ok

माहितीचा अधिकार

महाराष्ट्र शासन

मध्यवर्ती औषध भांडार

सर्वोपचार रुग्णालय, धुळे.

जा.क्र.सरुधु/मऔभां/ दरपत्रके/565/२०२४ दिनांक:-4 / ११ /२०२४

OPEN NOTICE

अधिष्ठाता सर्वोपचार रुग्णालय धुळे हे खालील नमुद औषधांच्या खरेदीकामी SHORT दरपत्रके मागवित आहेत इच्छूक पूरवठादारांनी आपली दरपत्रके सीलबंद लिफाफयात या कर्यालयाच्या आवक शाखेत दिलेल्या अटीं व शर्तीस आधिन राहून मुदतीत सादर करावी.

Sr.No.	Name of Medicine	Specification	Qty
1	Blood Tranfusion Set	Vented spike with protector,blood drip chamber,blood filter,big ABS roller clamp,latex rubber bulb,luer slip connector with needle 18G (1.2•38mm),150cm tubing.	8000

१	दरपत्रके सिलबंद लिफापायात या कार्यालयास पोहचतील या बेताने पाठविणे.	दिनांक -08/11/ २०२४ रोजी सांय ५.०० वाजेपावेतो. लिफापायावरील बाजूस औषधांकरीताची दरपत्रके असे नमुद करावे.
२	दरपत्रके उघडणे	दि -09/11/२०२४ रोजी दुपारी ०४.०० वाजता (शक्य झाल्यास)

अटी व शर्ती –

०१. औषधींचे दर हे प्रति नगामध्ये (प्रति टॅब/कॅप्सूल/बॉटल/व्हायल/ॲम्पूल इत्यादी) नमुद करावे व औषधांसाठीचे दरपत्रकात दर्शविण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत तसेच औषधे लागू असतील तेथे GMP CERTIFIED COMPANY उत्पादित असावीत. औषधांचे दर हे औषधी या कार्यालयात पोहचविणे (F.O.R. DESTINATION) तसेच सर्व करांसहित असावेत दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येवू नये. सदर औषधी पोच करण्याचे ठिकाण हे मध्यवर्ती औषध भांडार, शासकीय वैद्यकिय महाविद्यालय व रुग्णालय, धुळे हे राहिल.

०२. तूलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कामीत कमी तीन दरपत्रके आवश्यक राहतील दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार (Specrification) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.

०३. यशस्वी दरपत्रक धारकास औषधांचा गरजेनूसार पूरवठा आदेश देण्यात येईल.

०४. पूरवठा आदेश दिल्यापासून १५ दिवसांच्या आत पूरवठा करावा लागेल.

०५. औषधांची देयके ही CMP/NEFT/Cheque व्दारे करण्यात येईल.

०६. दरपत्रक ग्राहय कालावधी हा दर स्विकृतीपासून सहा (६) महिन्यांचा राहिल.

०७. दरपत्रक सिलबंद लिफाप्यात सादर करावायाचे दस्ताऐवज(Document)

Scanned with OKEN Scanner

अ. अन्न व औषध प्रशासन यांयेकडील परवाना.

ब. वस्तु व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र.

क. पॅन (PAN) कार्ड.

ङ. दरपत्रक व मागणी पत्रातील अर्टी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र.

ई. प्रत्येक पूरवठादारास केवळ एक दरपत्रक सादर करता येईल खरेदी.

प्राधिकाऱ्यासोबत हितसंबधाचा संबध नसल्याबाबतच तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र (सोबत नमूना प्रत जोडली आहे.)

उक्त सर्व दस्ताऐवज वैध (Valid) तसेच सलिबंद दरपत्रक लिफापा सादर करते वेळी लिफाप्यात असणे आवश्यक आहे. सर्व दस्ताऐवज क्रमोन दरपत्रकासोबत संलग्नित करावे (Checklist Attached)

०८. अपवात्मदक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशत: बदल करणे अथवा प्राप्त झालेले कोणतेही दरपत्रके कोणतेही कारण न देता स्विकारणे/ नाकारणे तसचे कोणत्याही स्तरावर खरेदी प्रक्रिया रदद करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमूख यांनी राखून ठवेलेले आहेत.

