

EMS MEMORIAL CO-OPERATIVE HOSPITAL & RESEARCH CENTRE, PERINTHALMANNA



NABH Accredited and ISO 9001-2015 Certified Multi Super Speciality Hospital

P.B. No. 25, PERINTHALMANNA - 679 322.

PHONE: 04933 225751-225755, 276 000, 353 000

email : info@emshospital.org.in, emshospital@rediffmail.com website : www.emshospital.org.in



ആശുപത്രിയിലേക്ക് ആധുനിക രീതിയിലുള്ള വാട്ടർ പ്യൂരിഫയറുകൾ (Butterfly Units / Water Purifiers) സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു താല്പര്യപത്രം (Expression of Interest). ക്ഷണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വിജ്ഞാപനം

EMS/CON/ADV/8/2026/

തീയതി:22/05/2026

പെരിന്തൽമണ്ണ ഇ.എം.എസ് സഹകരണ ആശുപത്രിയുടെ വിവിധ ബ്ലോക്കുകളിലും വാർഡുകളിലും രോഗികൾക്കും ജീവനക്കാർക്കും സന്ദർശകർക്കും ശുദ്ധമായ കുടിവെള്ളം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി, ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോട് കൂടിയ വിവിധ വ്യാപ്തിയിലുള്ള വാട്ടർ പ്യൂരിഫയർ യൂണിറ്റുകൾ (Butterfly Units - Hot, Cold & Normal Water Purifiers) വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനും സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുമായി താല്പര്യമുള്ള പ്രമുഖ ബ്രാൻഡുകളിൽ നിന്നോ അംഗീകൃത ഏജൻസികളിൽ നിന്നോ താല്പര്യപത്രം (Expression of Interest) ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

ആവശ്യമായ പ്രധാന സവിശേഷതകൾ (Specifications):

1. ഒരേ മെഷീനിൽ നിന്ന് തന്നെ ആവശ്യാനുസരണം ചൂടുവെള്ളം (Hot), പച്ചവെള്ളം (Normal), തണുത്ത വെള്ളം (Cold) എന്നിവ ലഭിക്കുന്ന ബട്ടർഫ്ലൈ മോഡൽ പ്യൂരിഫയറുകൾ ആയിരിക്കണം.
2. പ്യൂരിഫിക്കേഷൻ സാങ്കേതികവിദ്യ: ആശുപത്രികളിലെ ഉപയോഗത്തിന് അനുയോജ്യമായ വിപുലമായ വാട്ടർ ഫിൽട്ടറേഷൻ സംവിധാനം (ഉദാഹരണത്തിന്: RO + UV + UF സാങ്കേതികവിദ്യ) ഉണ്ടായിരിക്കണം.
3. കപ്പാസിറ്റി: ഉയർന്ന സംഭരണ ശേഷിയും (Storage Capacity) മണിക്കൂറിൽ കൂടുതൽ വെള്ളം ശുദ്ധീകരിക്കാനുള്ള കപ്പാസിറ്റിയും (Purification Capacity) ഉണ്ടായിരിക്കണം.
4. മെറ്റീരിയൽ ഗുണനിലവാരം: മെഷീന്റെയും ടാങ്കുകളുടെയും പുറംഭാഗം പൂർണ്ണമായും തുരുമ്പ് പിടിക്കാത്ത റ്റൈപ്പ് സ്റ്റീൽ (Food-grade Stainless Steel) ബോഡിയോടു കൂടിയതായിരിക്കണം.
5. വാറന്റിയും സർവീസും: ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്ക് കൃത്യമായ വാറന്റിയും, എന്തെങ്കിലും തകരാറുകൾ സംഭവിച്ചാൽ ഉടൻ പരിഹരിക്കാൻ സാധിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള പ്രൊഫഷണൽ ആഫ്റ്റർ-സെയിൽസ് സർവീസ് (After-Sales Service) സൗകര്യവും ഉണ്ടായിരിക്കണം.
6. അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട വിവരങ്ങൾ:
 - i) കമ്പനിയുടെ/ഏജൻസിയുടെ വിവരങ്ങളും ജി.എസ്.ടി (GST) രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റും.
 - ii) വിതരണം ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മോഡലുകളുടെ കൃത്യമായ സ്പെസിഫിക്കേഷനും ബ്രോഷറുകളും (Brochures).
 - iii) ഇൻസ്റ്റലേഷൻ ചാർജ്ജ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഏകദേശ നിരക്കുകളുടെ വിവരണം.

iv) മറ്റ് പ്രമുഖ സ്ഥാപനങ്ങളിലോ ആശുപത്രികളിലോ സമാനമായ രീതിയിൽ മെഷീനുകൾ വിജയകരമായി ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്തിട്ടുള്ള പരിചയസമ്പത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ.

താല്പര്യപത്രം സമർപ്പിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി: 30/05/2026, വൈകുന്നേരം 4:00 മണി വരെ.

Note: താല്പര്യപത്രങ്ങൾ അടങ്ങുന്ന കവറിന് മുകളിൽ "വാട്ടർ പ്യൂരിഫയർ ബട്ടർഫ്ലൈ യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള താല്പര്യപത്രം (EOI)" എന്ന് വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം. ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളിൽ നിന്നും അനുയോജ്യമായ ബ്രാൻഡുകളെയും ഏജൻസികളെയും തിരഞ്ഞെടുത്ത് നിരക്കുകളും സർവീസ് വ്യവസ്ഥകളും നേരിട്ട് ചർച്ച ചെയ്തതിന് ശേഷമായിരിക്കും അന്തിമ ഓർഡർ നൽകുന്നത്.

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ട വിലാസം:

ജനറൽ മാനേജർ,
ഇ.എം.എസ് സഹകരണ ആശുപത്രി,
പെരിന്തൽമണ്ണ, മലപ്പുറം ജില്ല.




ജനറൽ മാനേജർ