



महाराष्ट्र शासनआरोग्य सेवा



महिला व बालरुग्णालय मालेगाव, ता. मालेगाव, जि. नाशिक.

पत्ता-वैद्यकीय अधीक्षक, वर्ग-१

लोढा मार्केट शेजारी, मोसमपुलमालेगाव जि. नाशिक
पिन नं. ४२३२०३

ईमेल आयडी-wchmalegaon@gmail.com

जा.क्र.म.व बा.रु.मा/औ.मा/

1 २०२५

1440-42

संपर्क-व्यक्तिगत व कार्यालय : ०२५५४-२२७०८०

दि. 30/6/2025

Open Notice

Medical Superintendent Class 1 Women hospital Malegaon (nashik) is inviting E-Quotation rate for purchase of following items from eligible Supplier or manufacturer who is interested for filling of rate. please see terms and condition of supply Surgical Instrument Should required imported Quality ISI/CE Brand Only

Sr.No	Name Of Items	Rate(Inclusive All Taxes	Remarks
1	List Attached		

2.Submission Of E-Quotation

1	Submission Of E-Quataion Only by hand before last date	Last Date-05/07/20205 Time before -4 PM Place Outward Inward Office Women hospital Malegaon Malegaon
2	Opening Of recive E-Quatations Within Above period	Opening Of Quotation 07/07/2025 Place-Women Hospital Malegaon

3.Supply terms and conditions-

1	Rate	Not Exceed than MRP and Market rate
2	taxes	inclusive of all taxes
3	delivery	door delivery in medicine store at Women Hospital Malegaon(Nashik)
4	validity of e-quotation	6 months of from date of acceptance of quotation
5	payment	From purchasing authority CMP/NEFT/Cheque/PFMS Which is depend on funds or grants
6	Delivery Period	15 days or Depend on Emergency
7	Fillling Of Rates	Prescribed Format on Supplier Letter Head with Duly Signature and Stamp
8	Method Of submission	Two Enveloped sealed in one envelop(technical and price bid) with supplier stamp and signature front and back side of each envelop technical bid all documents price bid prescribed format following words to be write on main envelop E-Quotation for Supply medicines

Medical Superintendent Class-1
WOMENS HOSPITAL MALEGAON

Sr.No	Item	Unite/No s	Rate
1	I.V SET	1	
2	Disposable Scalp Vein set no 24	1	
3	Nylon Monofilament Nonabsorbable polymers 50 mm Size 2_0 Box Of 12 Foils (Ethilon 2-0)	1	
4	Absorbable Antibacterial Surgical Suture 1 Half Circle CT Round & 40 Polyglycolic & 41 Box Of 12 Foil (Vicry No 1)	1	
5	Absorbent Cotton Wool 500 gm Paket	1	
6	Gauze Cloth as per Schedule F-II Than 100 90cm × 18 mtr	1	
7	Rolled Cotton Bandage as per Schedule F-II 7.5 cm × 4 mtr Roll Each	1	
8	Disp.Spinal Needle 25 G Each (597.1)	1	
9	Surgical Gloves No 6.5	1	
10	Surgical Gloves No 7.5	1	
11	Surgical Gloves No 7	1	
12	Plastic Apron Each	1	
13	Triple Laves Face mask Each	1	
14	Disposable Plastic Gloves Each pair	1	
16	Absorbable Antibacterial Surgical Suture 6.0 Half Circle CT Round & 40 Polyglycolic & 41 Box of 12 Foil (Vicry No 6.0)	1	
17	Disposable Syringe Sterile With Needle 1 inch 1 ml	1	
18	Disposable Syringe Sterile With Needle 1 inch 10 ml	1	
19	blood transfusion set	1	
20	Folles Cathetar (2way) no 14 each	1	
21	Folles Cathetar (2way) no 16 each	1	
22	Chromic Catgut Size 1/0 Length 76 cm Box of 12 Foils	1	
23	Chromic Catgut Size 1 Length 76 cm Box of 12 Foils	1	
24	Chromic Catgut Size 2 Length 76 cm Box of 12 Foils	1	
25	Adhesive Plaster Cotton Based & 40 hypo Allergic & 41 7.5cm × 5Mtr	1	
26	EXAMINATION GLOVES	1	
27	Elastic Adhesive Bandage 6 cm × 4/6 mtr Stretched	1	
28	Liquid Soap 1 Litter	1	
29	ABSORBENT GELATIN SPONG	1	
30	Surgical Spirit 500 ML	1	

दर पत्रकातील अटी व शर्ती

१) औषधे व साहित्याचे दर सर्व समावेशक असावेत

२) औषधी व साहित्य रुग्णालय पर्यंत पुरवण्याची जबाबदारी पुरवठा धारक यांची राहिल तसेच वाहतुकीत तुटफुट किंवा खराब झाल्याची जबाबदारी पुरवठा धारक यांची राहिल

३) तातडीच्या प्रसंगी लागणारी औषधी व साहित्याआकारीत दूरध्वनी द्वारे पुरवठा आदेश देण्यात येईल

४) दरपत्रके हे संगणीकृत भरलेले असावेत

५) दिलेल्या मुदती नंतर व पोस्टाने अथवा कुरिअर द्वारे प्राप्त होणार्या दर्पत्राकाचा विचार होणार नाही

