

कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय
जिला-कोरबा(छ.ग.)

रेडियोलॉजी विभाग के लिये कम्प्यूटेड
रेडियोग्राफी सिस्टम (सी.आर.सिस्टम) क्रय किये
जाने हेतु द्वितीय निविदा

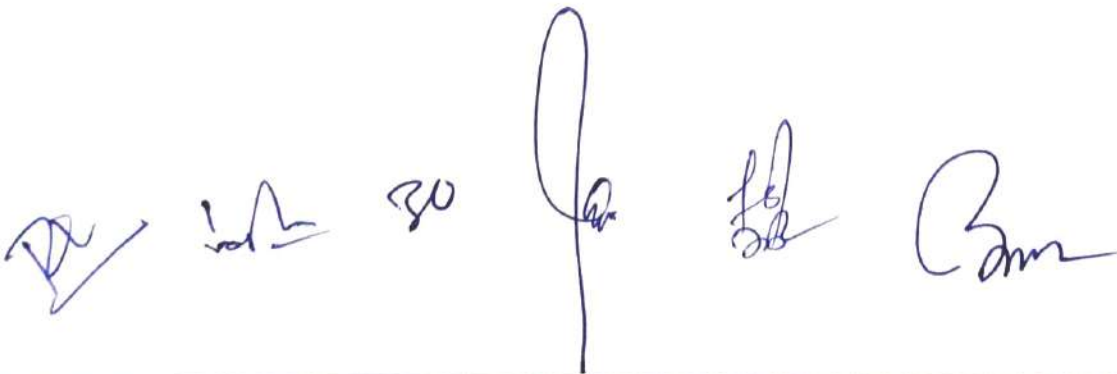
निविदा प्रपत्र

वर्ष 2026-27

जारी दिनांक - 03.06.2026

जमा दिनांक - 18.06.2026

निविदा प्रपत्र मूल्य 1000/- रूपये



कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व.बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)

Email- gmckorbaasso.hospital@gmail.com

क्र./जी.एम.सी.एच/कय/निविदा/2026-27

कोरबा, दिनांक.....

// द्वितीय निविदा //

स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.) के रेडियोलॉजी विभाग के लिये कम्प्यूटेड रेडियोग्राफी सिस्टम (सी.आर. सिस्टम) क्रय किये जाने हेतु इच्छुक फर्म/निर्माता कंपनी से खुली निविदा आमंत्रित किया जाता है।

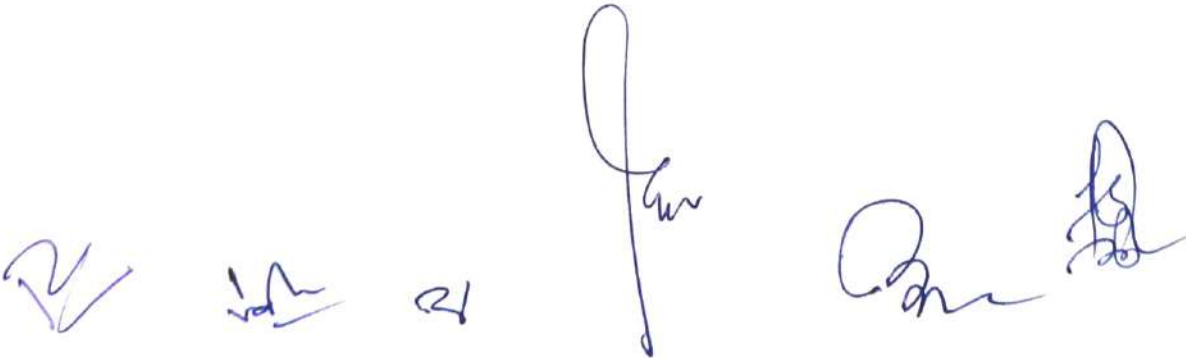
सं.क.	निविदा की श्रेणी	निविदा प्रपत्र शुल्क	पक्ष में देय
01.	चिकित्सालय के रेडियोलॉजी विभाग के लिए कम्प्यूटेड रेडियोग्राफी सिस्टम (सी.आर. सिस्टम) क्रय किये जाने हेतु निविदा	रु. 1000.00 का डिमाण्ड ड्राफ्ट	JD Cum Hospital Sup. GMC Korba (C.G.)

