



## कार्यालय अधिष्ठाता

स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)

Bendrachuwa, Raigarh, Chhattisgarh, ph-07762-220741 E-mail: gmcrailgarh.2013@gmail.com

क्रमांक / चिकि. / क्रय / 2020-21 / 9946

रायगढ़ दिनांक 07/9/2020

### // निविदा सूचना //

स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.) के लिए कोविड-19 को ध्यान में रखते हुये चिकित्सकीय उपकरण क्रय किया जाना है। इच्छुक फर्म/प्रदायकर्ता/डिलर/निर्माता कंपनी से निविदा आमंत्रित किया जाता है। निविदा हेतु विस्तृत शर्तों की जानकारी, प्रपत्र, अधोहस्ताक्षरकर्ता कार्यालय से राशि रु. 1000/- (रु. एक हजार मात्र) नगद जमा कर प्राप्त किया जा सकता है।

महाविद्यालय के वेबसाइट [www.gmcrailgarh.edu.in](http://www.gmcrailgarh.edu.in) से आनलाईन फार्म डाउनलोड कर निविदा प्रपत्र प्राप्त करने पर निर्धारित शुल्क राशि रु. 1000/- (रु. एक हजार मात्र) की डी.डी./बैंकर्स चेक, अधिष्ठाता, स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ के नाम से तैयार कर दस्तावेजों के साथ जमा किया जाना अनिवार्य होगा। निविदा संबंधित विस्तृत जानकारी हेतु स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.) के वेबसाइट [www.gmcrailgarh.edu.in](http://www.gmcrailgarh.edu.in) पर अवलोकन कर सकते हैं।

निविदा प्रपत्र बिक्रय तिथि	- दिनांक 10.09.2020 से 16.09.2020 को 02 बजे तक
निविदा जमा करने की अंतिम तिथि	- दिनांक 16.09.2020 समय 05:00 बजे तक
निविदा खोलने की तिथि	- दिनांक 17.09.2020 समय 03:00 बजे

अधिष्ठाता

स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़ (छ.ग.)

पृ.क्रमांक / चिकि. / क्रय / 2020-21 / 9947-49  
प्रतिलिपि :-

रायगढ़ दिनांक 07/9/2020

1. सदस्य क्रय समिति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.) की ओर सूचानार्थ एवं नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. लेखा शाखा, चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़ की ओर निविदा प्रपत्र शुल्क हेतु राशि 1000/- (एक हजार मात्र) नगद अथवा डिमाण्ड ड्राफ्ट के लिए अशासकीय मद का रसीद काटकर आवेदनकर्ता को प्रदाय करने हेतु सूचनार्थ एवं पालनार्थ।
3. सहायक प्रोग्रामर, चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ की ओर निविदा प्रपत्र महाविद्यालय के वेबसाइट [www.gmcrailgarh.edu.in](http://www.gmcrailgarh.edu.in) में अपलोड करने हेतु सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

अधिष्ठाता

स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़ (छ.ग.)

## निविदा प्रस्ताव प्रस्तुत करने की प्रक्रिया

2

निविदा की प्रक्रिया दो चरण में किया जाना होगा। प्रथम चरण प्रीक्वालिफिकेशन तथा द्वितीय प्राईस बीड अलग-अलग लिफाफा में प्रस्तुत किया जाना होगा, और दोनों लिफाफा एक बड़े लिफाफा में डालकर स्पीड पोस्ट / रजिस्टर्ड डाक / पी.एण्ड.टी विभाग द्वारा अधिकृत कोरियर या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में निर्धारित तिथि एवं समय के पूर्व उपस्थित होकर प्रस्तुत किया जाना होगा।

### निविदा की गणना

निविदा की गणना दो चरण में होगा।

1. **चरण 01**—प्रथम चरण प्रीक्वालिफिकेशन बीड का होगा जिसमें फर्मों द्वारा अर्हता संबंधी दस्तावेज प्रस्तुत किया जाना होगा। प्रीक्वालिफिकेशन बीड में जिस फर्म को योग्य पाया जायेगा वह आगे द्वितीय चरण के लिये योग्य होगा।
2. **चरण 02**—द्वितीय चरण प्राईस बीड का होगा, प्रीक्वालिफिकेशन बीड में जो निविदादाता योग्य होते हैं, उन्ही का प्राईस बीड खोला जाएगा एवं अवलोकन किया जायेगा। तत्पश्चात् निविदादाता द्वारा प्रस्तुत दरों का तुलनात्मक प्रपत्र तैयार किया जावेगा। जिसमें न्यूनतम-1 दर प्रदायकर्ता फर्म से अनुबंध निष्पादित कर क्रय आदेश जारी किया जावेगा।

