



महाराष्ट्र

शासन

स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

दुरध्वनी क्र.०२५३-२५७३९३६, २५७६९०६.

ई-मेल-cs_nashik@rediffmail.com

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

कार्यालय - जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, नाशिक.

पत्ता - अनंत कान्हेरे मैदानासमोर, त्रंबकरोड, नाशिक-४२२००२.

जा.क्र. जिरुना/आरकेएस-ENT/BERAconductiongel/दरपत्रक/

/२०२५,

दिनांक ३०-०९-२०२५

प्रति,

मा. सह संचालक,

आरोग्य सेवा (खरेदी कक्ष),

मुंबई.

36002-03

7 OCT 2025

विषय :- दरपत्रक प्रसिध्द करणे बाबत....

मा. महोदय,

जिल्हा शल्य चिकित्सक, नाशिक कार्यालया मार्फत रुग्ण कल्याण समिती अंतर्गत सन २०२५-२६ रोजी मंजूर होणारा पीआयपी, अथवा ओपीडी फी, युझर फी आणि देणगीच्या माध्यमातून जमा होणाऱ्या निधी अथवा कायाकल्प बक्षीस रक्कम यातून जिल्हा रुग्णालय, नाशिक येथील कान, नाक, घसा विभागातील ऑडीओमॅट्री विभागाकरीता BERA Conduction Gel खरेदी करणे अशा कामांचे बाबत दर मागविण्याचे प्रस्तावित आहे. त्यासाठी दरपत्रक मागविण्यासाठी सोबत दरपत्रक नमुना सादर करण्यात आला आहे.

तरी सदर ई - दरपत्रक आरोग्य सेवेच्या ई - पोर्टलवर प्रसिध्द होणेस विनंती आहे.

डॉ. चारुदत्ता सुनंदा विक्रम शिंदे
जिल्हा शल्य चिकित्सक, नाशिक

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर

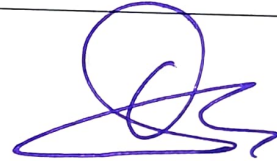
मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ, नाशिक.

Web Site Document Upload Form (WDU)

Name of Program	RUGNA KALYAN SAMITI
Name & Designation of Officer	Civil Surgeon, Civil Hospital, Nashik
Date of Publication	07/10/2025
Displaying Website	www.arogya.maharashtra.gov.in
Publication on section / Tab of website	Publications
Documents tile should be displayed as (in English)	BERA Conduction Gel.
Document Size	

Declaration
hereby declare that all information provided in this website document upload form (WDU) for the purpose of uploading document on website only and correct to the best of my knowledge all documents responsibility will be on condemn program department only IT NHM department is not responsible for any breach cause of content of uploading documents IT NHM Department is responsible only for uploading / updating document on websites.

Date -07/10/2025



Dr. Charudatta Sunanda Vikram Shinde
Civil Surgeon, Civil Hospital, Nashik

व्यापारी लिफाफा

जिल्हा रुग्णालय, नाशिक येथील कान, नाक, घसा विभागा करिता, BERA Conduction Gel खरेदी करणेची मागणी

अ.क्र.	साहित्याचे नांव	दर एका नगास रुपये (GST Extra)	दर प्रत्येकी एका नगास अक्षरी रुपये (GST Extra)
१			

१. दरपत्रके सिलबंद करुन जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय नाशिक येथे पाठविण्यात यावे.

२. दरपत्रके मंजूर अथवा नामंजूर करण्याचे अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक यांनी राखून ठेवले आहे.

सही

पुरवठा धारकांचे नांव

पुरवठा संस्थेचे नांव

पत्ता

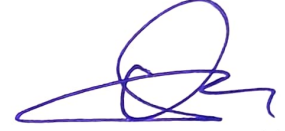
जाहीर नोटीस (दरपत्रक निमंत्रित पत्र)

सुचित करण्यात येते की, जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक यांचे कार्यालयामार्फत रुग्ण कल्याण समिती सन २०२५-२६ रोजी मंजूर होणारा पीआयपी, अथवा ओपीडी फी, युझर फी आणि देणगीच्या माध्यमातून जमा होणाऱ्या निधी अथवा कायाकल्प बक्षीस रक्कम यातून जिल्हा रुग्णालय, नाशिक येथील कान, नाक, घसा विभागातील ऑडीओमॅट्री विभागाकरीता BERA Conduction Gel खरेदी करणे असे कामकाजाचे दर मागविण्याचे निश्चित केले आहे. तरी ईच्छुक पुरवठाधारकांनी खाली दिलेल्या अटी शर्तीचे अवलोकन करून दरपत्रके मोहर बंद लिफाफ्यात विहित कालावधीत जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक त्रंबकेश्वर रोड, अनंत कान्हेरे मैदानासमोर, जि. नाशिक येथे सादर करावे व पोहच प्राप्त करून घ्यावी.