उपरोक्त दोनों निविदाओं के लिये समय सारणी	
निविदा फार्म जारी करने की तिथि	दिनांक 03.06.2026 से कार्यालयीन समय पर
निविदा फार्म प्राप्त करने की अंतिम तिथि	दिनांक 17.06.2026 समय कार्यालयीन समय पर
निविदा फार्म जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक 18.06.2026 समय दोपहर 3:00 बजे तक पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट/कोरियर के माध्यम से
निविदा खोलने की तिथि	दिनांक 18.06.2026 समय सायं 4:00 बजे, स्थान- कार्यालय संयुक्त संचालक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)

टीप :- निविदा के संबंध में विस्तृत जानकारी के लिए महाविद्यालय के वेबसाइट sbdmscm.edu.in में अवलोकन कर सकते हैं।



संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
संबद्ध चिकित्सालय, कोरबा (छ.ग.)



निविदा के लिये आवश्यक नियम एवं शर्तें

1. स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा छ.ग. के रेडियोलॉजी विभाग के लिए कम्प्यूटेड रेडिग्राफी सिस्टम (सी.आर. सिस्टम) क्रय करने हेतु छत्तीसगढ़ भण्डार कय नियम 2002 तथा यथा संशोधित 2022 के नियम एवं शर्तों के अधीन यह निविदा आमंत्रित किया जाता है।
2. निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न सी.आर. सिस्टम के स्पेसिफिकेशन के अनुसार निर्माता कंपनी अथवा उनके अधिकृत प्रतिष्ठित संस्थाओं द्वारा उक्त निविदा भरा जावे।
3. निविदा कंपनियों के अधिकृत डिस्ट्रीब्यूटर/फर्म द्वारा भरे जाने की दशा में, निर्माता कंपनी जिसकी निविदा भरी जा रही है, का वर्ष 2026-27 के लिए निविदा भरने संबंधी अधिकृत पत्र जिसमें निविदा कमांक प्रविष्ट हो संलग्न किया जाना अनिवार्य है।
4. निर्माता कंपनी का संबंधित सी.आर. सिस्टम CE & FDA अनुमोदित सर्टिफिकेट होना अनिवार्य है। जिसके लिये निविदा प्रपत्र के साथ उक्त प्रमाण-पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
5. निविदादाता फर्म का छ.ग. राज्य के जीएसटी विभाग में जीवित जीएसटी पंजीयन होना चाहिए तथा विगत 03 माह का जीएसटी समाशोधन प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। निविदादाता का छ.ग. राज्य जी.एस.टी. विभाग में पंजीयन नहीं होने से भण्डार क्रय नियम अनुसार निविदा में पात्र निविदादाता को इस कार्यालय से सूचना प्राप्त दिनांक से 15 दिवस के भीतर छ.ग. राज्य अंतर्गत जी.एस.टी. विभाग में पंजीयन कराया जाना अनिवार्य है, पंजीयन पश्चात् ही क्रयादेश जारी किया जाएगा। अन्यथा संबंधित फर्म को अपात्र कर दिया जायेगा।
6. निर्माता कंपनी का पिछले तीन वर्ष का न्यूनतम वार्षिक टर्न ओवर 01 करोड़ प्रतिवर्ष तथा निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता का पिछले तीन वर्ष का न्यूनतम वार्षिक टर्न ओवर 50 लाख प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसके लिए CA द्वारा प्रमाणित टर्न ओवर सर्टिफिकेट प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
7. निविदादाता/फर्म का पेन कार्ड तथा वित्तीय वर्ष 2023-24, 2024-25, 2025-26 का इनकम टैक्स क्लियरेंस सर्टिफिकेट प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा अन्यथा निविदा मान्य नहीं होगा। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा।
8. निविदादाता/फर्म के पास किसी भी शासकीय/अर्द्ध-शासकीय/निजि संस्था में उक्त उपकरण आपूर्ति करने का अनुभव प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
9. निविदादाता फर्म का गुमास्ता सर्टिफिकेट प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
10. निविदादाता फर्म का ड्रग लाइसेंस के साथ जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र जमा किया जाना अनिवार्य होगा।
11. निविदादाता के द्वारा उक्त निविदा में भाग लेने हेतु छ.ग. भण्डार क्रय नियम अनुसार न्यूनतम 01 प्रतिशत अमानत राशि रु. 20,000.00 (शब्दों में - बीस हजार रुपये मात्र) का डीमाण्ड ड्राफ्ट (अनुसूचित बैंक द्वारा जारी) संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक, के पक्ष में देय मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य है। साथ ही सफल निविदादाता के द्वारा कुल क्रय मूल्य का न्यूनतम 03 प्रतिशत राशि सुरक्षा निधि के रूप में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।
12. उक्त अमानत राशि जमा करने में स्टार्ट-अप एवं सूक्ष्म एवं लघु उद्योग को निम्न शर्तों पर छूट दी जायेगी -
 - "स्टार्ट अप" से आशय ऐसे स्टार्ट अप से है जो छत्तीसगढ़ में स्थापित है, भारत सरकार से मान्यता प्राप्त है एवं जो निविदा जारी करने की दिनांक को भारत सरकार की वेबसाईट पर वैध पाया गया है।
 - "सूक्ष्म एवं लघु उद्योग" से छत्तीसगढ़ में स्थापित एवं औद्योगिक विकास नीति 2024-30 की परिभाषा अनुसार मान्य, सूक्ष्म एवं लघु उद्योग हैं, जो वाणिज्य एवं उद्योग विभाग अंतर्गत पंजीकृत हैं एवं उत्पादन प्रमाण-पत्र/संचालन प्रमाण-पत्र रखते हैं।