### नियम एवं शर्तें

1. निविदा, स्पीड पोस्ट / रजिस्टर्ड डाक / पी.एण्ड.टी विभाग द्वारा अधिकृत कोरियर या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में निर्धारित तिथि एवं समय में उपस्थित होकर प्रस्तुत किया जाना होगा।
2. **चिकित्सकीय उपकरण** निविदा प्रस्तुत करने हेतु राशि **रु. 35,000/-** (रु. पैंतीस हजार मात्र) अमानत राशि के रूप में **डी.डी./एफ.डी.आर., अधिष्ठाता, स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़,** के नाम पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो, दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
3. अमानत राशि सफल निविदादाता को छोड़कर दर अनुबंध होने के पश्चात् शेष का 15 दिवस में वापस कर दिया जावेगा।
4. क्रय आदेश मूल्य का 10% Performance Guarantee चिकित्सकीय उपकरण की वारंटी अवधि तक के लिए जमा करना अनिवार्य होगा। (डी.डी./बैंक गारंटी./एफ.डी.आर., अधिष्ठाता, स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़, के नाम पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो)
5. Performance Guarantee जमा करने उपरांत अमानत राशि वापस कर दिया जावेगा।

Hans

Z

श्री लखीराम

Jimh 2

du

6. निविदा दर, दर अनुबंध दिनांक से 12 महीने तक के लिए वैध रहेगा। तथा आवश्यकतानुसार क्रय समिति के निर्णय उपरांत अवधि 06 महीने तक के लिए बढ़ाई जा सकती है।
7. दर अनुबंध हेतु 100/- के स्टाम्प पर निविदा शर्तों के अनुसार अनुबंध संपादित कर नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। (कार्यालयीन प्रारूप अनुसार)
8. फर्म का पंजीयन प्रमाण पत्र (दुकान एवं स्थापना के पंजीयन का प्रमाण पत्र एवं स्थापना) स्वहस्ताक्षरित कर एवं संस्थान का सील के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
9. निविदादाता को अपना वैध GST पंजीयन प्रमाण पत्र की छायाप्रति स्वहस्ताक्षरित कर एवं संस्थान के सील के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
10. निविदादाता को फर्म/प्रोपराईटर का पैन नं. की छायाप्रति स्वहस्ताक्षरित कर एवं संस्थान के सील के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
11. प्राईस बीड भारतीय मुद्रा में टाईप किया हुआ प्रस्तुत किया जाना होगा, तथा महाविद्यालय तक पहुंचाने एवं सभी करों के साथ सामग्री का दर प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। पृथक से परिवहन व्यय का भुगतान नहीं किया जायेगा।
12. विगत 03 वर्ष का आयकर रिटर्न एवं जी.एस.टी. रिटर्न की छायाप्रति संलग्न करना होगा।
13. सामग्री आपूर्ति में हुए किसी भी प्रकार की क्षति का वहन निविदादाता स्वयं करेगा।
14. सामग्री क्रय का भुगतान शासकीय नियमानुसार सामग्री आपूर्ति के पश्चात ही किया जावेगा। सामग्री आपूर्ति निर्धारित तिथि तक करना अनिवार्य होगा।
15. आपूर्ति किये जाने वाले सामग्री नवीनतम, नये ब्राण्ड के होने चाहिए।
16. उपकरण आपूर्ति के साथ आवश्यक एसेसरीज भी प्रदाय करना होगा। वारंटी अवधि में मजदूरी एवं एसेसरीज में 01.00 लाख के ऊपर के लिए 02 वर्ष वारंटी होना अनिवार्य है।
17. उपकरण में खराबी आने पर तत्काल सेवा प्रदाय करते हुये मरम्मत कराना होगा।
18. उपकरण के वारंटी अवधि समाप्त होने पश्चात् AMC/CMC की सुविधा प्रदायकर्ता फर्म को प्राथमिकता दिया जावेगा।
19. उपकरण का स्थापना विभाग के द्वारा चिन्हित स्थान पर प्रतिस्थापित किया जावेगा।
20. संलग्न प्रपत्र-A के कॉलम नं. 05 में फर्म द्वारा किस कम्पनी/मेक का दर दिया जा रहा है स्पष्ट होना अनिवार्य है।
21. संलग्न प्रपत्र-A के कॉलम नं. 06 में, प्रति इकाई का दर दिया जा रहा स्पष्ट होना अनिवार्य है।
22. आवश्यकता पड़ने पर प्राईज बिड खोलने के पूर्व उपकरण के नमूना का मांग किया जा सकता है एवं तकनीकी परीक्षण किया जा सकता है। तकनीकी परीक्षण में अयोग्य पाये जाने पर संबंधित फर्म का प्राईज बिड नहीं खोला जायेगा।

