

 उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी ता.खेड जि.रत्नागिरी 	
वैद्यकिय अधिक्षक कार्यालय दूरध्वनी क्र. - कार्यालय फॅक्स क्र.-	०२३५६-२६४५१० उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी ता.खेड जि.रत्नागिरी पिन कोड-४१५६१२ Email : pokalambani@gmail.com
आरोग्य सेवा.	 जा.क्र.उजिरुक/लेखा/दरपत्रकबाबत/ ९७२ /२५ दि. ०८/०९ /२०२५

दरपत्रक सुचना

विषय- सन २०२५-२६ करिता औषधे साहित्य सर्जिकल साहित्य सोल्यूशन डिसपोजेबल सामग्री , इतरयांची स्थानिक खरेदी करण्याबाबत.

सुचितकरणेत येते की, वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी ता.खेड ,जि.रत्नागिरी कार्यालय मार्फत सन २०२५-२६ मध्ये सोबत जोडलेल्या यादीतील बाबींची खरेदी करणे कामी दरपत्रके मागविण्याचे निश्चित केले आहे. त्या करिता सोबत जोडलेल्या यादीत औषधे साहित्य सर्जिकल साहित्य सोल्यूशन डिसपोजेबल सामग्री , इतर यांची नाव निश्चित केली आहे. त्यासाठी स्थानिक पातळीवरून स्थानिक ठेकेदारांकडून दोन लिफाफा पद्धतीने सिलबंद लखोट्यामध्येवार्षिक दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. इच्छुकांनी दरपत्रके सादर यादीचे अवलोकन करावे.

तरी सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे आपले बाजार भावाचे (सर्व करासहित) दरपत्रक या कार्यालयाकडे दिनांक -१५-०९-२०२५ रोजी सायं. ०५:०० वाजेपर्यंत पोहोचेल या बेताने पाठवावे.

लिफाफा १ (तांत्रिक) मध्ये पुढील कागदपत्र असणे आवश्यक आहे-

- १) अन्न व औषध प्रशासनविभागाकडील नोंदणी प्रमाणपत्र (Drug Licences)
- २) शॉप अॅक्ट लायसेंस / व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र झेरॉक्स प्रत .
- ३) जीएसटी प्रमाणपत्र झेरॉक्स प्रत किंवा प्रमाणपत्र नसल्यास लेखापरिषद (CA) यांनी प्रमाणित केलेल्या प्रमाणपत्राची झेरॉक्स प्रत
- ४) पॅन कार्ड झेरॉक्स प्रत

लिफाफा २ (आर्थिक) मध्ये पुढील कागदपत्र असणे आवश्यक आहे-

- १) लिफाफा २ मध्ये सिलबंद दरपत्रक सादर करावे.

दरपत्रके सादर करण्याच्या सर्वसाधारण अटी व शर्ती-

१. इच्छुकांनी वरील लागणारे औषधे / साधनसामग्री / डिसपोजेबल दर स्वतंत्र दरपत्रके सिलबंद लिफाफा मध्ये सादर करावीत. प्रत्येक फर्मल फक्त एक दरपत्रक देण्याची परवानगी आहे. तसेच दरपत्रके Authorized Distributors Manufactures, Wholesale Suppliers यांनी भरावयाची आहेत.
२. दरपत्रका सोबत अन्न व औषध प्रशासनविभागाकडील नोंदणी प्रमाणपत्र (Drug Licences) सोबत जोडणे आवश्यक.
३. गी. एस.टि नं व व पॅनकार्ड
४. संस्था / दुकान उपकरणे उत्पादन / विक्रीविषयक नोंदणी दाखला
५. दरपत्रके पोहोच करणेचे ठिकाण वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कळंबणी, खेड रत्नागिरी कार्यालयात कामकाजाच्या वेळेत (सुट्टीवगळता) दि. १५/०९ /२०२५ (५.०० वाजेपर्यंत)

६. यादी मधील बाबी आवश्यकतेप्रमाणे खरेदी केली जातील.