६) कोणतेही कारण न देता एक अथवा सर्व दरपत्रके नामंजूर करण्याचा अधिकार राखून तेवण्यात आला आहे

७) यादी मधील प्रसिद्ध असलेल्या बाबी अद्याशाक्तेनुसार खरेदी करण्यात येतील

८) पुरवठा झालेले औषधी व साहित्य कमी दर्ज्याचे आढळल्यास संपूर्ण औषधी स्व खर्चाने बदली करण्यास बंधनकारक राहिल

९) सदर ची खरेदी रुग्णांना आवश्यक परिस्थितीत तत्काळ उपलब्ध करून देण्यात यावी

१०) सदर ची खरेदी प्राप्त होणार्या निधीला आधीन राहून करण्यात येईल

११) न्यायालयीन अधिकार क्षेत्र फक्त मालेगाव

१२) सोबत जोडायची कागत पत्रे

A) Technical bid- Attested copy of drug licence GST Registration ,Shop Act licence Pan card and Adhar card
Original cancelled cheque for New supplier

B) PRIZE BID -Computerised printed in Prescribed format on letter pad with stamp and signature

वैदकीय अधीक्षक वर्ग १

महिला व बाल रुग्णालय मालेगाव

माहितीस्तव सविनय सादर :-

१. सार्वजनिक आरोग्य विभाग संकेत स्थळावर प्रसीदिस्तव सादर

२. अम्पर जिला अधिकारी, जुना तहसील कार्यालय मालेगाव

३ या कार्यालयातील नोटीस बोर्ड

Format for Quotation

(Supplier should Submit Sealed quotation on her/his own letter pad)

Date-

To,

Medical Superidendant

Womens Hospital, Malegaon

Sub: - Submission of Quotations

Ref: - Your Office Notice Dated / /

Respected Sir,

As per above reference, I/we are herewith submitting quotation for the supply of following items.

No.	Name of Material	Rate per Unit (Including All Taxes)
1		
2		

Note: - Rates are inclusive of all Taxes, Store delivery basis.

Certificate

I under signed hereby certified that, above rates are not exceed than MRP or current market Rates. I accept all terms & Conditions without any complaint. Submitted all information & Documents are true. I m responsible for any fraudulent submission & liable to any punishment.

Sign & Stamp of Bidder.

निविदाकाराने सादर करावयाचे हमीपत्र

१००/- रुपयांच्या मुद्रांकावर

महाराष्ट्र शासन, उद्योग उर्जा व कामगार विभाग

शासन निर्णय क्र. भांखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भागा॥/उद्योग-४, दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६.

नियम क्र.४:२:५ नुसार.

मी / आम्ही _____ या

हमीपत्राद्वारे लिहून देतो की, दरपत्रक मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकार्या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकार्याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असून दुसऱ्या कोणत्याही संस्थे सोबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करून भरलेले नाही. असे आढळून आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीसाठी मी पात्र राहील.

दिनांक:-

स्थळ :-

निविदाकाराची स्वाक्षरी

Details of Bank for RTGS/NEFT Payment

1	Name of firm	
2	Postal Address	
3	Pin code	
4	Pan Card No.	
5	E-Mail I.D.	
6	Contact No.	
7	Mobile No.	
8	Name of Bank	
9	Bank Address	
10	Branch name & Code	
11	Bank Account No.	
12	Nature of Account	
13	IFSC Code	

Above information is correct as per our record.

Date:

Seal:

Sign & Stamp of Bidder



महाराष्ट्र शासनआरोग्य सेवा



महिला व बालरुग्णालय मालेगाव, ता. मालेगाव, जि. नाशिक.

पत्ता-वैद्यकीय अधीक्षक, वर्ग-१ लोढा मार्केट शेजारी, मोसमपुलमालेगाव जि. नाशिक पिन नं. ४२३२०३	ईमेलआयडी- wchmalegaon@gmail.com जा.क्र.म.व बा.रु.मा./औ.मा./ २०२५ १४४०-४२
संपर्क-व्यक्तिगत व कार्यालय : ०२५५४-२२७०८०	दि. ३०/०७/२०२५ ६

प्रति,

मा संचालक,

आरोग्य सेवा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,

आरोग्य भवन, मुंबई-४००००१

विषय :- ई- दरपत्रके सुचना आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणे बाबत...

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास सविनय सादर करण्यात येते कि, महिला व बाल रुग्णालय अंतर्गत अंतररुग्ण व बाह्यरुग्ण विभागासाठी अत्यावश्यक औषधी व साहित्याची ची आवश्यकता असल्याने सदर औषधी व साहित्य खरेदी करावयाची आहेत.

महाराष्ट्र शासन, उद्योग उर्जा व कामगार विभाग, शासन निर्णय क्र. भांखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग III अद्योग-४/ दिनांक ०१.१२.२०१६ च्या शासन निर्णयानुसार दरपत्रक सुचना संबंधीत विभागाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणे बंधनकारक आहे.

तरी कृपया ई- दरपत्रके बाबतची सुचना आरोग्य सेवा, संचालनालयाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करावी ही विनंती. सोबत ई- दरपत्रके संपूर्ण तपशिल सादर करण्यात येत आहे.

वैद्यकीय अधीक्षक

महिला व बाल रुग्णालय मालेगाव