जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग-सिंधुदुर्गनगरी
विभाग - मध्यवर्ती औषध भांडार
दुरध्वनी ०२३६२-२२८९००,२२८९०२ फॅक्स २२८९००,२२८९०२
E mail - cssindhudurg@yahoo.co.in

क्र/जिरुसिं/लेखा/सीए सेवा/ 10682 /२०२५ दिनांक 17/०७/२०२५

जाहिर सूचना

जिल्हा शल्य चिकित्सक,सिंधुदुर्ग यांचे कार्यालयातील प्राप्ती कर परतावे भरणे, जीएसटी परतावे भरणे व त्याविषयी कामकाजा करीता नोंदणीकृत सनदी लेखापाल/आयकर सल्लागार यांचेकडुन सिलबंद दरपत्रके मागविणेत येत आहेत.पात्र व इच्छुक सनदी लेखापाल यांनी अटी व शर्ती वाचुन त्या प्रमाणे दरपत्रक दिलेले तारखेपुर्वी व वेळेत या कार्यालयाकडे सादर करावे.

अ.क्र	कामाचे नांव	कामाची संख्या	कामाची अंदाजित मासिक रक्कम
१	जिल्हा रुग्णालय सिंधुदूर्गय येथील कार्यरत अधिकारी व कर्मचारी यांचे वेतनातुन कपात करण्यात येणारी प्राप्ती कर रक्कम याचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून ऑनलाईन पध्दतीने नियमितपणे भरणे. वस्तु पुरवठा व सेवा देणा-या पुरवठादारांचे/कंत्राटदारांचे वजाती केलेले जीएसटी/टीडीएस यांचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून ऑनलाईन पध्दतीने नियमितपणे भरणे.	१	रु.७०००/-

-दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती -

१	**दरपत्रक भरण्यासाठी पात्रता**	नोंदणीकृत सनदी लेखापाल किंवा प्राप्तीकर सल्लागार
२	**दर**	स्वतःच्या व्यावसायिक जागेत काम करणेसह व आवश्यक स्टेशनरी, इंटरनेट वापरासह
३	**कार्यालयाचे नाव**	जिल्हा शल्य चिकित्सक सिंधुदुर्ग
४	**दरपत्रक सादर करणेचा दिनांक व वेळ २४/०७/२०२५ पुर्वी दुपारी ३.३० पूर्वी प्रशासकीय कार्यालय जि.रु. सिंधुदुर्गनगरी**	दर पत्रक प्रसिध्दीपासून ७ दिवसात. सिलबंद पाकीटातुन व त्यावर कामाचे नांव लिहीणे बंधनकारक.कार्यालयीन कामकाजाचे वेळेत व दिवशी सादर करावीत. अ.क्र १ ते ३ रकान्याप्रमाणे व ४ दर नमुद करणेसाठी. दरपत्रकाचर सक्षम किंवा अधिकृत व्यक्तीची सही व व्यावसायाचा शिक्का असणे गरजेचे.
६	**दरपत्रक उघडणेचा दिनांक व वेळ २५/०७/२०२५ सायं.४.००वाजता**	दरपत्रक प्रसिध्दीपासून ८ व्या दिवशी किंवा पुढे सुटटीचा दिवस आलेस दुसरे दिवशी.सायंकाळी ४.०० वाजता जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे कक्षात
७	**दर स्विकृती**	किमान तीन दरपत्रके,विर्निदेशाप्रमाणे प्राप्त झालेली. त्या पैकी न्युनतम दराची स्विकृती.सम दर आलेस पुरवठा आदेशासाठी समान खरेदी संख्या.मागणी संख्या कमी किंवा जास्त होऊ शकते.
८	**कामाचा कालावधी**	१ वर्ष

९	**दराची वैधता**	जून २०२५ ते मे २०२६
१०	**देयकाची अदायगी**	सीएमपी/आरटीजीएस/एनईएफटी/धनादेश या पैकी कोणत्याही एका प्रकारे.अनुदान प्राप्त झालेनंतर ३० दिवसात.
११	**वजावट**	निरंक
१२	**कामाचे देयक प्रमाणित करणे.**	प्रशासकीय अधिकारी वर्ग-२ आहंरण व संवितरण अधिकारी
१३	**दरपत्रक अधिकार**	दरपत्रक नाकारणे किंवा स्विकृत करणे दोन्ही अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडे राहतील.

जिल्हा शल्य चिकित्सक सिंधुदुर्ग

जिल्हा शल्य चिकित्सक
सिंधुदुर्ग

दरपत्रक व्यवसायाचे लेटरपॅडवर संगणकावर तयार करावे

दिनांक   /०७/२०२५

प्रति,
मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक
सिंधुदुर्ग
जिल्हा रुग्णालय,सिंधुदुर्गनगरी प्रशासकीय कार्यालय
ता.कुडाळ जि.सिंधुदुर्ग पिन कोड ४१६८१२

विषय - प्राप्तीकर परतावे व अनुषंगिक कामाचे ऑनलाईन पध्दतीने काम करण्याचे दरपत्रक...
संदर्भ - सार्वजनिक आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन मंत्रालय मुंबई यांचे संकेत स्थळावर प्रसिध्द केलेली दरपत्रक सूचना क्र/जिरुसिं/लेखा/सीए सेवा/   /२०२५ दिनांक -१७/०७/२०२५

महोदय,

संदर्भिय विषयानुसार मी/आम्ही खालील काम करणेसाठी वाजवी दर देत आहोत.

Sr.No.	Particulars	No of Entries	Rate Per Entries	Amount
1	e-TDS Salary return preparation (APPROX.1200entries) (FORM 24Q) and submission in computer media to TFC for uploading			
2	e-TDS Salary return preparation (FORM 24Q) and submission in computer media to TFC for uploading			
3	e-TDS return other than salary (FORM 24Q) and submission in computer media to TFC for uploading			
4	GST TDS Returns per Month Charges (Suppose 4 months (if any Month NIL Return NO CHARGES)			

सर्व कागदपत्राचे झेरॉक्स प्रतीवर स्वतः सही करुन साक्षांकित करावेत.

सोबत - १) पॅन कार्ड झेरॉक्स   २) जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र
३) सनदी लेखापाल नोंदणी प्रमाणपत्र   ४) बॅंक खाते कॅन्सल चेक

आपला/आपली विश्वासू

(नाव,सही व शिक्का)

व्यवसायाचे लेटरपॅडवर खालील नमुन्यात तयार करावें

स्वघोषणापत्र

१) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,या दरपत्रकामध्ये किमान मुल्यापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत अथवा बाजारभावापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत. या दरपत्रकात नमुद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी किंवा माझा व्यवयाय काळयायादीतील नाही.मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा जिल्हा शल्य चिकित्सक,सिंधुदुर्ग किंवा त्यांचे अधिपत्याखालील संस्था या मध्ये कोणतेही नाते वा हितसंबध नाहीत.माझे व्यवसायाला काळया यादीमध्ये टाकलेले नाही अथवा तसे संबधित विभागाकडुन प्रस्तावित केलेले नाही.

२) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,माझे/आमचे व्यवसायाचे जीएसटी - वस्तु व सेवा कर याची नोंदणी झालेली असुन वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु.२०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवा कर परतावा नियमित भरणेत येतो.

३) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,माझे/आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु.२०.०० लक्ष पेक्षा कमी असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवा कर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.

(२) व (३) पैकी जे आवश्यक आहे हे ठेवुन इतर खोडावे.

स्थळ -

दिनांक -

नांव,सही,रबरी शिक्का