७. सदरील खरेदी अत्यावश्यक असल्याने तात्काळ १५ दिवसात पुरवठाकरणे बंधनकारक राहिल.मुदतीनंतर पुरवठा केल्यास प्रति आठवडा ०.५ टक्के वसूली करण्यात येईल..

८. दरपत्रक मंजूर झाल्यानंतर पुरवठा केलेल्या मालाच्या बिलामध्ये आपला Drug Licenncce no पैनकार्ड व गी. एस. टिन क्रमांक लिहावा. तसेच आयकर, व्यवसायकर इ. तसेच नियमानुसार जे शासकीय कर लागू असतील ते सर्वभरण्याची जबाबदारी दरपत्रकधारकाची राहिल.

९. मंजूर दरपत्रकामधील बाबींचा पुरवठा करणे आपणांस शक्य झाले नाही व त्यामुळे वाढीव दराने बाहेरून खरेदी करावी लागली तर निविदेतील मंजूरदर व वाढीव दर या मधील फरकाची रक्कम आपल्या कडून वसूल करण्यात येईल.

१०. सदर दरपत्रकामधील बाबींचा पुरवठा हा हॉस्पिटलपर्यंत आणून पोहोच करावा.

११. सोबत जोडलेल्या यादीतील आपण पुरवू शकणा-यासर्जिकल सोल्यूशन डिसपोजेबल सामग्री , सिरप व ओइंटमेंट इतरयांचे दर देणे बंधनकारक आहे. तसेच दर MRP / DPCU पेक्षा जास्त असू नये तसेच औषधे व साहित्यांचादरा बाबत राज्य शासन / केंद्र शासनाचे सर्व शासननिर्णय व परिपत्रके पालन करण्याची सर्व जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहिल.

१२.औषधे / साधनसामुग्री / डिसपोजेबल खरेदी वेळी आवश्यक ती मात्रा गरजेनुसार खरेदी करण्यात येईल सर्व बाबी यादीनुसार खरेदीकरणे या कार्यालयावर बंधनकारक नाही आवश्यकतेनुसार खरेदी केली जातील.

१३. एखादे औषधे / साधनसामुग्री / डिसपोजेबल अप्रमाणित अथवा खराब आढळल्यास त्या विषयी होणाऱ्या सर्व शासकीय कार्यवाहीची जबाबदारी दरपत्रकधाराची राहिल. नवीन बदली करून द्यावे लागल्यास तो पुरवठा विना शर्त व इतर खर्चाशिवाय पुरवठा करणे हे दरपत्रकधारकास बंधनकारक राहिल.

१४. यादीमध्ये नमूद करण्यात आलेली औषधे / साधनसामग्री / डिसपोजेबल हे मागणीनुसार त्वरीत पुरवठा करण्यात यावीत.

१ वषपेक्षा कमी प्रभावशून्यतेची साहित्य पुरवठा करूनयेत.

१५. निश्चित केलेल्या दराप्रमाणेच देयके तीन प्रती ए४ साईज मध्ये सादर करावीत

१६. पुरवठा केलेल्या औषधांची देयके अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार अदा केली जातील

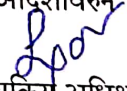
१७. सदर औषधे / साधनसामुग्री / डिसपोजेबल हे अत्यावश्यक सेवेसाठी लागणारी असून या रुग्णालयाने मागणी करताच तात्काळ पुरवठा करणे पुरवठादारस बंधनकारक राहिल.

१८. दरपत्रके स्विकारण्याची मुदत नोटीस प्रसिध्दी दिनांकापासून दि.१५/०९/२०२५ (५.०० वाजेपर्यंत) नंतर उशिरा प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.

१९.दरपत्रके उघडण्याची तारीख दि.१६/०९/२०२५ (स. १०.०० वा.) किंवा या कार्यालयाकडील नोटीस बोर्डावर प्रसिध्द करणेत येईल.

