आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद नाशिक निविदा सुचना क्रंमाक: - 03 (प्रथम वेळ)

जिल्हा वार्षिक योजना आदिवासी प्राथमिक आरोग्य केंद्रासाठी सिकल सेल किट व औषधी खरेदी

सन 2025- 26 मधील अटी शर्ती ई निविदा नमुना

ई निविदा {निविदा नमुना}

आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद नाशिक अंतर्गत संस्थाकरीता जिल्हा वार्षिक योजना आदिवासी व बिगर आदिवासी प्राथमिक आरोग्् केंद्रासाठी औषधी खरेदी करण्याकरीता याव्दारे खालील नियम, अटी शर्ती पुर्तता करु शकणारे नामांकित WHO-GMP/COPP उत्पादक व नोंदणीकृत औषधी पुरवठयाचा अनुभव असलेल्या अधिकृत पुरवठाधारकाकडुन ऑन लाईन पध्दतीने ई-निविदा मागविण्यात येत आहेत. को-या निविदांचा नमुना ऑनलाईन पध्दतीने (http://mahatenders.gov.in) या संकतेस्थळवर उपलब्ध आहे.

अ. क्र.	तपशील / लेखाशिर्ष	आयोजित खरेदीची रक्कम	बयाना रक्कम	सुरक्षा ठेव रक्कम	को-या निविदेची किंमत
01	जिल्हा वार्षिक योजना आदिवासी प्राथमिक आरोग्् केंद्रासाठी **सिकल सेल किट व औषधी खरेदी**	29,70,000/-	29700/-	पुरवठा आदेशाच्या 3%	5000/-

ई-निविदा शुल्क व बयाना रक्कम ऑनलाईन पध्दतीने भरण्यात यावी (ई-निविदा शुल्क नापरतावा असेल) * वरिल निविदा http://mahatenders.gov.in या संकते स्थळवर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे. निविदा धारकाने उपरोक्त निविदा डिजिटल सिग्नेचर सर्टिफिकेट (DSC) वापरुन भरावी. ई-निविदा भरतानां वेबसाईट बाबत काही तांत्रीक अडचणी निर्माण झाल्यास(इंटरनेट कनेक्टीव्हीटी पेमेंट,तांत्रीक कागदपत्रे अपलोड करण्यात येणा-या अडचणी) त्यास हे कार्यालय जबाबदार राहणार नाही. तसेच कार्यालयाकडे तक्रार केल्यास त्याची दखल घेतली जाणार नाही याची नोंद घेण्यात यावी, तांत्रीक अडचण आल्यास http://mahatenders.gov.in या वेबसाईट वर दिलेल्या हेल्प डेक्स कडुन तांत्रीक मदत घेण्यात यावी.निविदासाठी निश्चीत करुन दिलेल्या कालावधीतच निविदा भरण्यात यावी.मुदती नंतर प्राप्त होणा-या निविदांचा कोणताही विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी. (ई- निविदा) संदर्भात येणाऱ्या तक्रारी विचारात घेतल्या जाणार नाहीत. व तसे केल्यास सरकारी कामाच्या खरेदी प्रक्रियेत हस्तक्षेप करून आरोग्याशी निगडीत महत्वाच्या खरेदी मध्ये अडथळा आणल्याचे समजले जाईल व पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.

ई-प्रसिध्दीची माहिती

ई - निविदा प्रसिध्द दिनांक -	दिनांक - 30 / 01 /2025
ई -निविदा स्विकृती दिनांक व ई -निविदा भरण्याचा शेवटचा दिनांक	दिनांक-30/01/2025 ते दिनांक-12/02/2025 दुपारी ४.00 वाजेपर्यत
ई - निविदा उघडण्याचा दिनांक	दिनांक -13/02/2025 दुपारी ४.00 वाजेपर्यत

प्राप्त ई-निविदा वरील वेळे प्रमाणे किंवा कार्यालयाच्या सोईच्या दिवशी http://mahatenders.gov.in या वेबसाईट वरुन उघडण्यात येतील. पुरठाधारकास अथवा त्यांचे प्राधिकृत प्रतिनिधीस निविदा उघडते वेळी हजर राहता येईल, निविदाधारक हजर नसले तरीही ई-निविदा ठरलेल्या दिवशी व त्याच वेळी उघडण्यात येतील.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, नाशिक

Annexure-B

TECHNICAL SPECIFICATION

Following are the minimum requirement products offered must these parameters herein.

