer organization is solely responsible for the impact of these clauses on the bidding process, its outcome, and consequences thereof including any eccentricity / restriction arising in the bidding process due to these ATCs and due to modification of technical specifications and / or terms and conditions governing the bid. If any clause(s) is / are incorporated by the Buyer regarding following, the bid and resultant contracts shall be treated as null and void and such bids may be cancelled by GeM at any stage of bidding process without any notice:-

1. Definition of Class I and Class II suppliers in the bid not in line with the extant Order / Office Memorandum issued by DPIIT in this regard.
2. Seeking EMD submission from bidder(s), including via Additional Terms & Conditions, in contravention to exemption provided to such sellers under GeM GTC.
3. Publishing Custom / BOQ bids for items for which regular GeM categories are available without any Category item bunched with it.

4. Creating BoQ bid for single item.
5. Mentioning specific Brand or Make or Model or Manufacturer or Dealer name.
6. Mandating submission of documents in physical form as a pre-requisite to qualify bidders.
7. Floating / creation of work contracts as Custom Bids in Services.
8. Seeking sample with bid or approval of samples during bid evaluation process. (However, in bids for [attached categories](#), trials are allowed as per approved procurement policy of the buyer nodal Ministries)
9. Mandating foreign / international certifications even in case of existence of Indian Standards without specifying equivalent Indian Certification / standards.
10. Seeking experience from specific organization / department / institute only or from foreign / export experience.
11. Creating bid for items from irrelevant categories.
12. Incorporating any clause against the MSME policy and Preference to Make in India Policy.
13. Reference of conditions published on any external site or reference to external documents/clauses.
14. Asking for any Tender fee / Bid Participation fee / Auction fee in case of Bids / Forward Auction, as the case may be.

Further, if any seller has any objection/grievance against these additional clauses or otherwise on any aspect of this bid, they can raise their representation against the same by using the Representation window provided in the bid details field in Seller dashboard after logging in as a seller within 4 days of bid publication on GeM. Buyer is duty bound to reply to all such representations and would not be allowed to open bids if he fails to reply to such representations.

All GeM Sellers / Service Providers are mandated to ensure compliance with all the applicable laws / acts / rules including but not limited to all Labour Laws such as The Minimum Wages Act, 1948, The Payment of Wages Act, 1936, The Payment of Bonus Act, 1965, The Equal Remuneration Act, 1976, The Payment of Gratuity Act, 1972 etc. Any non-compliance will be treated as breach of contract and Buyer may take suitable actions as per GeM Contract.

[This Bid is also governed by the General Terms and Conditions/ यह बिड सामान्य शर्तों के अंतर्गत भी शासित है](#)

In terms of GeM GTC clause 26 regarding Restrictions on procurement from a bidder of a country which shares a land border with India, any bidder from a country which shares a land border with India will be eligible to bid in this tender only if the bidder is registered with the Competent Authority. While participating in bid, Bidder has to undertake compliance of this and any false declaration and non-compliance of this would be a ground for immediate termination of the contract and further legal action in accordance with the laws./जेम की सामान्य शर्तों के खंड 26 के संदर्भ में भारत के साथ भूमि सीमा साझा करने वाले देश के बिडर से खरीद पर प्रतिबंध के संबंध में भारत के साथ भूमि सीमा साझा करने वाले देश का कोई भी बिडर इस निविदा में बिड देने के लिए तभी पात्र होगा जब वह बिड देने वाला सक्षम प्राधिकारी के पास पंजीकृत हो। बिड में भाग लेते समय बिडर को इसका अनुपालन करना होगा और कोई भी गलत घोषणा किए जाने व इसका अनुपालन न करने पर अनुबंध को तत्काल समाप्त करने और कानून के अनुसार आगे की कानूनी कार्यवाई का आधार होगा।

---Thank You/धन्यवाद---