२०. कोणतेही कारण न देता कोणतेही दरपत्रके स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा किंवा प्रक्रिया स्थगित ठेवण्याचा अधिकार वैद्यकीय अधिक्षक,उपजिल्हा रुग्णालय, कळंबणी,खेड रत्नागिरी यांनी राखून ठेवला आहे. त्यासाठी कोणतेही तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही अगर पत्रव्यवहार केला जाणार नाही. दरपत्रकाचा कालावधी ०७ महिने ३१मार्च २०२६ पर्यांत असेल.

आदेशावरून


वैद्यकीय अधिक्षक,

उपजिल्हा रुग्णालय कळंबणी
ता. खेड , जि.रत्नागिरी.

कार्यालयाचा पत्ता-

वैद्यकीय अधिक्षक,उपजिल्हा रुग्णालय, कळंबणी,खेड रत्नागिरी यांचे कार्यालय ,

प्रत:- १) नोटीस बोर्ड

२) शासन संकेत स्थळ

दरपत्रका करीता औषधे / साधनसामुग्री / डिसपोजेबल / सर्जिकल यांची यादी
SUB-DISTRICT HOSPITAL KALAMBANI ,TAL-KHED DISTRICT-RATNAGIRI

SR.NO	NAME OF DRUGS	PKg
1	INJ.BUPIVACAINE HCL IN DEXTROSE 4 ML AMP	AMP
2	INJ.DIAZEPAM 5MG/ML	AMP
3	INJ.PHENOBARBITONE 200 MG/ML	AMP
4	INJ.PROPOFOL 1% 10 ML	AMP
5	INJ.SUXAMETHONIUM CHLORIDE 50MG/ML	VIAL
6	INJ.ADRENALINE	VIAL
7	INJ.ARTESUNATE 60 MG	VIAL
8	INJ.AMIKACINE 250 MG	AMP
9	INJ.AMIKACINE 500 MG	VIAL
10	INJ.AMPICILLINE 500 MG	AMP
11	INJ.CEFTRIXONE 500 MG	AMP
12	INJ.CEFTRIXONE 1 GM	VIAL
13	INJ.DEXAMETHASONE 4MG/ML	VIAL
14	INJ.DICLOFENAC SODIUM 25 MG	AMP
15	INJ.DOPAMINE	AMP
16	INJ.DROTAVERIN	AMP
17	INJ.GENTAMYCIN 80 MG	VIAL
18	INJ.HYDROCORTISONE 100 MG	VIAL
19	INJ.METHYL ERGOMETRIN	AMP
20	INJ.MULTIVITAMINE	AMP
21	INJ.ISOXSUPRINE 10MG/2ML	AMP
22	INJ.PANTOPRAZOLE 40 MG	AMP
23	INJ.PHENIRAMINE MALEATE	VIAL
24	INJ.STREPTOKINASE 15 LAC UNIT	VIAL
25	INJ.ETHAMSYLATE	AMP
26	INJ.TRANEXAMIC ACID (PAUSE)	AMP
27	INJ.TETANUS TOXIDE 5 ML	VIAL