SR.NO	TECHNICAL SPECIFICATION/Composition of tender enquiry	Compliance on each parameter with detailed substantiation how the offered product meets the requirement(Do not write simply yes or comliedor as per IP/BP/USP./CE/ISO /ICMR (WeareAplicable)If written them bid will be rejected	Remark if any
1	SICKLE CELL KIT		
2	Tab.Hydroxy urea500 mg		

Note- Pharmacopeia standards IP/BP/USP /CE/ISO/ICMR (WeareAplicable)etcshouled be clearly mentioned against each drug/Constituent of the formulation quoted as per the provisions of drug and cosmetics Act.

Active ingredient used in formulation of item quoted shall be mentioned Pharmacopeia quantity & specification.

(अ) — तांत्रिक लिफाफा कंमाक — 01 (लिफाफा कंमाक — 1)

ई- निविदेच्या तांत्रिक लिफाफा कंमाक.01 मध्ये सादर करावयाच्या बंधनकारक कागदपत्राची यादी

1. मुंबई दुकान व संस्था अधिनियम 1948 अंतर्गत दुकान निरीक्षक यांचे प्रमाणपत्र ज्यात धंद्याचे स्वरुप नोंदणी आहे असे वैध प्रमाणपत्र, उत्पादक असल्यास उत्पादक असल्याचे वैध प्रमाणपत्र.

2. मान्यता प्राप्त पुरवठाधारक असल्यास सहाय्यक आयुक्त अन्न व औषधी प्रशासन यांचेकडील नोंदणीचे वैध प्रमाणपत्र (डिस्टीब्यूटर असल्याचे) तसेच उत्पादक असल्याचे वैध प्रमाणपत्र.

3. निविदा भरण्यासाठी पुरठादार उत्पादक अथवा अधिकृत विक्रेता असणे बंधनकारक आहे. तसेच अधिकृत विक्रेता असल्यास संबंधित उत्पादक कंपनीचे मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे नावे औषधी पुरवठा करण्यास बांधील असल्याचे प्रमाणपत्र.

4. ऍलोपॅथिक औषधी साठी प्रत्येक औषधीचे उत्पादक कंपनीचे WHO-GMP/COPP प्रमाणपत्र बंधनकारक आहे.

5. ॲलोपॅथिक औषधी व्यतिरिक्त इतर साहित्याचे निविदेत दर भरले असतील तर ॲलोपॅथिक औषधी वगळुन इतर दर भरण्यात आलेले आहेत त्यामुळे WHO-GMP/COPP प्रमाणपत्र जोडण्यात आलेले नाही असे स्वतःचे स्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र बंधनकारक आहे.

6. निविदा धारकांनी रु.500/- च्या स्टॅम्प पेपर वर आम्ही WHO-GMP/COPP कंपनीची व WHOGMP/COPP प्रमाणित यादीवरील औषधांचा पुरवठा करण्यास बांधिल असुन त्यानुसारच औषधींचा पुरवठा करण्यात येईल असे नोटरी केलेले शपथपत्र सादर करणे बंधनकारक असेल.

7. सदरील औषधी साहित्य शासकीय कार्यालयात निविदा रक्कमे इतका (म्हणजेच 30 लक्ष एवढे प्रत्येक वर्षाचा) सन २०२२-२३, सन २०२३-२४ व सन २०२४-२५ पुरवठा केल्याचे अनुभव प्रमाणपत्र (पुरवठा आदेशाच्या छायांकित प्रती सादर करणे आवश्यक आहे.)

8. अनुभवाचे निकषः ई-निविदा उघडण्याच्या तारखेपूर्वी ३ वर्ष आधीपासून निविदाधारक किंवा त्याचे OEM (स्वतः किंवा पुनविक्रेता व्दारे) कडे अनुभव असणे आवश्यक आहे. त्याने नियमितपणे, कोणत्याही केंद्र /राज्य/संस्था/पीएसयू/पब्लिक लिस्टेड कंपनी यांना समान किंवा तत्सम श्रेणीची उत्पादने उत्पादन करून दिली किंवा पुरवली असल्याचे अनुभव प्रमाणपत्र /पुरवठा आदेश सादर करणे बंधनकारक आहे.

