निविदा सूचना (Tender Notice)

सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग कार्यालय, जळगाव

दिनांक : ०४/११/२०२५

विषय :LCDC २०२५–२६ मोहिमेसाठी आवश्यक फॉर्म व अहवाल छपाई करण्यासाठी स्थानिक बाजारपेठेतून निविदा मागविण्याबाबत.

मा. सहसंचालक, आरोग्य सेवा (कुष्ठरोग कार्यक्रम) पुणे यांचे मार्गदर्शनानुसार LCDC २०२५-२६ मोहिमेसाठी आवश्यक असलेल्या विविध फॉर्म्स व अहवालांची छपाई करावयाची आहे.त्यासाठी स्थानिक बाजारपेठेतून स्पर्धात्मक निविदा (Sealed Quotations) मागविण्यात येत आहेत.

इच्छुक मुद्रणालयांनी खालील अटींच्या अधीन राहून आपली निविदा दिनांक १०/११/२०२५ रोजी दुपारी २.०० वाजेपर्यंत खाली दिलेल्या पत्त्यावर सादर करावी.

आवश्यक छपाई साहित्य यादी

अ.क्र.	साहित्याचे नाव	अंदाजे प्रमाण
१	P३ घर भेटीचा फॉर्म (गावनिहाय सर्वेक्षण टीमचा कृती आराखडा)	६२०० प्रती
२	P५ तपासणी सूची	६२४ प्रती
३	T१ पर्यवेक्षकांची तपासणी सूची	१०००० प्रती
४	MR १ (पर्यवेक्षकाने दररोज प्रा.आ.केंद्र / ना.आ.केंद्रावर सादर करावयाचा अहवाल)	१७४५० प्रती
५	MR–२ (दररोज प्रा.आ.केंद्र ने तालुका आरोग्य अधिकारी यांना सादर करावयाचा अहवाल)	३००० प्रती
६	MR–३ (दररोज तालुका आरोग्य अधिकारी यांनी जिल्हास्तरावर सादर करावयाचा अहवाल)	७५६ प्रती
७	MR–४ (दररोज जिल्हास्तरावरून राज्यस्तरावर सादर करावयाचा अहवाल)	५० प्रती
८	T२ टीम टॅली शीट (सर्वेक्षण फॉर्म)	४८००० प्रती
१०	संदर्भ चिठ्ठी – 10 प्रती (प्रत्येकी)	३००० Bunch (३०००० प्रती)
११	ओळखपत्र	६१०० प्रती
१२	खडू बॉक्स(50 नग)	१५३० बॉक्स

कागद व छपाई संदर्भात अटी :

१. सर्व फॉर्म A४ आकाराच्या (२१ x २९.७ से.मी.) कागदावर छापलेले असावेत.
२. कागदाचा दर्जा ८० GSM व्हाईट बँड पेपर (Good Quality) असावा.
३. मुद्रण स्पष्ट, स्वच्छ व दोन्ही बाजूंनी समतोल असावे.
४. छपाई नमुना (Proof) अंतिम मंजुरीपूर्वी कार्यालयात सादर करावा.

सामान्य अटी :

१. निविदेमध्ये दर GST सहित नमूद करावा.
२. अपूर्ण अथवा मुदतीनंतर आलेल्या निविदा ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.
३. निविदा लिफाफ्यावर स्पष्टपणे नमूद करावे – **"LCDC २०२५–२६ फॉर्म व अहवाल छपाईसाठी निविदा"**
४. कार्यालयास निविदा पूर्ण वा अंशतः स्वीकारण्याचा/नाकारण्याचा संपूर्ण अधिकार राहील.
५. अधिक माहितीकरिता कार्यालयाशी संपर्क साधावा.

संपर्क पत्ता :

सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग कार्यालय, जळगाव
दूरध्वनी : 0257-2239237
ईमेल : adhs_lepjalgaon@rediffmail.com

आपला नम्र,
(सहाय्यक संचालक)
आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग कार्यालय, जळगाव