28	INJ.DEXAMETHASONE 30 ML	VIAL
29	INJ.ONDANSETRAN 30 ML	VIAL
30	INJ.HYOSCINE BUTYL BROMIDE	AMP
31	INJ.VITAMINE K (MENADIONE)	VIAL
32	IV MANNITOL 100 ML	B
33	IV NORMAL SALINE 100 ML	B
34	IV METRONIDAZOLE	100 ML
35	IV CIPROFLOXACIN	100 ML
36	TAB.ACETYL SALICYLIC ACID 75 MG(ASPIRIN)	1*14
37	TAB.ACYCLOVIR 400 MG	1*10
38	TAB.AMOXYCILLINE POT.CLAVULANATE 625 MG	1*10
39	TAB.ATENOLOL 50 MG	1*10
40	TAB.MULTIVITAMINE B COMPLEX	1*10
41	TAB.BETAHISTINE 16 MG	1*15
42	TAB.CINNARIZINE 25 MG	1*15
43	TAB.CEFIXIME 200 MG	1*10
44	TAB.CETRIZINE 10 MG	1*10
45	TAB.CHLOROQUINE 250 MG BASE(LARIGO)	1*100
46	TAB.PRIMAQUINE 15 MG (MALIRID)	1*10
47	TAB.CIPROFLOXACIN 500 MG	1*10
48	TAB.CLOPIDOGREL 75 MG	1*10
49	TAB.DOXYLAMINE SUCCINATE(DOXYNATE)	1*10
50	TAB.ERYTHROMYCINE 500 MG	1*15
51	TAB.FLUCONAZOLE 150 MG	1*1
52	TAB.FURAZOLIDONE 100 MG	1*100
53	TAB.FOLIC ACID 5 MG	STRIP
54	TAB.IRON AND FOLIC ACID	STRIP
55	TAB.GLIMEPERIDE 2 MG	1*30
56	TAB.ISOXSUPRINE(DUVADILAN)	1*50

57	TAB.LABETALOL 100 MG	1*10
58	TAB.LIV 52	1*10
59	TAB.METHYL DOPAMINE 250MG	1*10
60	TAB.METHYL ERGOMETRIN	1*100
61	TAB.NICARDIA R 10 MG	1*10
62	CAP.NIFEDEPIN 10 MG	1*10
63	CAP.NIFEDEPIN 5 MG	1*15
64	TAB.NORFLOXACIN 400 MG	1*30
65	TAB.PRAZOSIN XL 2.5 MG	STRIP
66	TAB.NORETHISTERONE 5 MG	1*10
67	TAB.SALBUTAMOL 4 MG	1*200
68	TAB.TRANEXAMIC ACID + MEFENAMIC ACID	1*10
69	TAB.TINIDAZOLE 300 MG	1*10
70	TAB.VITAMIN C 500 MG	1*10
71	INJ.NEO HCG	1*10
72	INJ.CARBETOCIN MG/ML	1*15
73	TAB.NATUROGST 200 MG	VIAL
74	INJ.PROGESTERON 200 MG	AMP
75	BACTISAFE LIQUID (SAVLON)	1L
76	HYDROGEN PEROXIDE	500 ML
77	EUSOL SOLUTION	500 ML
78	FORMALDEHYDE SOLUTION	500 ML
79	SILVER NITRATE SOLUTION	1 L
80	SURGICAL SPIRIT	500 ML
81	SODIUM HYPOCHLORIDE	5L
82	POVIDONE SOLUTION	500 ML
83	GLYCERINE	100 ML
84	AUTOCLAVE INDICATOR TAPE	1 ROLL
85	ABSORBENT COTTON WOOL	500GM