9. सन २०२२-23, सन २०२३-२४ व सन २०२४-२५ या तीन आर्थिक वर्षातील फर्मच्या उलाढालीचे(30 लक्ष Turn Over Certificate) रजिस्टर चार्टड अकाऊटंन्ट यांचे प्रमाणपत्र UDIN कंमाक.

10. निवेदाराने संस्थेचे/ फर्म चे पॅन कार्ड / टॅन(TAN) व आधार कार्ड छायांकित प्रत स्वाक्षांकित करुन.

11. जी.एस.टी. नोंदणी प्रमाणपत्र.

12. माहे ऑगस्ट 2025 पर्यत भरण्यात आलेल्या रिटर्नची प्रत / अदयावत जी.एस.टी. भरलेल्या चलन प्रत .

13. पुरवठाधारकाचे / निविदा धाराकांचे नाव शासनाच्या किंवा निमशासकीय संस्थेमध्ये काळया यादीत (Black List) नसल्याचे तसेच निविदाधारक अथवा फर्म वर कोणताही प्रकारचा गुन्हा दाखल झालेला नाही याबाबत रु.500/- च्या मद्रांक पेपर वर नोटरी करून प्रतिज्ञापत्र देणे बंधनकारक राहील.

14. सन २०२२-23, सन २०२3-२4 व सन २०२4-२5 या तीन आर्थिक वर्षाचे इन्कम टॅक्स रिर्टन भरलेले कागदपत्र.

15. ई-निविदा शुल्क व बयाना रक्कम (EMD) Online भरल्याचे छायांकित प्रत, निविदा शुल्क्साठी कोणतीही सूट देण्यात येणार नसून ते अनिवार्य आहे. निविदा शुल्क व बयाना रक्कम (EMD) ऑनलाईन पद्धतीनेच निविदा संपन्यापूर्वी जमा होणे आवश्यक आहे व त्याची स्कॅन पावती अपलोड करणे बंधनकारक आहे, जर निविदाधारकाने निविदा शुल्क व बयाना रक्कम (EMD) न भरल्यास त्यांची निविदा विचारात घेण्यात येणार नाही व त्यांना अपात्र ठरिण्यात येईल.

ब) – व्यापारी लिफाफा कंमाक –02 (लिफाफा कंमाक – 2)

ई– निविदेच्या व्यापारी लिफाफा क्र.2 मध्ये सादर करावयाच्या बंधनकारक कागदपत्राची यादी

1. औषधांचे दर ऑनलाईन पध्दतीने ई– निविदेच्या आर्थीक लिफाफा क्र.2 (दराचा लिफाफा क्र.2) मधील BOQ मध्ये सादर करावेत. निविदाधारकांनी दराच्या लिफाफा मधील दिलेल्या पॅक साईज प्रमाणे दर भरावेत .औषधे व साहित्याचे दर भरताना दर सर्व कर व इतर अनुषांगिक खर्च समाविष्ट करुन भरावे. (म्हणजे GST सह इतर वाहतूक भाडे, हमाली, आयकर, नमुना तपासणी इत्यादी सह डोअर डिलेव्हरीने औषध भांडार व प्राथमिक आरोग्य् केंद्रा मध्ये पोहच करण्यासह असावेत)

2. दर भारतीय रुपयात अंकी व अक्षरी नमूद करावे.

3. व्यापारी लिफाफा व्यतिरिक्त इतरत्र ठिकाणी दर नमूद केल्यास अशी निविदा अपात्र करण्यात येईल.

निविदेच्या अटी व शर्ती

1. पुरवठाधारकानी ई-निविदामध्ये सादर करावयाची बंधनकारक कागदपत्रे ऑनलाईन पध्दतीने ईनिविदेच्या लिफाफा क्र.1 (तांत्रीक लिफाफा क्र-1) मध्येच सादर करावी.