- 13 सफल निविदादाता का अमानत राशि व सुरक्षा निधि, उक्त सी.आर. सिस्टम का वारंटी अवधि समाप्त होने तक रोककर शेष निविदादाता का अमानत राशि निविदा की कार्यवाही पूर्ण होने पर 15 दिवस के भीतर वापस कर दी जावेगी। उक्त अमानत राशि एवं सुरक्षा निधि पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा।
- 14 निविदादाता को संलग्न प्रारूप के अनुरूप शपथ पत्र 100.00 रु. के स्टाम्प पेपर में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित किया जाकर जमा किया जाना अनिवार्य है। (Annexure -1)
- 15 निविदादाता का संबंधित निर्माता कंपनी का छ.ग. राज्य सक्रिय सर्विस सेन्टर होना अनिवार्य है, इस संबंध में प्रमाण-पत्र/वैध दस्तावेज प्रस्तुत अनिवार्य है।
- 16 सफल निविदादाता के द्वारा प्रदायित सी.आर.सिस्टम में किसी भी प्रकार की तकनीकी खराबी होने की स्थिति में संस्था द्वारा दिये गये सूचना के 48 घण्टे के भीतर सर्विस इंजीनियर भेजकर यथाशीघ्र मशीन को सुधार कर चालू करना अनिवार्य होगा अन्यथा निविदादाता द्वारा प्रस्तुत सुरक्षा निधि का 02 प्रतिशत प्रतिदिवस की दर से अर्थदण्ड अधिरोपित किया जायेगा तथा छ.ग. भण्डार क्रय नियम के अनुसार निविदादाता के द्वारा जमा अमानत राशि एवं सुरक्षा निधि राजसात कर संबंधित फर्म को काली सूची में डालने की अनुशंसा की जायेगी।
- 17 सफल निविदादाता के द्वारा प्रदायित सम्पूर्ण सी.आर.सिस्टम की वारण्टी अवधि 03 वर्ष की होगी। उसके उपरान्त उक्त उपकरण का सी.एम.सी. संबंधित निविदादाता के द्वारा ही किया जाना अनिवार्य है जिसकी कार्यवाही तत्समय संस्था द्वारा की जायेगी।
- 18 यह निविदा दो लिफाफों में प्रस्तुत की जावेगी, जिसमें एक लिफाफे में अमानत राशि एवं संबंधित समस्त आवश्यक दस्तावेज, प्रमाण पत्र (तकनीकी दस्तावेज) तथा दूसरे लिफाफे में निविदा दर (प्राईस बीड) जमा करना होगा। दोनों लिफाफों को एक बड़े लिफाफे में डालकर लिफाफे के उपर सी.आर. सिस्टम क्रय हेतु निविदा वर्ष 2026-27 लिखा जावे। प्रथम लिफाफे में प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच उपरान्त सही पाये जाने के पश्चात, क्रय समिति के द्वारा पात्र किये गये निविदादाताओं का ही प्राईस बीड का दूसरा लिफाफा खोला जावेगा।
- 19 निविदा खोले जाने की निर्धारित तिथि एवं समय पर निविदादाता अथवा उनके अधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित हो सकते हैं।
- 20 निविदा रजिस्टर्ड ए.डी. अथवा स्पीड पोस्ट अथवा कोरियर के द्वारा निर्धारित तिथि तक संस्था के पत्र व्यवहार के पते पर प्रस्तुत करना अनिवार्य है। निर्धारित तिथि एवं समय के बाद प्राप्त होने वाली निविदा में कोई विचार नहीं किया जायेगा।
- 21 उक्त निविदा में छ.ग. भण्डार कय नियम 2002 यथा संशोधित 2022 (अद्यतन) के समस्त नियम लागू होंगे।
- 22 निविदा की प्रक्रिया के दौरान बिना कारण बताये उक्त आमंत्रित निविदा को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक के पास सुरक्षित है। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा।
- 23 निविदा खुलने की अंतिम तिथि में किसी कारणवश परिवर्तन होने पर इसकी अग्रिम सूचना दी जावेगी।
- 24 किसी भी विवाद की स्थिति में समिति के निर्णय से सहमत नहीं होने पर आवेदक जिला न्यायालय कोरबा के समक्ष अपील कर सकता है, जिनका निर्णय अंतिम एवं मान्य होगा।



संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा
महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय, कोरबा (छ.ग.)



शपथ पत्र का प्रारूप

(निम्न शपथ पत्र 100 रूपये के स्टाम्प पेपर मे नोटरी द्वारा अगिप्रमाणित किया जा कर जमा किया जाना अनिवार्य है।)

शपथ पत्र (LETTER OF ACCEPTANCE)

मैं/हम जिनकी संस्था पता

..... जो कि निविदा प्रतिभागी है, हम यह घोषणा करते है कि स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय, कोरबा छ.ग. के रेडियोलॉजी विभाग के लिये सी.आर.सिस्टम प्रदाय करने हेतु निविदा के संदर्भ में कर रहे हैं तथा यह घोषणा करते हैं कि हमारे द्वारा प्रस्तुत निम्नानुसार जानकारी सत्य एवं सही है। इस संदर्भ में अस्पताल प्रशासन को जब इस निविदा के संदर्भ में किसी अतिरिक्त जानकारी की आवश्यकता होगी, मेरे/हमारे द्वारा प्रदाय की जावेगी।

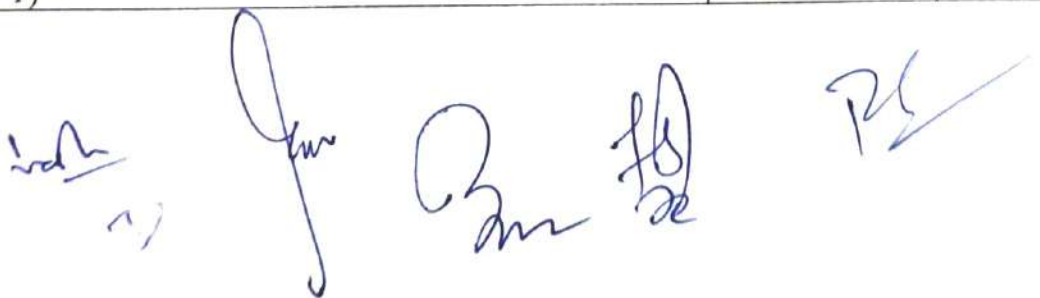
- मैं/हम अस्पताल प्रशासन द्वारा बिना कारण बताए निविदा स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का अधिकार को स्वीकार करते हैं एवं निविदा के कंडिका क्रमांक 01 से 24 तक के सभी शर्तें मान्य हैं।
- मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि हमारे द्वारा जो न्यूनतम दरें दी प्रस्तुत की जा रहीं हैं, उससे कम दर पर किसी भी राज्य शासन/केन्द्र शासन के किसी भी उपक्रम/संस्था को प्रदाय नहीं किया गया है। यदि हमारे द्वारा प्रस्तुत न्यूनतम दर से कम दर पर उपकरण प्रदाय की जाती है तो चिकित्सा अधीक्षक को यह अधिकार होगा कि उन कम दरों पर ही सामग्रियों का भुगतान करें, जिसके लिये यह मुझे/हमें स्वीकार होगा।
- मेरा/हमारे संस्थान को किसी भी केन्द्र/राज्य/अर्धशासकीय संस्था द्वारा काली सूची में सम्मिलित नहीं किया गया है एवं मेरे/हमारे विरुद्ध किसी प्रकार का पुलिस/अपराधिक/न्यायिक प्रकरण पंजीबद्ध नहीं है।
- मेरे द्वारा निविदा शर्तों का पालन नहीं करने पर संस्थान द्वारा मेरे ऊपर नियमानुसार जो भी कार्यवाही की जाती है उसके लिए मैं सहमत रहूंगा/सहयोग करूंगा और कोई भी आपत्ति नहीं करूंगा निविदा शर्तों का पालन नहीं करने पर संस्थान द्वारा नियमानुसार कार्यवाही हेतु सहमत हूँ।
- मेरा/हमारे संस्थान के द्वारा प्रदायित सी.आर. सिस्टम में वारण्टी अवधि के भीतर किसी भी प्रकार की तकनीकी खराबी आने पर निविदा के शर्तों के अनुसार सर्विस इंजीनियर द्वारा उपकरण का मरम्मत या सुधार कार्य कराये जाने हेतु सहमत हैं।
- मेरा/हमारे द्वारा प्रदायित सम्पूर्ण सी.आर.सिस्टम की वारण्टी अवधि 03 वर्ष की होगी। उसके उपरान्त उक्त उपकरण का सी.एम.सी. संबंधित निविदादाता के द्वारा ही किया जाना अनिवार्य है जिसकी कार्यवाही तत्समय संस्था द्वारा की जायेगी। जिसके लिये मैं/हम सहमत हैं।

