महाराष्ट्र शासन

जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा- ४४१९०४

दुरध्वनीक्रं.-०७१८४-२५२२४७
ई-मेल-csmedstorebhandara@gmail.com
csbhandara@rediffmail.com

जा.क्रं जिसारुभं/औषधीभाडारं/ दरपत्रके/ 11067/२५
कार्यालय :-जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा
दिनांक :- 24 JUL 2025

आरोग्य सेवा

दरपत्रक सुचना

सुचित करण्यात येते की, जिल्हा शल्य चिकीत्सक, सामान्य रुग्णालय, भंडारा व अधिनिस्त ग्रामीण/उपजिल्हा रुग्णालयांकरीता सन २०२५-२०२६ करीता महाराष्ट्र शासन, उद्योग, उर्जा व कामगार विभाग शासन निर्णय क्र.भांखस२०२१/प्र.क्र.८/उद्योग-४/ दिनांक ०७.०५.२०२१ नुसार एका आर्थिक वर्षात एकाच वस्तुच्या दरपत्रकाच्या माध्यमातुन करण्यात येणाऱ्या खरेदीचे एकुण मुल्य रु.१०.०० लाखापेंक्षा जास्त नसावे यानुसार औषधे/ साधनसामग्री /डिस्पोजेबल /सर्जिकल/प्रयोगशाळा रसायने/ किट्स खरेदी करण्याकरीता उत्पादक,वितरक,पुरवठाधारक यांचेकडुन विहीत नमुन्यात दरपत्रक मागविण्यात येत आहे.

दरपत्रकाकरीता नियोजीत कालावधी

अ.क्रं.	तपशील	दिनांक व वेळ
१	मोहर बंद दरपत्रके सादर करण्याचा कालावधी	दिनांकः- २५.०७.२०२५ ते ३१.०७.२०२५ (कार्यालयीन वेळेत) दुपारी ०३.०० वाजेपर्यंत
२	दरपत्रके उघडणे व मुल्यांकनाचा दिनांक	दिनांक ३१.०७.२०२५ ०५.०० वाजता

दरपत्रके सादर करावयाच्या सर्वसाधारण अटी व शर्थी

१) एका दरपत्रक धारकाने एकच दरपत्रक सादर करावे.

२) इच्छुक दरपत्रक धारकाने नमुद केलेल्या बाबींचे दर स्वतंत्रपणे सिलबंद लिफाफा मध्ये सादर करावा.

३) औषधे व साहीत्यांचे दर हे सर्व करांसहीत एकत्रीतरीत्या (Inclusive Of All Taxes) नोंद करावे.

४) सर्व औषधे व साहीत्य सामग्रीही उत्तम दर्जाची व मान्यता प्राप्त उत्पादकांची असणे आवश्यक आहे.पुरवठा केलेल्या औषधी व साहीत्याची गुणवत्तेबाबतची संपुर्ण जबाबदारी पुरवठादाराची राहील. औषधे व साहीत्य सामग्रीचा पुरवठा केल्यानंतर औषधे व साहीत्य सामग्री गुणवत्तेत काही दोष आढळल्यास सदर औषधे व साहीत्य सामग्री बदलुन देणे बंधनकारक असेल याची नोंद घ्यावी

Scanned with CamScanner

व सदर पुरवठादारांवर नियमांनुसार कार्यवाही करण्यात येईल व त्यांची सुरक्षा ठेव या कार्यालयाकडुन गोठविण्यात येईल.

५) दरपत्रकासोबत अन्न व औषध प्रशासन विभागाकडील वैध नोंदणी प्रमाणपत्र (Drug License Certificate), शॉप अ‍ॅक्ट लायसन्स, जी.एस.टी. नोंदणी प्रमाणपत्र व पॅनकार्ड झेराक्स प्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.