2. औषधांचे दर ऑनलाईन पध्दतीने ई– निविदेच्या आर्थीक लिफाफा क्र.2 (दराचा लिफाफा क्र.2) मधील BOQ मध्ये सादर करावेत. निविदाधारकांनी दराच्या लिफाफा मधील दिलेल्या पॅक साईज प्रमाणे भरावेत .औषधे व साहित्याचे दर भरताना दर सर्व कर समाविष्ट्र करुन असावेत. (म्हणजे GST सह इतर वाहतूक भाडे, हमाली, आयकर, नमुना तपासणी इत्यादी सह डोअर डिलेव्हरीने औषध भांडार व प्राथमिक आरोग्य् केंद्रा मध्ये पोहच करण्यासह असावेत)

3. उपरोक्त दर्शविण्यात आलेल्या कागदपत्रा व्यतिरिक्त ईतर कागदपत्रांचा समावेश करु नयेतसेच तांत्रिक लिफाफा यामधील कागदपत्र हार्ड कॉपी जिल्हा औषधी भांडार जिल्हा परिषद नाशिक यांचे कडे निविदा भरण्याच्या कालावधी नंतर तीन दिवसाच्या आत सादर करुन कागदपत्र स्वत: समक्ष तपासुन प्रमाणित करुन देणे बंधनकारक आहे, कागदपत्राच्या अभावी निवेदा रद्द करण्यात येईल आणि निविदा धारकास आक्षेप नोंदविण्याचा अधिकार राहणार नाही.

4. ई-निविदेमध्ये एका औषधाचे /साहित्याचे दर मागविण्यात आलेले आहेत.परंतु वार्षीक मागणी प्रमाणे, अनदुानाच्या उपलब्धता तसेच आवश्यकते प्रमाणे औषधांची खरेदी कमी / जास्त करण्यात येईल .दर मागविण्यात आलेल्या सर्वच औषधांची खरेदी करणे या कार्यालयास बंधनकारक राहणार नाही. तसेच निविदेत देण्यात आलेल्या औषधींची खरेदी कार्यालयाच्या आवश्यकतेनुसार कमी / जादा करण्याचा अधिकार कार्यालयाने राखुन ठेवलेला आहे. आवश्यकतेनुसार औषधी संख्येत बदल करण्यात येईल.

5. ई– निविदेमध्ये औषध निहाय न्युनत्तम दर निश्चीत करण्यात येतील, जर एखादया औषधांचे न्युनत्तम दर सारखे असतील दराबाबत वाटाघाटी करून नुन्यतम दर देणाऱ्या निवेदारास पुरवठा आदेश देण्यात येईल.

6. औषधी / साहित्याचे एक वर्षा करीता दर निश्चीत करुन दर करार करण्यात येतील. म्हणजेच दर मंजूरी आदेशाच्या दिनांका पासुन एक वर्षा करीता औषधी / साहित्याचा पुरवठा करणे बांधनकारक राहिल.

7. शासनाच्या नियमानुसार निविदा मान्य झाल्यानंतर यशस्वी पुरवठाधारकास आठ दिवसाच्या आत विहित मुद्रांक स्टॅम पेपरवर निविदेतील अटी व शर्ती, तसेच पुरवठा आदेशातील अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत करारनामा करुन दयावा लागेल. त्यानंतरच दर अंतिमत: स्विकारले असे समजण्यात येईल व त्यानंतरच पुरवठा आदेश देण्यात येईल. 9. औषध/साहित्याचा पुरवठा करताना WHO-GMP/COPP उत्पादक कंपनीचा तसेच ज्या औषधास WHOGMP/COPP असे अन्न व औषधी प्रशासनाने प्रमाणीत केलेले आहे. अशाच औषधी व साहित्याचा पुरवठा करणे बंधनकारक असेल परंतु ज्या बाबी औषधे नाहीत अशा करीता (Non-Drugs Items ISI/GMP/CE/BIS Reruired along with approved specification & For Disinfetant / Chemical GMP Certificated required) प्रमाणीत साहित्याचा पुरवठा करावा.

8.पुरवठा आदेशाच्या अनषुंगाने औषधी/ साहित्याचा पुरवठा केल्यानंतर सदर औषधी /साहित्याचे ईन हाऊस प्रयोगशाळेचा चाचणी अहवाल सादर करणे बंधनकारक असेल (नॉन ड्रग्स साहित्य वगळून)

9. पुरवठा के लेले औषधी /साहित्य अप्रमाणित असल्याचे आढळून आल्यास सदर औषधी/साहित्य तात्काळ बदलून दयावे लागेल. तसेच औषधी माल पुरवठादारास स्वखर्चाने घेऊन जावा लागेल व तात्काळ आठ दिवसाच्या आत नविन मालाचा पुरवठा करावा लागेल.