दरपत्रके सादर करणा-या पुरवठाधारकांसाठी सर्वसाधारण अटी व शर्ती

१. इच्छुक पुरवठाधारकांनी बाब निहाय (Itemwise) दरपत्रके मोहरबंद लिफाफ्यात सादर करावीत. यावर सदर जाहीर नोटीस जावक क्रमांक व दिनांक व ज्या बाबीचे दर पत्रक सादर केलेले आहे. त्याचे नांव ठळक अक्षरात असावे.
२. एका पुरवठाधारकास बाबनिहाय फक्त एक दरपत्रक सादर करण्याची मुभा आहे. कोणत्याही व्यक्ती किंवा संस्थेला दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये भाग घेणा-या अन्य संस्थेमध्ये थेट स्वारस्य असु नये. असे थेट स्वारस्य असल्यास तो हितसंबंधाचा संघर्ष म्हणून समजण्यात येईल व परिणामी दोन्ही किंवा अधिक निविदा नाकारण्यात येतील. उदा जर दोन कंपन्या एकाच बाबीसाठी / प्रकल्पासाठी / निविदा सादर करणार असतील तर एक व्यक्ती ज " कंपनी एक्स " चा मालक / संचालक / भागिदार / बहुसंख्या भागधारक असेल तीच व्यक्ती " कंपनी एक्स " चा मालक / संचालक / भागिदार / बहुसंख्या भागधारक असेल तीच व्यक्ती " कंपनी वाय " ची मालक / संचालक / भागिदार / बहुसंख्य भागधारक नसावी.
३. यादीत निर्निदिष्ट जिल्हा रुग्णालयाच्या कान, नाक, घसा विभागातील ऑडीओमॅट्री विभागाकरीता BERA Conduction Gel खरेदी करणेची वस्तु उच्च प्रतीचे असल्याबाबतचा दाखला जोडण्यात यावा.
४. निर्माणकर्त्याचा अधिकृत विक्रता, ठोक व्यापारी यांना दरपत्रक सादर करता येतील. दरपत्रकात पुरवठा करण्यात येणा-या बाबी बदलची सविस्तर माहिती जसे मॉडेल, मेक इत्यादी नमुद करणे आवश्यक आहे. निर्माणकर्ता (Manufacturer) यांचे अधिकृत विक्रता / ठोक व्यापारी असणेबाबतचे पत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
५. आपल्या व्यापारी संस्थेचा वस्तु व सेवा कर क्रमांक (GST Number) प्रमाणपत्र व पॅन कार्ड ची छायांकित प्रत जोडावी.
६. संस्था / दुकान शॉप ॲक्ट प्रमाणपत्र, साहित्य पुरवठा / विक्री विषयक वैध नोंदणी दाखला सोबत जोडावा.
७. दरपत्रके सादर करण्यासाठी पत्ता / ठिकाण - जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक त्रंबकेश्वर रोड, अनंत कान्हेरे मैदानासमोर, जि. नाशिक पीन कोड ४२२००२.
८. यादीमधील जिल्हा रुग्णालयाच्या कान, नाक, घसा विभागातील ऑडीओमॅट्री विभागाकरीता BERA Conduction Gel खरेदी असे काम करण्यासाठीचे कामकाजचे आवश्यकते नुसार आदेश निर्गमित केले जातील.
९. विहित कालावधीत वस्तुचा पुरवठा/कामकाज न झाल्यास शासकिय नियमानुसार दंडात्मक कार्यवाही केली जाईल याची नोंद घ्यावी.
१०. विहित नमुन्यातील वस्तु व सेवा कर (GST Number) सहीत देयके स्विकारण्यात येतील, दर हे सर्व करांसहीत व उचल ठेव हमाली पोहच खर्चासहीत असावे.

११. मंजूर न्युनतम दरांवर पुरवठाधारकास पुरवठा करणे शक्य न झाल्यास व वाढीव दराने खरेदी करावी लागल्यास फरकाची रक्कम न्युनतम दर धारकाकडून वसूल केली जाईल.
१२. कान, नाक, घसा विभागातील ऑडीओमॅट्री विभागाकरीता BERA Conduction Gel चा दर्जा हा सर्वोत्तम असावा. वस्तू हया आय.एस.आय.मार्क किंवा आयएसआय मार्कशी समांतर दर्जाधारक असावा.
१३. ईच्छुक पुरवठा धारकास कोणत्याही शासकीय विभागाने खरेदी प्रक्रियेसाठी काळ्या यादीत टाकलेले नसल्या बाबतचे प्रमाणपत्र लिहून देणे बंधनकारक आहे.
१४. दरपत्रक स्विकारण्याची मुदत प्रसिध्दी दिनांकापासून आठ दिवस संध्याकाळी ५ वाजेपर्यंत असेल (कार्यालयीन सुटटी वगळून) उशिरा प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
१५. कोणतेही लेखी तोंडी कारण न देता दरपत्रके स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा किंवा संपूर्ण अथवा काही भागांबाबत (काही वस्तुंबाबत) खरेदी प्रक्रिया स्थगित ठेवण्याचे व खरेदीचे सर्व अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, नाशिक यांनी राखून ठेवले आहेत. मान्य न्युनतम दर एक वर्षासाठी वैध राहतील.
१६. सर्व कागदपत्रे दस्तऐवज हे साक्षांकीत केलेले असावेत.



डॉ. चारुदत्ता सुनंदा विक्रम शिंदे
जिल्हा शल्य चिकित्सक, नाशिक

To be submitted on Original letter head/pad

Annexure-६

निविदाकाराचे हमी पत्र

महाराष्ट्र शासन उद्योग उर्जा व कामगार विभाग, शासन निर्णय क्र.भाखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाम/उद्योग-४, दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६ नियम ४.२.५ नुसार मी/ आम्ही.....
या हमीपत्राद्वारे लिहून देतो की, दरपत्रक मागविण्या-या खरेदी प्राधिका-याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही तसेच खरेदी प्राधिका-याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असून दुस-या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्तीक किंवा संगनमताने साखळी करून दरपत्रक भरलेले नाही असे आढळून आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहील.

दिनांक

ठिकाण

स्वाक्षरी व शिक्का

दरपत्रक सादर कर्त्याची