आरोग्य विभाग

जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय,जिल्हा परिषद,धाराशिव

दुरध्वनी क्रमांक- ०२४७२-२२०४५१

आरोग्य सेवा

ई-मेल आयडी – dhomedistoreosbad@gmail.com

पिन क्रमांक ४१३५०१

जा.क्र.जिपधा/आवि/औभा/कावि/औषधीभांडार/ 399 /२५ दि. 10/3 /२०२५

प्रति,

१.------------------------------------

२.------------------------------------

३.------------------------------------

४.------------------------------------

५. नोटीस बोर्ड

विषय – मोबाईल युनिटसाठी आवश्यक साहीत्य खरेदी करणे बाबत..

उपरोक्त विषयानुसार आरोग्य विभाग,जिल्हा परिषद,धाराशिव अंतर्गत मोबाईल युनिटसाठी साहीत्य/उपकरणे खरेदी करावयाचे आहे तरी आपल्या फर्मचे प्रती नगाचे सर्व करांसहीत दरपत्रक देण्यात यावे. निधीच्या मर्यादेत व आवश्यकते नुसार साहीत्याची खरेदी करण्यात येईल.

तरी सदर दरपत्रक दिनांक – 10/3 /२०२५ ते 18/3 /२०२५ या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत दुपारी ५.०० वाजे पर्यत सिल बंद पाकीटात खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन सादर करण्यात यावेत.

अटी व शर्ती -

१.दरपत्रकातील दर हे सर्व करांसहित या कार्यालयाच्या औषधी भांडारात पोहोच करण्या पर्यतचे असावेत.

२.वरील साहीत्याचा पुरवठा केल्या नंतर देयक दोन प्रतीत या कार्यालयास सादर करण्यात यावे.

३.मागविण्यात आलेले दर पत्रक रद्द करणे किंवा मंजुर करण्याचे अधिकार या कार्यालयाने राखुन ठेवलेले आहेत.

४.वरील प्रमाणे अटी व शर्ती मान्य असलेल्या फर्मनेच दर पत्रके सादर करावीत. तसेच सदर खरेदी ही तातडीची असल्यामुळे पुरवठा तात्काळ करणे आवश्यक असेल.

५.साहीत्याचा पुरवठा १० दिवसात या कार्यालयास करणे बंधनकारक असेल अन्यथा ०.५ % प्रती आठवडा दंड पुरवठा आदेशातील पुर्ण रक्कमेतुन वसुल केला जाईल याची नोंद घ्यावी.

६. दरपत्रक भरताना एका लिफाफयात दोन लिफाफे देण्यात यावेत लिफाफा क्र १ हा तांत्रीक कागदपत्रासाठी आहे व साहीत्य/उपकरणाचे दर भरताना एका नगाचे सर्व करांसहीत दर लिफाफा क्र २ मध्ये भरावेत. व तसे लिफाफयावर तांत्रीक लिफाफा व दराचा लिफाफा असे नाव तसेच फर्मचे नांव नमुद करणे आवश्यक आहे,लिफाफे हे सिलबंद सादर करणे आवश्यक आहे.

७. उपकरणे/साहीत्य सोबत दिलेल्या स्पेसिफिकेशन प्रमाणे नसल्याचे आढळून आल्यास सदर उपकरणे/साहीत्य

ताब्यात घेण्यात येणार नाही याची नोंद घेण्यात यावी.

तांत्रीक लिफाफा क्र १ मध्ये दयावयाच्या बंधनकारक कागदपत्राची माहीती

१. मुंबई दुकान व संस्था अधिनियम १९४८ अंतर्गत दुकान निरिक्षक यांचे प्रमाणपत्र ज्यात धंदयाचे स्वरुप नोंदणी आहे असे वैध प्रमाणपत्र, उत्पादक असल्यास उत्पादक असल्याचे वैध प्रमाणपत्र.
२. जि.एस.टी. नोंदणी प्रमाणपत्र.
३. जि.एस.टी.कायदया प्रमाणे माहे डिसेंबर २०२४ पर्यन्त भरण्यात आलेल्या रिटर्नची प्रत.
४. पॅन कार्ड छायाप्रत
५. मागील तीन वर्षाच्या उलाढालीचे (Balance Sheet) रजिष्टर्ड चार्टर्ड अकाऊटंन्ट यांचे प्रमाणीत प्रमाणपत्र सन २०२१-२२,सन २०२२-२३ व सन २०२३-२०२४ या वर्षाचे (प्रती वर्ष किमान रु.८.०० लक्ष टर्न ओव्हर असणे आवश्यक आहे.) सोबतच्या नमुन्यात
६. मागील तीन वर्षाचे नफा व तोटयाचे (Profit & Loss Account Sheet) रजिष्टर्ड चार्टर्ड अकाऊटंन्ट यांचे प्रमाणीत प्रमाणपत्र सन २०२१-२२,सन २०२२-२३ व सन २०२३-२०२४ या वर्षाचे.
७. पुरवठाधारकांचे नांव शासनाच्या शासकिय किंवा निमशासकिय संस्थे मध्ये काळया यादीत नसल्याचे प्रतिज्ञापत्र देणे बंधनकारक राहील.
८. शासन निर्णय उदयोग,उर्जा व कामगार विभाग,मंत्रालय,मुंबई दिनांक १.१२.२०१६ नुसार हित संबंध नसल्याचे प्रमाणपत्र सोबतच्या नमुन्या नुसार देणे बंधनकारक असेल.
९. सदर उपकरणे/साहीत्याचा पुरवठा शासकिय/निमशासकिय संस्थेमध्ये केल्याचे किमान प्रती वर्ष एक पुरवठा आदेशाची प्रत (सन २०२०-२१,सन २०२१-२२ व सन २०२२-२०२३)

दराचा लिफाफा क्र २ मध्ये साहित्य/उपकरणाचे दर सर्व करांसहीत खालील नमुन्यात भरण्यात यावेत

Sr no.	Name Of Items	Unit Rates Inclusive of all taxes
1	Torch Luminus Search Light/Pupil [illegible]	
2	Stethoscope Actual Cuff	
3	B P Apparatus (Digital)	
4	B P Apparatus (Mercury)	
5	Clinical Thermometer	
6	Weighing Machine With Digital Display	
7	Knee Hammer	
8	Measuring Tape	
9	ENT & Eye Examination Kit	

10	Vision Chart	
11	First Aid Kit	
12	Resuctiontion kit Adult	
13	Resuctiontion kit Adult	
14	Foot Suction Machine	
15	Portable Doppler For Fetal Heart Sound	
16	Pencill Cell	

(डॉ.सतिश हरिदास)
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,धाराशिव