10. पुरवठा धारकास कसलाही प्रकारचे अग्रिम दिले जाणार नाही, ते देयकाची अदायगी ही निविदेतील अटी व शती नुसार **औषधी साहित्याचा पुरवठा झाल्यानंतर शासन मान्य प्रयोगशाळेतुन औषधींची गुणवत्ता तपासुन अहवाल या कार्यालयास प्राप्त झाल्या नंतर औषधी साहित्य हे विनिर्देशाप्रमाणे असल्याची खात्री करुनच देयक अदायी करण्यात येईल. प्रत्यक्ष औषधाचा वापर करण्यापुर्वी** शासन निर्णय १/१२/२०१६ मधील नमूद (NABIL) **नांमाकन असलेल्या प्रयोगशाळे कडून समूह कंमाक निहाय औषधांची गुणवत्ता तपासणी करुन घेणेसाठी व यासाठी गुणवत्ता तपासणी साठी येणारा खर्च शुल्क पुरवठादारस अदा करावे लागेल.**

11. अनुदाना अभावी पुरवठाधारकांचे देयक प्रलंबित राहिल्यास पुरवठाधारकास मालाचा पुरवठा बंद करता येणार नाही.

12. पुरवठा आदेश दिल्यानंतर औषधी साहित्याचा पुरवठा 30 दिवसात करणे बंधनकारक राहील पुरवठा करण्यास विलंब झाल्यास रुपये 2.00 लक्ष पर्यतचा पुरवठा आदेशासाठी 0.5% प्रति आठवडा व जास्तीत जास्त आदेशाच्या 10 टक्के तसेच रुपये 2.00 लक्ष पेक्षा जास्त पुरवठा आदेशाच्या 0.5 टक्के प्रति आठवडा व अधिक जास्तीत जास्त आदेशाच्या 05 टक्के रक्कम औषधी उशिरा पुरवठा केल्यास दंड वसूल करण्यात येईल. सदरील दंडाची रक्कम त्यांच्या मुळ देयकातनु कपात करण्यात येईल. विहित कालावधीत औषधी साहित्य पुरवठा करण्यास अपरिहार्य कारणास्तव विलंब लागत असेल तर विभागास अवगत करणे बंधनकारक राहील. विलंबाचे कारण रास्त असेल तर दंडातनु सुट देण्याचे अधिकार मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांना राहतील.तसेच या औषधी साहित्याचा पुरवठा विहित कालावधीत केलेला नाही तर पुरवठा आदेश रद्द करून पुरवठाधारकांचे नाव शासनाच्या काळया यादीत टाकण्याची शिफारस करण्यात येईल.

13. दर मान्य के लेल्या पुरवठा धारकांनी औषधी / साहित्याचा पुरवठा करताना ई-निविदेतील अटी शतीचे तंतोतंत पालन करून दिलेल्या विनिर्देशानुसार करावी लागेल, तसेच विनिर्देशात बदल आढळून आल्यास सदर औषधी साहित्य स्वीकारले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

14.तसेच औषधी साहित्य बाबत काही शंका आल्यास सदर औषधी / साहित्याची NABL LAB यांचे कडून तपासणी करण्यात येईल तपासणीचा खर्च पुरवठाधारकास करावा लागेल.

15. **पुरवठा करण्यात येणा-या औषधाचा दर्जा हा उच्च प्रतीचा असावा, औषधाच्या वापराने रुग्णास काही बाधा झाल्यास पुरवठाधारकांना त्यासाठी जबाबदार धरण्यात येवून कायदेशीर कार्यवाही करण्यात येईल.**

16. ई-निविदा बाबत किंवा अटी शर्तीचा भंग केल्यास किंवा औषधी पुरवठ्या संबंधात तसेच इतर काही कारणा बाबत वाद निर्माण झाल्यास मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, नाशिक यांचा निर्णय अंतिम समजण्यात येईल व न्यायिक घटनेसाठी नाशिकजिल्हा हे कार्य क्षेत्र असेल.

17.औषधांचा पुरवठा, पुरवठा आदेश देणाऱ्या संस्थेकडे (औषधीभांडार, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद,

नाशिक मुख्यालय स्तरावर करणे) बंधनकारक राहील.