Hemish

K

Shilpa

Shilpa

23. चिकित्सकीय उपकरणों की सूची, स्पेशिफिकेशन दस्तावेज के साथ संलग्न है, निविदादाता दर अंकित करते समय प्रपत्र-A अनुसार ही दर उल्लेख करना अनिवार्य है।
24. उपकरणों की क्रय मात्रा में आवश्यकतानुसार घटाया/बढ़ाया जा सकता है।
25. क्रय आदेश जारी होने के तिथि से निर्धारित 30 दिवस के भीतर सामग्री आपूर्ति किया जाना होगा अन्यथा छत्तीसगढ़ भण्डार क्रय नियम 2002 के नियम 4.13 अनुसार 2 प्रतिशत प्रतिमाह पेनाल्टी सहित समयावधि में केवल एक बार ही वृद्धि की जा सकेगी।
26. दर निर्धारण होने के पश्चात् न्यूनतम दर पर फर्म को क्रय आदेश जारी करने पर सामग्री आपूर्ति नहीं किये जाने पर जमा अमानत राशि जब्त कर, काली सूची में डालने की कार्यवाही की जावेगी।
27. निविदादाता फर्म द्वारा सामग्री का दर प्रस्तुत करने हेतु निर्माता कम्पनी का अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
28. शासकीय संस्था में न्यूनतम 02 वर्ष का अनुभव का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा एवं साथ ही क्रय आदेश की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य।
29. अमानत राशि के छूट हेतु – प्रदेश के लघु एवं कुटीर उद्योग इकाई जो उद्योग विभाग से पंजीकृत है तथा सक्षमता प्रमाण पत्र प्राप्त है, उन्हें छूट प्राप्त होगी। (छ.ग. शासन भण्डार क्रय नियम 2002- 4.7 अनुसार)।
30. L1 विक्रेता द्वारा सामग्री प्रदाय न किये जाने पर L2 विक्रेता से क्रय किये जाने फलस्वरूप अंतर की राशि का भुगतान L1 विक्रेता के द्वारा जमा अमानत राशि से किया जावेगा।
31. निविदादाता निम्नानुसार दर (वास्तविक L1 दर लेख करें एवं परिवहन व्यय पृथक से) दर्शावें।

स.क्र.	सामग्री का नाम	न्यूनतम दर L1	GST	परिवहन व्यय	कुल
1	2	3	4	5	6

32. कार्यालय प्रमुख द्वारा बिना कारण बताये निविदा के किसी भाग या निविदा को निरस्त करने का अधिकार रखता है।
33. प्रस्तुत दस्तावेजों की छायाप्रति में निविदाकर्ता का स्वहस्ताक्षरित होना अनिवार्य है।

Hanshi

E

M. J. J.

J. J.

प्रीक्वालिफिकेशन बीड लिफाफा (लिफाफा-01) में निम्नानुसार दस्तावेज प्रस्तुत किया जाना होगा -

- कार्यालय में उपस्थित होकर निविदा फार्म क्रय करने पर रसीद की कॉपी अथवा महाविद्यालय के वेबसाइट [www.gmcraigarh.edu.in](http://www.gmcraigarh.edu.in) से आनलाईन फार्म डाउनलोड कर निविदा प्रपत्र प्राप्त करने पर निर्धारित शुल्क की डी.डी./बैंकर्स चेक, अधिष्ठाता, स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ के नाम पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो, दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
2. चिकित्सकीय उपकरण का दर प्रस्तुत करने हेतु राशि **रु. 35,000/-** (रु. पैंतीस हजार मात्र मात्र) अमानत राशि के रूप में **डी.डी./एफ.डी.आर.**, अधिष्ठाता, स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़, के नाम पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो, दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
3. फर्म पंजीयन का स्वहस्ताक्षरित प्रमाण पत्र (दुकान एवं स्थापना के पंजीयन का प्रमाण पत्र एवं स्थापना) प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
4. फर्म/प्रोपराईटर का पैन कार्ड की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति तथा वर्ष 2018-19 की आयकर रिटर्न की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
5. फर्म का जी.एस.टी. पंजीयन की छायाप्रति एवं वर्ष 2018-19 रिटर्न फाईल की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
6. फर्म को किसी भी संस्था द्वारा पूर्व में ब्लैक लिस्टेड नहीं किया गया हो का राशि **रु. 50 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ पत्र** प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
7. निविदादाता द्वारा निविदा में प्रस्तुत सामग्री के दर से किसी अन्य शासकीय संस्था द्वारा आमंत्रित निविदा में उसी सामग्री को कम दर पर सप्लाई नहीं किया गया हो का राशि **रु. 50 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ पत्र** प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
8. फर्म के विरुद्ध किसी भी प्रकार की न्यायिक प्रक्रिया लंबित न हो के संबंध में राशि **रु. 10 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ-पत्र** प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
9. निविदा की सभी शर्तों को स्वीकार करने संबंधी, राशि **रु. 50 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ पत्र** प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
10. शासकीय संस्था में न्यूनतम 02 वर्ष का अनुभव का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा एवं साथ ही क्रय आदेश की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य।