निविदादाता हस्ताक्षर एवं नाम
पता फर्म के सील के साथ



प्रीक्वालिफिकेशन चेक लिस्ट

क्र.	विवरण	संलग्न(हाँ/नहीं)	पृष्ठ क्र.
1.	कार्यालय में उपस्थित होकर निविदा फार्म कय करने पर रसीद की कॉपी अथवा महाविद्यालय के वेबसाइट www.sbdmcm.edu.in से ऑनलाइन फार्म डाउनलोड कर निविदा प्रपत्र प्राप्त करने पर निर्धारित शुल्क राशि रु. 1000/- (एक हजार रुपये मात्र) की डी.डी./बैंकर्स चेक संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक के नाम से तकनीकी दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।		
2.	निविदादाता के द्वारा रुपये 20,000.00 (बीस हजार रुपये मात्र) अमानत राशि के रूप में डी.डी. संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक के नाम से पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो तकनीकी दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।		
3.	निविदादाता फर्म का ड्रग लाइसेंस के साथ जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित सील (मुहर) सहित छायाप्रति।		
4.	निर्माता कंपनियों का पिछले तीन वर्ष का न्यूनतम वार्षिक टर्न ओवर 01 करोड़ प्रतिवर्ष तथा निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता का पिछले तीन वर्ष का न्यूनतम वार्षिक टर्न ओवर 50 लाख प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसके लिए CA द्वारा प्रमाणित टर्न ओवर सर्टिफिकेट स्वहस्ताक्षरित सील (मुहर) सहित छायाप्रति।		
5.	निविदादाता फर्म का छ.ग. राज्य के जीएसटी विभाग में जीएसटी जीवित पंजीयन होना चाहिए तथा विगत 03 माह का जीएसटी समाशोधन प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित सील (मुहर) सहित छायाप्रति।		
6.	निविदादाता/फर्म का पेन कार्ड तथा वित्तीय वर्ष 2023-24, 2024-25, 2025-26 का इनकम टैक्स क्लियरेंस सर्टिफिकेट की स्वहस्ताक्षरित सील (मुहर) सहित छायाप्रति।		
7.	निविदादाता फर्म के गुमास्ता सर्टिफिकेट की स्वहस्ताक्षरित सील (मुहर) सहित छायाप्रति।		
8.	निविदा कंपनियों के अधिकृत डिस्ट्रीब्यूटर/फर्म द्वारा भरे जाने की दशा में, निर्माता कंपनी जिसकी निविदा भरी जा रही है, का वर्ष 2026-27 के लिए निविदा भरने संबंधी अधिकृत पत्र जिसमें निविदा कमांक प्रविष्ट हो की संलग्न किया जाना अनिवार्य है।		
9.	निर्माता कंपनी का संबंधित सी.आर. सिस्टम CE & FDA अनुमोदित सर्टिफिकेट होना अनिवार्य है।		
10.	निविदादाता का संबंधित निर्माता कंपनी का छ.ग. राज्य सक्रिय सर्विस सेन्टर होना अनिवार्य है, इस संबंध में प्रमाण-पत्र/वैध दस्तावेज प्रस्तुत अनिवार्य है।		
11.	निविदादाता/फर्म के पास किसी भी शासकीय/अर्द्ध-शासकीय/निजि संस्था में उक्त उपकरण आपूर्ति करने का अनुभव प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।		
12.	निविदादाता को संलग्न प्रारूप के अनुरूप शपथ पत्र 100.00 रु. के स्टाम्प पेपर में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित किया जाकर जमा किया जाना अनिवार्य है। (Annexure -1)		