18.दर मंजूर पुरवठाधारकानां ज्या ज्या वेळी पुरवठा आदेश देण्यात येतील त्यावेळी पुरवठाधारकांनी 08 दिवसात सुरक्षा ठेव (Security Deposit) म्हणून पुरवठा आदेशाच्या 03 टक्के रकमेची धनाकर्ष देणे आवश्यक असेल. निविदा कालावधी एक वर्षानंतर सदर धनाकर्ष ची रक्कम मुक्त केली जाईल. तसेच धनाकर्ष हा मुख्य लेखा व वित्त अधिकरी, जिल्हा परिषद, नाशिक Payable at Nashik यांचे नावाने देय असलेला असावा.

19.निविदा विना अट असावी अपूर्ण असलेली निविदा तसेच अटी सह आलेल्या निविदा स्वीकारल्या जाणार नाहीत व त्या अपात्र ठरविल्या जातील.

20.निविदा प्रपत्रातील व निविदा नोटीस मधील सर्व अटी शर्ती निविदा धारकास बंधनकारक राहतील तसेच प्राप्त निविदा पैकी कोणतेही निविदा अथवा सर्व निविदा प्रक्रिया पूर्णपणे किंवा निविदेच्या कोणत्याही टप्प्यावर कोणतेही कारण न देता स्वीकारण्याचा अथवा फेटाळण्याचा अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, नाशिक यांनी राखून ठेवलेला असून निविदा भरलेल्या व्यक्तीला संस्थेला निविदा फेटाळल्या बाबत स्पष्टीकरण मागता येणार नाही.

21. ई- निविदेच्या नमूद अटी शर्तीमध्ये अंतर्भाव करणे किंवा वगळण्याचा अथवा निविदा कोणतेही कारण न दर्शविता स्वीकारणे किंवा नाकारणेचा (कोणत्याही वेळी) पूर्ण अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, नाशिक यांनी राखून ठेवला आहे.

22.नामंजूर निविदेबाबत पत्र व्ययहार के ला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

23.दर भरताना पुरवठाधारकाना सर्व नियम अटी व शर्तीचा व दिलेल्या पॅक साईजचा विचार करूनच दर भरावेत. निविदेमध्ये दर नंजरचुकीने भरले गेलेले आहेत अशा विनंतीचा किंवा पत्र व्यवहाराचा विचार के ला जाणार नाही. निश्चित झालेल्या न्युनत्तम दराने पुरवठा करणे बंधनकारक असेल याची नोंद घ्यावी.

24.ई-निविदे मध्ये मान्य दराचे दरकरारास या कार्यालयाच्या पूर्व परवानगीशिवाय इतर कोणत्याही शासकीय / निमशासकीय तसेच खाजगी संस्थेत वापरता येणार नाही याची पुरवठाधारकाने नोंद घ्यावी.

25.सदर ई- निविदेस शासनाने सर्व खरेदी विषयी शासन निर्णय दिनांक 01.12. 2016 व दिनांक 24.08.2017 तसेच वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या मार्गदर्शक सूचना लागूराहतील.

26. निविदेमधील नमूद वस्तू /साहित्याचा आदेश देण्यापुर्वी शासना मार्फत दर करार झाल्यास अथवा शासनाचे खरेदी धोरणात बदल झाल्यास सदर वस्तुची खरेदी ही शासन दर करारावर / शासनाच्या निर्णयानुसार करण्यात येईल. तसेच शासनाचे खरेदी धोरणात बदल होऊन सर्व खरेदी ही राज्यस्तरावर करण्याचा निर्णय झाल्यास कार्यालया मार्फत कोणतीही खरेदी करण्यात येणार नाही.

27. तांत्रिक लिफाफा यामधील सर्व कागदपत्रे परिपुर्ण असल्याची खात्री झाल्यानंतरच दर भरलेली (व्यापारी लिफाफा) ऑनलाईन निविदा उघडण्यात येतील.

28. Annexure –8 मध्ये औषधाचे नाव विनिर्देश व ज्या कंपनीचे पुरवठा करणार त्या कंपनीचे नाव देणे बंधनकारक बाहे.

29. औषधाचा पुरवठा करतानां औषधीच्या उत्पादनाची तारीख (Manufacturing Date) व मुदतबाहय तारीख (Expiry Date) यानुसार औषधी वापराचा योग्यतेचा कालावधी हा किमान तीन चतुर्थाश कालावधी (3/4 shelf Life Period) इतका असवा (उदा. Manufacturing Date 01/01/2022 Expiry Date 01/01/2023 Expected shelf Life Period Nine Months.The supply Date has to be before 1 st Apr,2022)

30. प्रत्येक औषधीच्या वेष्टनावर औषधाचे नाव,उत्पादन तारीख,मुदतबाहय दिनांक,बॅचनंबर इत्यादी बाबी तसेच " For Use of Government of Maharashtra Not For Sale " असे जांभळया किंवा हिरवा रंगात ठळक अक्षरात मुद्रीत केलेले असावे.