६) सेवा खरेदीप्राधीकाऱ्या सोबत कोणत्याही प्रकारचे हितसंबध नसल्याबाबतचे व दरपत्रकामध्ये नमुद केलेले दर हे उपलब्ध बाजारभावापेक्षा जास्त नाहीत व इतर शासकिय अथवा निमशासकिय कार्यालयात सादर केलेल्या दरांपेक्षा जास्त नाहीत त्याबाबतचे दरपत्रकधारकाचे हमीपत्र विहीत **प्रप्रत्र अ १०० रु.** स्टॅम्पपेपरवर जोडणे आवश्यक आहे.

७) पुरवठा आदेशाच्या **०३ टक्के** रक्कम सुरक्षा ठेव म्हणुन प्रशासकिय अधिकारी,सामान्य रुग्णालय, भंडारा यांचे नावे जमा करणे बंधनकारक राहील.

८) औषधांची गुणवत्ता NABL नामांकन असलेल्या प्रयोगशाळेकडुन तपासणीकरीता पुरवठा आदेशाच्या **१.५ टक्के** रक्कम या कार्यालयास जमा करणे बंधनकारक राहील.

९) सदर दरपत्रकातील बाबींचा पुरवठा सामान्य रुग्णालय,भंडारा येथे पोहोच करावयाचे आहे.

१०) औषधांचा पुरवठा करताना **WHO_GMP** दर्जा प्राप्त असलेल्या उत्पादीत कंपनीचा पुरवठा कराणे बंधनकारक आहे.**पुरवठादाराने NABL नामांकन असलेल्या प्रयोगशाळेकडुन औषधांची गुणवत्ता तपासणी अहवाल सादर करणे बंधनकारक राहील.**

११) दरपत्रक पोहोच करण्याचे ठिकाण :-जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा येथील औषधीभांडार विभागाकडे कार्यालयीन कामकाजाच्या वेळेत (सुटटी वगळता) प्रत्यक्ष पोहोच करावे. (पोस्टाने,कुरीअर सेवा तसेच ई-मेल द्वारे प्राप्त होणारे दरपत्रक विचारात घेतल्या जाणार नाही)

१२) यादी मधील प्रसिध्द करण्यात आलेल्या बाबी आवश्यकतेनुसार खरेदी करण्यात येतील. तसेच शासन निर्णय क्रं.भांखस२०२१/प्र.क्र.८/उद्योग-४/ दिनांक- ०७.०५.२०२१ अन्वये एका बाबीची वार्षिक खरेदी दरपत्रकाव्दारे रु.१०,००,००० /- च्या मर्यादित करण्यात येणार आहे.

१३) कोणतेही कारण न देता दरपत्रक स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा किंवा प्रक्रिया स्थगीत ठेवण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सा.रु.भंडारा यांचे कडे राहील व त्यासाठी कोणतेही तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही.

जिल्हा शल्य चिकीत्सक
सामान्य रुग्णालय,भंडारा

Scanned with CamScanner

महाराष्ट्र शासन
जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा- ४४१९०४

दुरध्वनीक्रं.-०७१८४-२५२२४७
ई-मेल-csmedstorebhandara@gmail.com
csbhandara@rediffmail.com

जा.क्रंजिसारुभं/औषधीभाडारं/ दरपत्रके/110464/२५
कार्यालय :-जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा
दिनांक :- 24 JUL 2025

आरोग्य सेवा

औषधांची व साहीत्य सामग्रीची यादी

अ.क्रं.	नाव	दर प्रति नग (सर्वकर समाविष्ट)
१	Mannitol Inj 100 ml [264.1]	
२	Dengue NS1 Elisa Test Kit (96 Test)	
३	Amiodarone Inj 150 mg/3ml 3 ml Amp [153.2]	
४	Billirubin Kit For Semi Autoanalyser	
५	Creatinine Kit For Semi Autoanalyser	
६	Widal Slide Test Kit	
७	SGOT Kit For Semi Autoanalyser	
८	SGPT Kit For Semi Autoanalyser	
९	Inj Valethamide Bromide	
१०	Inj Citicoline	
११	Inj Drotaverine	
१२	Simyl MCT Oil	
१३	HMF Sachet	
१४	Sporlac Sachet	
१५	Epidural Set No-18	
१६	Central Line	
१७	Endotracheal Tube Cuffed No-7	
१८	Endotracheal Tube Cuffed No-7.5	
१९	Endotracheal Tube Cuffed No-7.5	