SPECIFICATION FOR CR SYSTEM

Our Specification

The CR System should have following essential features:

1 Image Recording System (Cassettes & Imaging Plates)

PSP image plates and cassettes approved for general radiography use must be quoted with the system. Cassettes should preferably have rewriteable label to avoid mix up of patient name /ID with image data before the same is brought to the CR reader / Digitizer from X-Ray rooms/wards for cassette scanning. The image plates should be rigid type for improved life and to reduce artifacts from dust or roller marks. Real Day Light Loading Films. Film Should not Exposed in Light.

Cassettes with Image plates:

35x43 cm or 14" x 17" -----02 nos

24x30 cm or 10" x 12"-----02 nos

2 Image Reading (CR Reader / Digitizer)

- a. It should be able to process standard size cassettes
- b. It should have grey scale resolution of 16 bits / pixel
- c. Time to preview image of should be less than 30secs
- d. The scanning resolution of 100 micron (10 pixels/mm) should be available for all cassette sizes
- e. The highest through put should be 40 plates/hr or better
- f. It should have auto cropping feature to remove the unexposed pixels. This is to avoid zooming when smaller body parts are examined with larger image plates.
- g. It should have the low dose technology with compatibility of Dual side /needle/structured/columnar cassettes.

3 Processing Server / CR Workstation with 19" LCD Panel

- a. PC based unified server / workstation for centralized patient identification & management of Images / Studies. It should have provision to
- b. Process of identification should be ready for interface with existing Hospital Information System (HIS) or Radiology Information System (RIS) in DICOM protocols
- c. This Server must provide display of acquired images with greater details of demographics, like patient / study listing for easy access.
- d. This server must provide full amount of post processing features like Geometric Corrections, Window / Level, Algorithms, Annotations such as markers , predefined texts , drawing lines and geometrical shapes, , measuring distances and angles and determining leg length differences , Shuttering , histograms, Zoom, Grey Scale Reversal, Edge Enhancement, Noise Reduction, Indicate Grey Scale Saturation Level, Latitude Reduction.
- e. This terminal must provide a full fledge DICOM printing. Should be able to print in multiple formats (minimum 4) of a patient study, print a True Size image on any size of film.
- f. Should be able to send DICOM images to a DICOM viewing stations or PACS.
- g. Should be equipped with DICOM CD writer for allowing examination of a patient to be written onto a CD in DICOM format for referral purposes.
- h. All the softwares, the digitiser and the printer must from the same manufacturer and the quoted model should be CE/FDA Approved.
- i. Processing Station must have 8gb Ram, atleast 1TB HDD, Processor i5, The PC hardware and Monitor must be reputed Brand.

4 Dry Imager (For Film Printing)

- a. The system must be a Dry Imager, without need of any wet chemistry
- b. The system must be DICOM 3.0 Print Service Class Provider, allowing minimum of 10 associations at a time
- c. The system must be able to process at least 75 films / hour.
- d. The system must deliver its first film within 80 seconds from print request.
- e. The system must have a spatial resolution of 320 PPI / DPI or more for all sizes printed.
- f. The system must have at least two online film sizes, and should be capable to print on any of the 8 " x 10 " 10 " x 12 " . 11 " x 14 " , 14 "x17 " sizes two film input trays should be freely configurable at user level for all the mentioned film sizes.
- g. All the input trays should be freely configurable for loading any of the mentioned film sizes at user level
- h. The printer should capable of printing first film with in 10 minutes after switching on.

[Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large 'JK' on the right side.]

Interconnectivity

a Interconnectivity between various CR modules should be Ethernet / TCP IP Based i.e RJ 45 Connection (10 / 100 Base T / LAN)

6 Essential Software / Features/Accessories

- a Application related software like black border / black masking should be available
- b A set of CR image plate cleaner should be supplied with the unit

7 U.P.S

a A suitable UPS with at least 60 minutes back up should be quoted with the system

8 Warranty / Guarantee

a Unit should be quoted with 36 Months full Warranty.

The image shows several handwritten signatures and initials in blue and green ink. There are four distinct signatures in blue ink, and one signature in green ink. The signatures are stylized and appear to be initials or names. The green signature is located below the blue ones.