31.जर कोणत्याही निविदाकाराला खोटी कागदपत्रे, माहिती इत्यादी सादर केल्याबद्दल इतर निविदाकारा विरुद्ध कोणतीही तक्रार करायची असेल तर निविदाकाराने किंमत बोली उघडण्यापूर्वी ती तक्रार रु. 50,000 (रुपये पन्नास हजार फक्त) डिमांडड्राफ्टच्या स्वरुपात जिल्हा आरोग्य अधिकारी, नाशिक यांच्या डिपॉझिटच्या रूपात जमा करून सादर करावी लागेल. हा मुद्दा वस्तुस्थितीसह खरेदी समितीकडे सादर करण्यात येईल. छानंनी नंतर केलेली रक्कम परत केली जाईल. खरेदी समितीने तक्रार खरी असल्याचे निष्पन्ना केले आहे.तथापी, तक्रार खोटी आणि चुकीची असल्याचे आढळल्यास अनामत रक्कम जप्त केली जाईल. याठेवीवर कोणतेही व्याज दिले जाणार नाही. किंमत बोली उघडल्या नंतर प्राप्त झालेल्या कोणत्याही तक्रारीची दखल घेतली जाणार नाही.

32.**सदरचे औषधी निहाय न्यूनंतम (L1) दरधारकास पुरवठा आदेश देण्यात येईल.**

33.कोणतीही निविदा कोणतीही कारण न दशर्वता स्वीकारणे किंवा नाकारणे हा अधिकार कार्यालयाचा राहील.

34.निविदे प्रमाणे कीट व औषधी प्राप्त झाल्या नंतर कीट व औषधी यांची तपासणी करून देयक अदा करण्यात येईल.

35.काहीही न्यायालयीन प्रकरणे उद्धवल्यास त्याची कार्यकक्षा फक्त नाशिक कार्यकक्षात राहील.

1. यामध्ये केवळ दर भरलेली निविदा ऑनलाईन पध्दतीने वर दर्शविलेल्या प्रमाणे BOQ मध्येच सादर करण्यात यावी.* वरील ननविदा http://mahatenders.gov.in या संकतेस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे. निविदा धारकाने उपरोक्त निविदा डिजिटल सिग्रेचर सट्रिफिकेट (DSC) वापरुन निविदा भरावी.

सुधाकर मोरे

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,नाशिक

ANNEXURE -1

Tender Form
To
Distrcit Health Office
ZillaParishadNashik
Nashik-422001

Dear Sir

Having examined the tender document, the receipt of which is hereby acknowledged, we, the undersigned, offer to supply and deliver the goods under the above-named Contract in full conformity with the said tender document and our financial offer in the Price schedule submitted in Envelop No. 2 which is made part of this tender.

We undertake, if our tender is accepted, to deliver the goods in accordance with the delivery schedule specified in the tender document.

If our tender is accepted, we undertake to submit the security deposit in the form, in the amounts, and within the times specified in the tender document.

We agree to abide by this tender, for the Tender Validity Period specified in the tender document and it shall remain binding upon us and may be accepted by you at any time before the expiration of that period.

Until the formal final Contract is prepared and executed between us, this tender together with your written acceptance of the tender and your Acceptance of Tender, shall constitute a binding Contract between us. We understand that you are not bound to accept the lowest or any tender you may receive.

Signed: ______________________________

Date: ________________________________

In the capacity of ____________________________________

Duly authorized to sign this bid for and on behalf of _____________________

Signature & stamp of tenderer

Note : This form must be signed & Stamped in original to be submitted to this office along with Tender fee + EMD Receipt +2 affidavits on or before sale close of tender.

ANNEXURE -2

ANNUAL TURN OVER STATEMEMT F0R PAST THREE YEARS

The **Annual** Turnover of M/s ____ for the past three years are given below and certified that the statement is true and correct.