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

11. अमानत राशि के छूट हेतु – प्रदेश के लघु एवं कुटीर उद्योग इकाई जो उद्योग विभाग से पंजीकृत है तथा सक्षमता प्रमाण पत्र प्राप्त है, उन्हे छूट प्राप्त होगी। (छ.ग. शासन भण्डार क्रय नियम 2002- 4.7 अनुसार)।

12. निविदा में प्रस्तुत किये गये उपकरणों के दर के साथ कम्पनी का नाम एवं जीवित अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र निम्न प्रपत्र में प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

S.No.	Item Name	Specification	Make	Authorisation Certificate	Attached Catalogue
1	2	3	4	5	6

प्राईस बीड लिफाफा (लिफाफा-02) में दर प्रस्तुत किये जाने हेतु आवश्यक शर्तें निम्न है -

1. प्राईस बीड कम्प्यूटर टाईप लिखित होना चाहिए, हाथ से लिखा हुआ एवं व्हाईटनर प्रयोग किया हुआ प्राईस बीड स्वीकार नहीं किया जावेगा।
2. संलग्न सूची अनुसार (उपकरण की सूची) दर निम्न प्रारूप (प्रपत्र-A) में ही प्रस्तुत किया जाना होगा। अन्य प्रारूप में स्वीकार नहीं किया जावेगा। जी.एस.टी. का स्पष्ट उल्लेख होना अनिवार्य है।
3. संलग्न प्रपत्र-A कॉलम नं. 05 में किस कम्पनी/मेक का दर प्रस्तुत किया जा रहा है उल्लेखित होना अनिवार्य है। अन्यथा तुलनात्मक प्रपत्र में शामिल नहीं किया जावेगा।
4. उपकरण का दर निम्नानुसार प्रपत्र में प्रति इकाई में दर प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।

प्रपत्र-A										
S.No.	S.No. of Tender Item List	Item Name	Specification	Make & Year	Model No.	Qty.	Unit Price	GST%	GST Amount	Total Amount
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11

अधिष्ठाता  
 स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति  
 चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)

Handwritten signatures and initials in blue ink.

**Office of The DEAN**

**Late Shri Lakhiram Agrawal Memorial, Govt. Medical College,  
Raigarh (C.G.)**

**List of Equipment**

<b>S.No.</b>	<b>Name of Equipment</b>	<b>Specification</b>
1	Reverse Osmosis Plant for Dialysis Machine	Annexure-01
2	Feeding Pump	Annexure-02

**(1) Reverse Osmosis Plant for Dialysis Machine**

**Technical Specification Scope of Supply Capacity 500 Liter per hour.**

<b>RAW WATER PUMP :</b>		
1	Moc	CI
2	Type	Monoblock
3	Flow	1-2m3/hr
4	Pressure	2-3.5Kg/cm2
<b>MULTIGRADE SAND FILTER :</b>		
1	Moc	FRP
2	Type	Vertical
3	Back Wash Time	5-7 minutes
4	Type of Operation	Manual
5	Type of Media	Gravels and Fine Sand
<b>ACTIVATED CARBON FILTER :</b>		
1	Moc	FRP
2	Type	Vertical
3	Back Wash Time	5-7 minutes
4	Type of Operation	Manual
5	Type of Media	1200 IV
<b>ANTISCALLANT DOSING SYSTEM :</b>		
1	Feeder	Electronic Metering Type
2	Capacity	6 Lph @ 4 Bar
3	Quantity	01 Nos.
4	Storage Tank	PP Chemical Grade
5	Capacity	50 Ltrs.
6	Control	Synchronized for auto operation with feed pump.
<b>MICRON FILTER :</b>		
1	Moc (Housing)	FRP
2	Flow Rate	2-3 M3/hr
3	Length of Cartridge	20"
4	Rating	5 Micron
5	Cartridge of Nos.	01 Nos.
<b>HIGH PRESSURE PUMP :</b>		
1	Type	Vertical Multistage Centrifugal
2	Moc	Stainless Steel
3	Flow Capacity	1-1.5 M3/Hr.
4	Pressure	10-12 Kg/Cm2
5	Power	2HP