Scanned with CamScanner

२०	Endotracheal Tube Cuffed No-2.5	
२१	Endotracheal Tube Cuffed No-3	
२२	Endotracheal Tube Cuffed No-3.5	
२३	Guddel Airway Plastic	
२४	Hand Sanitizer 500ml	
२५	Inj Pottasium Chloride	
२६	Thiamine injection 100 mg [IPHS279]	
२७	Inj Surfactanat	
२८	Inj. Lung Surfactant 5ml [17.3]	
२९	NonAbsorable Surgical Suture Monofilament Polymide Blach 3-0 (Ethilon 3-0)	
३०	Tab Chlordiazepoxide 10mg	
३१	Inj Vancomycine 1Gm	
३२	Syp Caffine Citrate 1ml	
३३	TAB. Ursodeoxycholic acid BP 300 mg [99.2a67]	
३४	Carboprost Inj 250 mcg 1 ml [252.1]	
३५	Inj Dexmeditomidine 1ml	
३६	Suction Catheter No-5	
३७	Suction Catheter No-6	
३८	Abdominal Drain Kit No-32	
३९	Abdominal Drain Kit No-28	
४०	Inj Neostigmine	

जिल्हा शल्यचिकित्सक
सामान्य रुग्णालय,भंडारा

Scanned with CamScanner

महाराष्ट्र शासन
जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा- ४४१९०४

दुरध्वनीक्रं.-०७१८४-२५२२४७ ई-मेल-csmedstorebhandara@gmail.com csbhandara@rediffmail.com	जा.क्रंजिसारुभं/औपधीभाडारं/ दरपत्रके/ 1104 67 /२४ कार्यालय :-जिल्हा शल्य चिकीत्सक,सामान्य रुग्णालय,भंडारा दिनांक :- 24 JUL 2025 24 JUL 2025

दरपत्रक धारकांनी द्यावयाचा हमीपत्राचा नमुना

प्रप्रत्र अ

मी/आम्ही/ आमची संस्था या पत्राव्दारे हमी देतो की,आमचा खरेदी प्राधीकाऱ्यासोबत कोणत्याही प्रकारे हितसंबध नाही.तसेच मी/आम्ही/आमची संस्था सदर कामासाठी फक्त एकच दरपत्रक सादर केलेले आहे.तसेच दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये भाग घेणाऱ्या अन्य संस्थामध्ये आम्हाला कोणत्याही प्रकारचे थेट स्वारस्य नाही.

मी/आम्ही/आमची संस्था या पत्राव्दारे हमी देतो की,कोणत्याही शासकिय/निमशासकिय कार्यालयाने केलेल्या काळया यादीत माझ्या संस्थेचा समावेश नाही.

मी/आम्ही/आमची संस्था या पत्राव्दारे हमी देतो की,जिल्हा शल्यचिकीत्सक, भंडारा यांनी सदर खरेदी प्रक्रीयेत नमुद केलेले सर्व नियम अटी व शर्थी काळजीपुर्वक वाचल्या असुन त्या मला/आम्हाला मान्य आहेत.मला याची पुर्ण जाणीव आहे की,सदरपैकी कोणत्याही नियम व अटी शर्थीचे उल्लघंन होणाऱ्या प्रतिबंधात्मक व दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहीन.

दिनांक :-
ठिकाण :-

दरपत्रकधारकाची सही व संस्थेचा शिक्का

Scanned with CamScanner