



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ऋषिकेश
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RISHIKESH

पी 3 फार्म
(प्रोप्राइटरी आइटम्स के लिए पी-2 फॉर्म के साथ संलग्न करें)
प्रोप्राइटरी आर्टिकल सर्टिफिकेट

P-3 FORM

(to be attached with P-2 form for proprietary items)
PROPRIETARY ARTICLE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि पी-2 फार्म में मांगी गईसामग्री को मैसर्स से
क्रय किया जाना चाहिए । मेरी जानकारी के अनुसार मैसर्स
मैसर्स.....का अकेला विनिर्माणकर्ता/एजेंट है ।

It is certified that the items (.....) required in the P-2 form
should be purchased from M/S.....To the best of my knowledge
M/S..... are the sole manufacturer /agents of the sole
manufacturers M/S.....

अन्य फर्म /फर्मों द्वारा विनिर्मित इस प्रकार की सामग्री हमारे उद्देश्य के लिए निम्न कारणों से उपयुक्त नहीं हैं :-
Similar items manufactured by other firm(s) shall not be suitable for our purpose for
the following reasons: -

(मांगकर्ता के हस्ताक्षर)
(sign of Indenter) -----

दिनांक-----
Dated -----

पद -----
Designation-----

विभाग -----
Department-----

संस्तुति की तारीख -----
Recommended on: -----

विभाग/अनुभाग के प्रमुख के हस्ताक्षर
Signature of Head of Department/section

विशेष –उक्त प्रमाण पत्र को रिकार्ड करने से पहले मांगकर्ता स्वयं यह सुनिश्चित कर ले कि यह आर्टिकल वास्तव
में प्रोप्राइटरी प्रकृति का है, जो पेटेंट नियमों के अधीन विनियमित किया गया है।

N. B.: The indenter before recording the above certificate should satisfy himself that
the article is genuinely of proprietary nature manufactured under patent laws.

केन्द्रीय भण्डार के प्रयोग हेतु/For use of central store

इस सामग्री की पिछली खरीद का विवरण/ Details of last purchase of this item –

दिनांक/संदर्भ Date/Reference	मांगकर्ता/विभाग Indenter/Deptt	मात्रा Quantity	दर (प्रति ईकाई) Rate(per unit)	स्रोत Source	वर्तमान में उपलब्ध मात्रा Stock in hand

स्टोर कीपर
Store keeper

स्टोर तकनीकी सहायक
Store Technical Assistant

स्टोर क्रय अधिकारी
Store Purchase Officer

दिनांक
Date

दिनांक
Date

दिनांक
Date

क्रय अनुभाग के प्रयोग हेतु For use of Purchase Section

खरीदे जाने की संस्तुत विधि

Method of purchase recommended:

सिंगल टेन्डर/लिमिटेड टेन्डर /ओपन टेन्डर/डी आई/यूपी-सीएमएसडी/डीजीएस एंड डी रेट रनिंग

कॉन्ट्रैक्ट/लोकल कैश पर्चेज

Single tender/limited tender/open tender/DI/UP-CMSD/DGS&D Rate Running

Contract/ Local Cash Purchase

जेडी एमएम

JD MM

दिनांक

Date

टेन्डर/इन्क्वायरी नं.

Tender/Enquiry No.

दिनांक

Date

सप्लाय ऑर्डर नं.

Supply Order No.

दिनांक

Date