सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन

कार्यालय जिल्हा शल्यचिकित्सक, छत्रपती संभाजीनगर.

यंत्र सामुग्री व उपकरणे भांडार,

विमान तळा समोर, चिकलठाणा, छत्रपती संभाजीनगर.

Email ID: - csaurangabad.storeie@gmail.com

Quotations No. 02

Purchase of

Stainless Steel Benches & Wheel Chairs

क्रमांक: - जिशचिछसं/ यंत्र.भांडार/२०२५-२६/ 167/7-18

दिनांक: - 26 SEP 2025

दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी

तपशील	कालावधी
दरपत्रके सादर करण्याचा कालावधी :-	दिनांक:- 29/09/25 ते दिनांक:- 06/10/25 रोजी १७.४५ वाजेपर्यंत.
दरपत्रके उघडण्याचा दिनांक व वेळ :-	दिनांक :- 07/10/2025 रोजी १४.०० वाजता.

जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर येथे रुग्णांना व नातेवाईकांना बसण्यासाठी स्टेन्लेस स्टील चे व्हील चेयर खरेदी करावयाचे आहे तरी ईच्छुक उत्पादक/पुरवठादार यांच्याकडुन विहीत नमुन्यात दरपत्रके मागवित आहे.

Sr. No.	Name of Item	Description/Specification	Quantity
01	Wheel Chair	As per attached List	15

उपरोक्त नमुद केलेल्या बाबी च्या संख्ये मध्ये कार्यक्रमाच्या आवश्यकते नुसार कमी अथवा जास्त करण्याचा, तसेच कोणतेही दरपत्रक मान्य करणे अथवा कोणतेही कारण न देता अमान्य करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतांनी राखुन ठेवलेला आहे.

(डॉ. के. एम. मुदखेडकर)
जिल्हा शल्यचिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर

दिनांक : 12 SEP 2025
स्थळ : - छत्रपती संभाजीनगर.