86	CUTTING NEEDLES ALL SIZES	1*6
87	DISPO NEEDLE NO.26 1/2	1*100
88	DISPO.NEEDLE NO.24,23,22,21	1*100
89	SPINAL NEEDLE NO.25	1*50
90	DISPO.SYRINGES 5CC	1*100
91	DISPO.SYRINGES 2CC	1*100
92	DISPO.SYRINGES 10CC	1*100
93	ECG GEL	200 GM
94	MAGNESIUM SULPHATE POWDER	20 GM
95	FOLLEYES CATHETOR NO.8,NO.10,NO.12,NO.14	1*10
96	RYLES TUBE NO.8,NO.10,NO.12	1*10
97	SURGICAL BLADE NO.20,22	1*100
98	SURGICAL BLADE NO.15	1*100
99	SONOGRAPHY GELLY	200 GM
100	BARBER THREAD	1 ROLL
101	CATGUT SUTURE NO.1(OS4259) ROUND BODY	1*12
102	CATGUT SUTURE NO.1-0 (SN 4237) ROUND BODY	1*12
103	CATGUT SUTURE NO.2-0 (SN 5033) ROUND BODY	1*12
104	CATGUT SUTURE NO.3-0 (SN 4237) ROUND BODY	1*12
105	POLYPROPYLENE SUTURE NO.1 (HL 843 A) ROUND BODY	1*12
106	POLYPROPYLENE SUTURE NO.1-0 (LNW 846) ROUND BODY	1*12
107	POLYPROPYLENE SUTURE NO.1-0 (NW 846 P) TAPERPOINT	1*12
108	POLYPROPYLENE SUTURE NO.2-0 (HS 841 A) ROUND BODY	1*12
109	POLYPROPYLENE SUTURE NO.3-0 (NW 825) ROUND BODY	1*12
110	VICRYL SUTURE NO.2-0 (NM 2317) ROUND BODY	1*12
111	VICRYL SUTURE NO.3-0 (HP 2437 L) ROUND BODY	1*12
112	VICRYL SUTURE NO.1-0 (NM 2346) ROUND BODY	1*12
113	VICRYL SUTURE NO.1 (HP 2347 L) ROUND BODY	1*12
114	ETHILON SUTURE NO. 2-0 (HS 3336) CUTTING BODY	1*12

115	ETHILON SUTURE NO. 3-0 (HS 3328) CUTTING BODY	1*12
116	ETHILON SUTURE NO. 1 (NW 3347) CUTTING BODY	1*12
117	MONOFILAMENT KNITTED POLYPROPYLENE MESH	1*12
118	DISPO.ROMOVAC DRAIN NO.10 , 12 , 14 , 16	1*1
119	LIQUID SOAP	1L
120	YELLOW ELBOW GLOVES	1PAIR
121	SUCTION CATHETOR NO.8,NO.10,NO.12,NO.14,NO.16	1*10
122	SYP.ALBENDAZOLE 200 MG	10ML
123	SYP.CHLOROQUINE	30ML
124	COUGH EXPECTORANT(JUNIOR)PEADIATRIC	30 ML
125	SYP.FURAZOLIDONE	30ML
126	SYP.METRONIDAZOLE 200MG	60 ML
127	SYP.ZINC SULPHATE	60 ML
128	ASTHALINE NEBULIZATION SOLUTION	1*1
129	BUDECORT NEBULIZATION SOLUTION	1*1
130	CIPROFLOXACIN EYE EAR DROP	5 ML
131	CHLOREPHENIC EYE APPICAPS	1 STRIP
132	CLOTRIMAZOLE MOUTH PAINT	30 ML
133	BENZYL BENZOATE GAMMA LOTION	60 ML
134	OINT.CLOTRIMAZOLE	15 GM
135	FRAMYCETIN CREAM	15 GM
136	OINT.POVIDONE IODINE	20 GM
137	SILVER SULPHA CREAM	500 GM
138	OGTT GLUCOSE POWDER	75 GM
139	PROTEIN POWDER	200GM
140	ORAL REHYDRATION SOLUTION	20GM
141	DISPO.BIPOLAR PENCIL FORCEP	1 NO
142	DISPO.BIPOLAR CABLE CORD	1 NO
143	DISPO.CAUTERY PENCIL	1 NO

144	SUCTION CATHETOR CONNECTOR	1 NO
145	RING PESSARY PLASTIC	1 NO
146	RING PESSARY SILICON	1 NO
147	IV SET	1*1
148	CARBOLIC ACID CRYSTALLINE SOLUTION	400 ML
149	FEEDING TUBE NO.05,NO.6,NO..7,NO.8,NO.10	1*1
150	IV CANNULA NO.20 , NO.22 , NO.18	1*100
151	DINOPROSTON GELLY	1 NO
152	IV RINGER LACTATE	500 ML
153	BLOOD TRANSFUSION SET	1*1
154		
155		
156		
157		
158		
159		
160		