*9/09/2022*



<b>MEMBRANE HOUSING :</b>		
1	Type	Horizontal Pressure Vessel
2	Moc	SS-304L
3	Size	4040"
4	Quantity	02 Nos.
<b>MEMBRANE :</b>		
1	Type	TFC Brackish Water High Rejection Polymide Type
2	Size	4040"
3	Quantity	02 Nos.
<b>CONTROL PANEL :</b>		
1	Type of Panel	Programming Logic Controller (PLC) Based
2	TDS Meter	Online PLC Display
3	Flow Meter	02 Nos. (Permeate & Reject)
4	Low Pressure Switch	Denfoss
5	High Pressure Switch	Denfoss
6	Flow level Sensor	02 Nos.
7	Pressure Gauges	Online & Panel 03 Nos. Each
<b>Note :</b>	<b>Auto Flushing System &amp; CIP Process.</b>	
	<b>All Pipe line Food grade CPVC, SKID, : Stainless Steel (304) Box Type</b>	
<b>PERMEATE WATER TANK :</b>		
1	Moc	Stainless Steel-304
2	Storage Capacity	1000 Ltr.
3	Quantity	01 Nos.
<b>TRANSFER PUMP :</b>		
1	Moc	SS-304, Mono block Type
2	Flow	1-1.4m3/hr
3	Pressure	2-5Kg/cm2
4	Quantity	01 Nos.

*Handwritten signature and date: 09/09/2020*

## (2) Feeding Pump

### Technical Specification

- An ambulatory and stationary pump intended to provide enteral feeding to a patient.
- Pump Should Deliver constant flow rate throughout the feeding. Lightweight and compact, it fully meets the constraints inherent to ambulatory use.
- It is also suitable for stationary use and can be attached to a vertical pole using the pole clam.
- Pump can be used for both adult and paediatric patients

Dimensions: 5.4 x 5.0 x 2.5 inches (H x L x D)

Weight: 1.4 lbs (with battery)

Casing: PC ABS V0

Protection: IP 44

Battery: 7.2V 2Ah NiMH (Nickel Metal Hybride)

Display: LCD

Front panel: 6 sealed keys

Indicators: 4 lights

Main power adapter: External AC/DC - IP 40

Input: 100 V ~240 V ~ 50 Hz ~ 60 Hz

Output: 12V direct current / 1.5A

Operating temperature: 5°C (41°F) to 40°C (104°F)

Operating and storage humidity level: under 75% without condensation

Charging temperature: 10°C (50°F) and 40°C (104°F)

Storage temperature: 0°C (32°F) to 40°C (104°F)

Pump with continuous volumetric rotary peristalsis for enteral feeding.

Continuous flow rate

Range: From 1 to 400 mL/h - Setting increments: 1 mL/h

#### Accuracy:

The EasyMoov6 pump delivers the dose at the specified rate within +/- 5% volumetric flow rate accuracy under the following conditions:

- Utilizing EasyMoov6 disposable sets
- Fluid head height at +6.0 inches ± 0.3 inches (+15.24 cm ± 0.76 cm) with respect to center of rotor
- Fluid: Water
- Room temperature 22 +/- 2 °C (72 +/- 3 °F)

Priming: Automatic filling of the tubing at 600 mL/h for 1 minute 45 seconds

Occlusion pressure: 0.9 bar +/- 0.2 bar (13 +/- 3 psi)

Volume range: From 1 to 9,999 mL - Setting increments: 1 mL

enteral feeding pump that complies with FDA recognized standards:

- Electrical shock, fire, and mechanical hazards were mitigated according to IEC 60601-1 (3rd edition).

- Confirmation of accuracy was conducted per the CEI 60601-2-24 standard for Infusion devices, as applicable for enteral feeding.

*Amulya*