To be submitted on Original Letter head/pad

दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती: -

1) इच्छुक पुरवठादारांनी उपरोक्त बाबींचे दर सर्व करांसहीत नमुद करावे. जीएसटी, वाहतुक, व इतर खर्च या सर्व बाबींचा अंतर्भाव दरांमध्ये असावा (Rate should be inclusive all charges) हा खर्च वेगळा नमुद करु नये.
2) सदर दरपत्रके दिनांक: 29 **/09/2025** ते दिनांक 06 **/** 10**/2025** या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत सकाळी **9.45** ते **18.15** या वेळेत स्विकारले जातील. दरपत्रके स्वीकारण्याची अंतीम मुदत दिनांक 06 **/** 10 **/2025** रोजी वेळ **17.45** वाजे पर्यंत राहील.
3) दरपत्रका मध्ये नमुद केलेले दर बाजारभावा पेक्षा जास्त असु नये. दरपत्रकात नमूद केलेले दर अवास्तव असल्यास वाटाघाटीने दर निश्चित करण्याचा अधिकार स्वाक्षरीतांना आहे.
4) पुरवठा केलेल्या साहित्य योग्य दर्जाचे नसल्याचे निदर्शनास अल्यास देयकाची रक्कम अदा करण्यात येनार नाही, पुरवठा करावयाच्या बाबींची वॉरंटी किमान एक वर्ष (12 महिने) राहील.
5) खरेदी प्राधीकान्यासोबत हितसंबंधा बाबत संघर्ष नसल्याबाबतचे हमीपत्र दरपत्रका सोबत सादर करणे बंधनकारक आहे.
6) दरपत्रकात नमुद केलेले दर दरपत्रके मान्य झालेले दिनांका पासुन सहा महिन्याच्या कालावधी साठी वैध राहतील. आवश्यकते नुसार परत आदेश आणि पुनर्प्रत्ययी आदेश Repeat Order देण्यात येतील.
7) कोणत्याही बाबींसाठी आगाऊ रक्कम दिली जाणार नाही.
8) पुरवठादाराने स्वतःच्या वेगळया अटी व शर्ती नमुद करु नये असे केल्यास दरपत्रक बाद ठरविले जाईल.
9) दरपत्रकात नमुद केलेल्या बाबी च्या संख्ये मध्ये कार्यक्रमाच्या आवश्यकते नुसार कमी अथवा जास्त करण्याचा, तसेच कोणतीही दरपत्रक मान्य करणे अथवा कोणतेही कारण न देता अमान्य करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतांनी राखुन ठेवलेला आहे.
10) ज्या यशस्वी पुरवठादाराचे दर स्वीकृत होतील त्यांना पुरवठा आदेशाच्या एकुण 3% रक्कम सुरक्षा ठेव रक्कम (Security Deposit) Nationalized or schedule Bank चे Demand Draft स्वरुपात Civil Surgeon, District Hospital, Chhatrapati Sambhajinagar, या नावाने payable at Chhatrapati Sambhajinagar देय राहील तसेच Warranty कालावधी संपल्यानंतर सदरील रक्कम परत देण्यात येईल. जर पुरवठादाराने समाधानकारक सेवा, सुविधा Warranty कालावधीमध्ये न पुरविल्यास ही रक्कम जप्त करुन प्रशासकीय कार्यवाही करण्यात येईल. निविदाकाराने पुरवठा कालावधीत रुग्णालयाचे काही नुकसान केले असेल अथवा काही दंडनीय रक्कम वसुल करावयाची असेल तर ती रक्कम सुरक्षा ठेव मधुन कोणतीही पुर्व सुचना न देता वसुल केली जाईल.
11) दरपत्रक सादर करणाऱ्या पुरवठादाराने दर स्विकृत करण्यासाठी कोणत्याही पध्दतीने दबावतंत्राचा वापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास कोणतीही पुर्नसुचना न देता दरपत्रक नाकारण्यात येईल.
12) खालील स्वयंसाक्षांकित केलेल्या प्रमाणपत्रांच्या प्रती दरपत्रका सोबत सादर कराव्यात.
    1. Valid Shop & Establishment Act License/MSME.
    2. Pan Card.
    3. GST Certificate.
    4. **Authorization Certificate From Mfg. (if Supplier is Other than Manufacturer.)**
    5. **ISO & CE Certificate of Manufacturer.**
    6. Bank Details for RTGS/NEFT (**सोबत नमुना दिलेला आहे**).
    7. **खरेदी प्राधीकाऱ्या सोबत हितसंबंधाबाबत संघर्ष नसल्या बाबतचे हमीपत्र.**(**सोबत नमुना दिलेला आहे.**)
    8. Quotation of Rate **दरपत्रक (सोबत नमुना दिलेला आहे.**)

उपरोक्त नमुद केलेल्या अटी व शर्ती मला मान्य आहेत त्यानुसार मी दरपत्रक सादर करीत आहे.

दिनांक :-
स्थळ :-

दरपत्रक सादर कर्त्याची स्वाक्षरी व शिक्का

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	
14	MICR Code	

Above information is correct as per our record.

Date:

Seal: Sign & Stamp of Bidder

<u>निविदाकाराने सादर करावयाचे हमीपत्र</u>

महाराष्ट्र शासन, उद्योग उर्जा व कामगार विभाग
शासन निर्णय क्र. भांखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग-III/उद्योग-४, दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६.
नियम क्र.४:२:५ नुसार.

मी / आम्ही

या हमीपत्राव्दारे लिहुन देतो की, दरपत्रक मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसुन हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असुन दुसऱ्या कोणत्याही संस्थे सोबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करुन भरलेले नाही. असे आढळुन आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीसाठी मी पात्र राहील.

निविदाकाराची स्वाक्षरी

दिनांक: -
स्थळ : -

Format for Quotation

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

Date: -

To,

Civil Surgeon,

District Hospital,

Chhatrapati Sambhajinagar.

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 Medicine / items.

Sr. No.	Name of Item	Rate per Unit
01	Wheel Chair SS	

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 am responsible for any fraudulent submission & liable to any punishment.

Sign & Stamp of Bidder.