Sr. No.	Year	Turnover Rs.
1	**2022-23**	
2	**2023-24**	
3	**2024-25**	

Date:

Seal

Signature of Auditor/
Chartered Accountant
Name (in capital letters)

Annexure-3

To Be Submitted on 100 Rs.Stamp Paper

DECLARATION BY SUPPLIER

I/we herewith declared that,I/we have quoted Medicine rate in this E-tenderare not higher than M.R.P/D.P.C.O/N.P.P.A & also the rate quoted to other government departments/Govt undertakings or any prevailing rate contracts during financial year 2024-25

Place-

Date-

Name,Signature Of Supplier

Seal & Rubber Stamp

Annexure -4

To Be Submitted on 100 Rs.Stamp Paper

I/we herewith declared that,Our firm has not been found guilty of malpractise,misconduct or black listed/debarred either by Public health department,Govt.OfMaharashtra,or by any local authority & other state govt/central govt& its organization in the past two years.

Place-

Date-

Name,Signature Of Supplier

Seal & Rubber Stamp

Annexure –5

FDA Medical shop licence / Reference no.

1. Name of the firm :- M/s --
2. Address --- ---- -- Telephone No- ------------------------------ Email-- Website------------------- --- The Firm is holding Following valid and own suppier / Mfg licence / licenses and have approved and valid at following locations / facilities.
3. Drug Licence No --Date of Issue --------------------Valid till Date --------
4. M/s--(Name of Firm) is properly registered to supply Medicines / medical devices and is in good legal and statutory standing and is licenced as a primary supplier of the range of the range of medicines / medical devices to be offered
   A. Non –strerile Tab Cap, Liquid oral etc
   B. Sterile – Injections/ I.V. Fluids, External etc
5. M/s---(Name of Firm) retains full records of production batches and quality control test results, and will be exibit these on request .
6. M/s--(Name of Firm) has experience with the knowledge of suppier transportation of medicines similer to that of the purchaser in terms of level of development, climate etc.

Signature of proprietor
Name and Stamp

Annexure –6

PROFORMA FOR PERFORMANCE STATEMENT
(For a Period of Last 3 Years)

Sr No	Supply Medicine for government / semi government Hospital	2022-23	2023-24	2024-25	Amount

Note :- In support of above Statement, enclose the copies of supply attached Maximum 25 5 cr. Per year order copy and supplier

Signature of proprietor
Name and Stamp

<u>Annexure –7</u>

1. Name Of The Tenderer:--

2.Full Adress:---

------------- --- 3.Phone No:-1---------------------------2.--------------------------------

4.Fax No:--

5.Email ID:---

6.Licence No.& Date:--

7.Issued By:--

8.Valid Up To:--

9.RTGS Systemor Core Banking A/C No--- 10.GST Registration No:---

11.Name And Designation Of authorized Signatory:---

12.Speciman Signature Of authorized Signatory

Note:- The details of supplier unit shall be for the premises where item quated are actually supply.

Signature of proprietor
Name and Stamp

Annexure –8

DETAILS Of ITEM QUATED (Medicine List Sr.No.)

1.Name Of The Firm/Mgf---

2.Adress as given in drug licence:--- ------------------------------

----

3.Drug licence No ---

4.Date of Issue--

5.Validity---

Sr.No Drug List Sr.No Name Of Medicine/Ite

Sr.No	Drug List Sr.No	Name Of Medicine/Item	Specification	Compony name

(To be kept in Envelope No.2)

Annexure -9

PRICE SCHDULE

Rates should be givenitem.Please Read packing details Annexure B before entering prices for quoted druges.No Loose packing will be accepted for any druges.

SR.NO	Item Description	Pack size - Each	QUANTITY	Ex-factory cost	GST as applicable for Govt.supplies(In)	Other incidental charges (please specify)(IN)	Total land cost per unit 4+5+6	Total cost Rs.(3#7)
1	SICKLE CELL KIT	1 test cost	300000					
2	Tab.Hydroxy urea 500 mg	1 tablet cost	150000					

Total tender price (in words)---

The price should be quoted only in Indian currency

Note –

In case of discrepancy between unit price and total price,the unit price shall prevail.Only total landed cost per unit considered for rate comparison.

Signature of the Tenderer
Name
Designation
Business address

A separate price schedule to be used for each item while quoting rates.Each price schedule to be sealed envelope mentioning PRICE BID for Item--------------.All such price schedule should be enclosed in envelope no.2 which should be sealed.

To be uploaded in the form of PDF