



महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा
उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग.

वैयक्तीक दूरध्वनीक्र. - कार्यालय दूरध्वनीक्र. -	02363 275035 02363 275035	खासकीलवाडा, मोती तलावाजवळ सावंतवाडी. ई-मेल -ms_sdhsawantwadi@yahoo.co.in
आरोग्य सेवा	पत्रक्रं.उ जेरुसा/भांडार/बायोमेडीकल वेस्ट बॅग/2659-60/२०२५ दिनांक :- ०८/०९/२०२५	

(जाहिर नोटीस)

विषय - उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी करीता बायोमेडीकल वेस्ट बॅग पुरवठा करण्यांकरीता दरपत्रक सादर करणेबाबत..

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी या रुग्णालयाच्या विविध विभागा करीता सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे रुग्णालयासाठी बायोमेडीकल वेस्ट बॅग सन २०२५-२६ या वित्तीय वर्षात खरेदी करावयाचे आहे. त्याकरीता सोबत जोडलेल्या साहित्याचे दरपत्रक मागविण्यांत येत आहे.

SN.	Name Of Item	Technical Specification	Required Quantity (In kg)	Per Kg Rate	Total
1	Bio Medical	Thickness-50 Micrometer Size 914"×609" Colour Black Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
2	Waste Bags	Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Yellow Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
3		Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" ColourBlue Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
4		Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Red Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
			400		

तरी मान्यता प्राप्त व इच्छुक स्थानिक पुरवठादारांनी खालील अटी व शर्तीस अधीन राहुन सिलबंद लिफाफ्यामध्ये (लकोटयामध्ये) दरपत्रक दि.१७/०९/२०२५ रोजी सायं ०४.०० वा. पर्यंत या कार्यालयास सादर करावेत. त्यानंतर आलेल्या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही. सदर दरपत्रके हि दि.१८/०९/२०२५ रोजी सकाळी ११.३० वा. उघडण्यांत येतील याची नोंद घ्यावी.

अटी व शर्ती :-

- १) दरपत्रके हे सर्व करांसहित सादर करावेत.
- २) दरपत्रक "Sub District Hospital Sawantwadi" यांचे नावे सादर करावेत. लिफाफ्यावर (लकोटयावर) "Quotation for Biomedical waste bags 2025-26" असा उल्लेख करावा.
- ३) पुरवठादाराने संस्था नोंदणी प्रमाणपत्र/शॉप ॲक्ट प्रमाणपत्र, GST नोंदणी प्रमाणपत्र आणि पॅन कार्ड यांच्या साक्षांकित प्रती दरपत्रकासोबत जोडणे आवश्यक आहे.
- ४) इच्छुक पुरवठा धारकाने सोबत सादर केलेल्या नमुन्यातील स्वघोषणापत्र संबंधित पुरवठाधारकाचे लेटरहेडवर लिहून सादर करावे.
- ५) पुरवठा वस्तूचा दर्जा चांगला असावा.
- ६) पुरवठा आदेश प्राप्त होताच ०८ दिवसात साहित्य पुरवठा करणेत यावा.
- ७) पुरवठादाराने सर्व कार्यालयामध्ये जागेवर (संबंधित कार्यालयात) पुरविणेच्या आहेत.
- ८) या कार्यालयामध्ये अनुदान उपलब्धते नुसार देयक रक्कम मंजूर दराप्रमाणे CMP/NEFT/PFMS द्वारे अदा करणेत येईल.
- ९) सदर दरकरार ३१ ऑगस्ट २०२६ पर्यंत वैध राहील.
- १०) GST दरामध्ये वाढ झाल्यास दरामध्ये वाढ करण्याबाबतचा निर्णय या कार्यालयाकडे राहील.
- ११) पुरवठादाराने अटी व शर्तीचा भंग केल्यास त्याची संपूर्ण जबाबदारी पुरवठादाराची राहील. दरपत्रक मंजूर झालेल्या ठेकेदाराने अटी व शर्तीचा भंग केल्याचे निदर्शनास येताच पुर्व सुचनेशिवाय दरकरार रद्द करण्यात येईल आणि मंजूर पुरवठाधारकाचे नाव काळ्या यादीत घालनेची कारवाईकेली जाईल
- १२) काही तांत्रिक अडचणीमुळे दरपत्रके नाकारणे अथवा कोणतेही कारण न दाखवता दरपत्रके रद्द करणेचा वैद्यकीय अधीक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी यांचा राहिल.
- १३) स्थानिक पुरवठादारांचा प्राधान्याने विचार केला जाईल.

प्रसिध्दी ठिकाण- १.उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी नोटीस बोर्ड
२.महा आरोग्य वेबसाईट.


Medical Superintendent, CI.1
Sub-District Hospital, Sawantwadi

व्यवसायाचे लेटरपॅडवर खालील नमुन्यात जाहिरनामा तयार करावा

स्वघोषणापत्र

- १) मी/ आम्ही असे जाहिर करतो की, 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 व्यवसाय काळ्या यादीतील नाही. मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी किंवा त्यांचेशी संबंधित आरोग्य संस्था या मध्ये कोणतेही नाते व हितसंबंध नाहीत.
 - २) मी/ आम्ही असे जाहिर करतो की, माझे / आमचे व्यवसायाचे जीएसटी- वस्तु व सेवाकर याची नोंदणी झालेली असून वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु. २०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवाकर परतावा नियमित भरणेत येतो.
 - ३) मी/ आम्ही असे जाहिर करता की, माझे/ आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु. २०.०० लक्ष पेक्षा कमी असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवाकर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.
- (२) व (३) पैकी जे आवश्यक आहे हे ठेऊन इतर खोडावे.

स्थळ :-

दिनांक :-

नाव व सही, रबरीशिकका

दरपत्रक सादर करणेचा नमुना
कंत्राटदाराचे लेटरपॅडवर

दिनांक :-

प्रति,

मा.वैद्यकीय अधीक्षक,

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी,

खासकीलवाडा, मोती तलाव जवळ

ता.सावंतवाडी, जि.सिंधुदुर्ग.

पीन कोड ४१६५१०

विषय:- उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी करिता बायोमेडिकल
वेस्ट करिता बॅगचे दरपत्रक सादर करणेबाबत....

संदर्भ:- सार्वजनिक आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन यांचे
संकेतस्थळावर दि.०८.०९.२०२५ रोजी प्रसिध्दी झालेली
दरपत्रक सूचना क्रमांक जा.क्र./उपजिरुसा/भांडार/
बायोमेडिकल वेस्ट बॅगज/२६५९-६०/२०२५दि.०८.०९.२०२५

महोदय,

संदर्भित दरपत्रक सूचना, दरपत्रकाचे अटी व शर्ती नुसार मी खालीलप्रमाणे
सादर करित आहे.

SN.	Name Of Item	Technical Specification	Required Quantity (In kg)	Per Kg Rate	Total
1	Bio Medical Waste Bags	Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Black Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
2		Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Yellow Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
3		Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Blue Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		

4	Thickness 50 Micrometer Size 914"×609" Colour Red Maximum weight with standing capacity of the bag kg (10kg)	100		
5	Total	400		

नाव सही शिक्का