Technical Specification of Items to Be Purchased

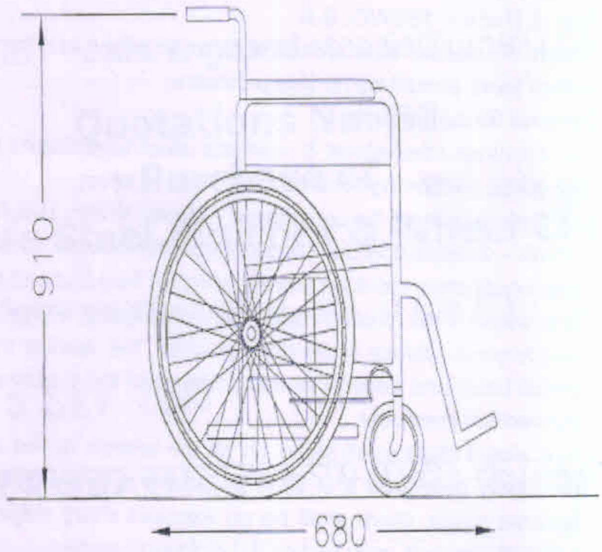
Wheel Chair

1. Overall- Length : 105mm Width : 680mm. Height : 910mm.
2. Seat – Height from floor at the front : 500mm.
3. Seat Height from floor at the back : 450mm,
4. Arm Height from seat : 225mm.
5. Seat - Length : 430mm Width between armrest pipes: 430mm,
6. Back- Height : 380mm, Width at seat level : 430mm. Width at the Top: 430mm.
7. Clearance of footrest to floor : 90 to 200mm
8. Back Clearance of frame to floor: 100mm
9. Mean Rim Diameter : 500mm
10. **Front Ringing :** Foldable cast aluminum foot rest & 200mm OD Strong swiveling PU wheels, double bearing, provided in front
11. **Rare Axel :** single position 12mm,
12. **Rare Wheel :** solid rubber tyre wheels-02 Nos, for self propulsion to hoops of 15.8mm OD, 18SWG tube, mounted on rims, with brake facility.
13. **Material of frame :** 25.4mm OD, 18SWG round tube, S.S.
14. **Seat & Back :** 18SWG, S.S.
15. **Finish:** All section tops should be smooth edges and burr free and corners should be round off so that there should be no sharp corners.
16. **General Requirements:**
    a) All stainless steel sheet & stainless steel tubes/pipes used in manufacturing shall be of <u>304 S2</u> grade confirming to IS 6911 of 1992 or latest.
    b) All dimensions will be considered – Depth, Width, Height in millimeter(mm), thickness in gauge (SWG – Standard Wide Gauge), Diameter should consider as Outer Diameter (OD).
    c) The wheel chair must be sturdy, vibration free and self balance.
    d) The wheel chair shall be properly constructed with all welded joints grounded, cleaned and well-formed. Unless otherwise specified, the vertical members shall be perpendiculars to the wheel base and parallel to each other and the horizontal members shall be at right angles to the vertical members.
    e) The wheel chair shall stand on all the wheels at the same time on a level surface. Welding shall fully penetrate and shall be sound in every detail and it shall be finished flush. In the finished stage, there shall be no exposed sharp edges in the frame-work or other unsealed formations which may harbor dirt or foreign matter.
    f) The sketch shown in the specification is only indicative for the bidder.
    g) Tender committee has reserved rights to change dimensions & sketch at any stage of tender.
    h) **"Govt. of Maharashtra Public Health Dept. & Mfg date"** embossed plate must be riveted at visible sight, Embossed font can easily readable.

DR. M. GAIKWAD
M.S. (Genl. Surgery)
Civil Surgeon, Aurangabad.
Regd. No.58274

WHEEL CHAIR

Note :- The sketch shown is only indicative for the bidder.



Govt. of Maharashtra.
Public Health Department.
Director of Health Services
Mumbai.

M. Gkatre
Senior Bio Medical Engineer
Regional Referral Hospital,
Nasik

(Mr Manish Magar)
Bio-Medical Engineer
D.H.S.B.R. Workshop
Aurangabad.

DR. S. M. GAIKWAD
M.S. (Genl. Surgery)
Civil Surgeon, Aurangabad.
Regd. No.58274