०९. देयके सादर करतांना सोबत FDA/NABL Analysis Report दयावा त्याशिवाय देयके पारित होणार नाहीत.

१०. देयके ही भविष्यात उपलब्ध होण्या-या निधीतुन पारित करण्यात येतील.

११. Quotations Document दोन लिफाफयात सादर करावे.

३) तांत्रिक लिफाफा:-त्यात मागितलेले कागदपत्रे सिलबंद करावित.

४) दरांचा लिफाफा:-त्यात नोदंविलेलया वस्तुचे दर नमुद करुन लिफाफा सिलबंद करुन सादर करावा.

(डॉ. सयाजी भामरे)
अधिष्ठाता
सर्वोपचार रुग्णालय धुळे.

O/C
30/10/24
30/10/24
30/10

Scanned with OKEN Scanner

अत्यावश्यक दस्ताऐवज पडताळणी सुची (Document Checklist)

दरपत्रक मागणी पत्रात अट क्रं. ७ मध्ये नमूद करण्यात आलेले सर्व दस्ताऐवज दरपत्रक सिलबंद लिफाप्यात खालील क्रमोन दरपत्रकासोबत सादर करण्यात आलेले आहे.

दस्ताऐवज मागणी क्रमांक	दस्ताऐवजाचा तपशिल	पान नंबर
अ	अन्न व औषध प्रशासन यांचे कडील परवाना	
ब	वस्तू व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र	
क	पॅन (PAN) कार्ड	
ड	दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र	
ई	खरेदी प्राधिकाऱ्यासोबत हितसंबधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र	

(पूरवठादाराची सही व शिक्का)

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दिनांक- / /२०२४

प्रति,
अधिष्ठाता,
सर्वोपचार रुग्णालय धुळे.

विषय :- दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत हमीपत्र सादर करणेबाबत.

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र/ जा.क्र.सरुधु/मऔभां/ दरपत्रके/ /२०२४ दिनांक:- / /२०२४

महोदय,

संदर्भांकित दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मी वाचून दरपत्रक दरपत्रकक्रियेसाठी सादर करीत आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असून तदसंबधीचे हमीपत्र खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र

याव्दारे हमी देतो की, दरपत्रक मागणी पत्रात नमूद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मान्य असून त्यांचे तंतोतंत पालन करण्यात येईल. तसेच दरपत्रक सिलबंद लिफाफयात सादर करण्यात आलेली सर्व माहिती, दस्ताऐवज व करारनामे इ. भविष्यात असत्या/ बनावट/अवैध आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहील. नियमानूसार होणाऱ्या कार्यवाहीस मी/ आम्ही पात्र असू. तदसंबधी माझी/ आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही. अशी याव्दारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव, स्वाक्षरी
शिक्का आणि सहि

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दिनांक-   /   /२०२४

प्रति,
अधिष्ठाता,
सर्वोपचार रुग्णालय धुळे.

विषय :- एकल दरपत्रक सादर करणेसंबधीचे हमीपत्र सादर करणेबाबत¤

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र/ जा.क्र.सरुधु/मऔभां/ दरपत्रके/   /२०२४ दिनांक:-   /   /२०२४

महोदय,

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी करण्यात आलेले एकल दरपत्रक सादर करण्यासंबधीचे हमीपत्र खालील प्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र

याव्दारे हमी देतो की, दरपत्रक प्रक्रियेसाठी एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. आमच्या संस्थेची निगडीत असलेल्या कूठल्याही व्यक्तीच्या नावे किंवा प्रत्यक्षपणे आम्हास लाभ होईल. अश्याप्रकारे दूसरे दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सदर केलेले नाही. तसेच माझे /आमचे आपल्या कार्यालयातील खरेदी प्रधिकाऱ्यांशी कूठलेही हितसंबध नाही.

उक्त बाब भविष्यात असत्य/ खोटी आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहील. नियमानूसार होणाऱ्या कार्यवाहीस मी/ आम्ही पात्र असू तदसंबधी माझी/ आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही अशी या व्दारे हामी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव, स्वाक्षरी
शिक्का आणि सहि

Scanned with OKEN Scanner