



महाराष्ट्र शासन, आरोग्य सेवा
विभागीय आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर
एन-५, कॅनॉट परिसर, चिस्तीया पोलीस चौकी जवळ, छत्रपती
संभाजीनगर- ४३१००१

दुरध्वनी :- (०२४०) २४८५३४५
वस्तीगृह :- (०२४०) २४८६३८३
E - Mail :- hfwtcabd@gmail.com

जा.क्र./आवकुकप्रकेंछसंन/भांडार/ सी.सी.टी.व्ही दु.दे.द / २०२५
दि. 10/10/2025
Location Link:- <https://maps.app.goo.gl/anJHRcAVKLRR9Jd28>

जाहिरात

विषय:- 25-26 या कालावधीकरिता अंतर्गत कार्यालयीन/वसतीगृह कामकाजाकरीता सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढविणे करणेसाठी दरपत्रके मागविणे बाबत.

आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर या प्रशिक्षण संस्थेमध्ये कार्यालयीन/वसतीगृह कामकाजाकरीता सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढविणे करण्यासाठी स्थानिक बाजारपेठेतील नोंदणीकृत पुरवठादाराकडून दरपत्रक मागविण्यात येत आहे.

दरपत्रक भरणा-या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर दरपत्रके सादर करावे.

वरीलप्रमाणे विवरण असलेल्या आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर येथील प्रशिक्षण संस्थेमध्ये कार्यालयीन/वसतीगृह कामकाजाकरीता सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणेसाठी स्थानिक बाजारपेठेतील नोंदणीकृत पुरवठादाराकडून दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. दराचे सिलबंद लिफाफे, दरपत्रके इच्छुक व्यवसायिकांनी दिनांक 17/10/2025 पर्यंत सायंकाळी ६.१५ वाजेपर्यंत या कार्यालयास सादर करावेत.


(डॉ.संतोष कडले)
प्रचार्य

आरोग्य व कुटुंब कल्याण
प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

अटी व शर्ती:-

- १) दरपत्रक Principal Health & Family Welfare Training Center, Chhatrapati Sambhajinagar यांचे नावे सादर करावे व लखोटयावर " सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणे दरपत्रके" असा उल्लेख असावा व संपर्क भ्रमणध्वनी क्रमांक लिहावा.
- २) पुरवठादाराने चालू वर्षातील संस्था नोंदणी प्रमाणपत्र / शॉप अॅक्ट प्रमाणपत्र, जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र (जीएसटी नोंदणी नसलेस चॅटर्ड अकौन्टंट यांचे प्रमाणपत्र) आणि पॅन कार्ड यांच्या झेरॉक्स दरपत्रकासोबत सादर कराव्यात.
- ३) जीएसटी नोंदणी लागू नसल्यास त्याबाबत सी.ए.चे प्रमाणपत्र जोडावे. (टॅक्स कन्सलटंट चे प्रमाणपत्र ग्राह्य धरले जाणार नाही)
- ४) जीएसटी दरामध्ये वाढझाल्यास वस्तूच्या दरामध्ये वाढ करण्याबाबतचा निर्णय या कार्यालयाकडे राहिल.
- ५) इच्छुक पुरवठादार व सेवा केंद्र संचालकांनी संस्थेच्या लेटरहेडवर दरपत्रक सर्व कर.सहीत सादर करावेत.
- ६) दर प्रक्रिये बाबत निविदा समितीचा निर्णय अंतिम राहिल.
- ७) दरपत्रकात नमुद केलेल्या साहित्य सामुग्री गुणवत्ता तपाससणीकरीता नमुना (सॅपल) पुरवठादारांना स्वखर्चाने सादर करावे लागेल.
- ८) जाहिरातीसोबत दिलेले हमीपत्र लेटरहेडवर देणे बंधनकारक आहे.
- ९) दरपत्रकात दर हे सर्व सेवा करासहित नमुद करावेत. दरपत्रकामध्ये नमुद करण्यात आलेल्या दराव्यतिरिक्त इतर कुठलेही सेवा कर या कार्यालयाकडून अदा करण्यात येणार नाही.
- १०) सदर दरकरार मंजूरी आदेशापासून पुढील एक वर्षापर्यंत राहिल.
- ११) पुरवठादारांना पुरवठा आदेशाच्या दिनांकापासून आवश्यकतेनुसार तातडीने व जास्तीत जास्तसात दिवसांच्या आत पुरवठा करणे बंधनकारक राहिल.
- १२) पुरवठादाराने सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणेसाठी या कार्यालयातील दुरध्वनी आदेशानुसार सेवा देणे बंधनकारक राहिल यासाठी वेगळा मोबदला दिला जाणार नाही.
- १३) देयक रक्कम मंजूर दराप्रमाणे पीएफएमएस/सीएमपी ऑनलाईन पध्दतीने अदा करणेत येईल. तसेच प्रत्येक बिलातून नियमाप्रमाणे टीडीएस ची रक्कम कपात करणेत येईल.
- १४) पुरवठा करावयाच्या बाबी नमुद विनिर्देशाप्रमाणे (Specification) असणे बंधनकारक राहिल
- १५) न्युनतम दर असलेल्या पुरवठादारास रुपये १०० च्या बंधपत्रावर संबंधीत अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबतचे करारनामा द्यावा लागेल.
- १६) काही तांत्रिक अडचणीमुळे दरपत्रक नाकारणे अथवा कोणतेही कारण न दाखवता दरपत्रक प्रक्रिया रद्द करणेचा अधिकार मा.प्राचार्य आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखून ठेवलेला आहे.
- १७) छत्रपती संभाजीनगर जिल्ह्यातील स्थानिक पुरवठाधारास प्राधान्य देण्यात येईल
- १८) उपरोक्त अ.क्र. १ ते १७ अटी व शर्ती मान्य असल्याचे लेटरहेडवर हमीपत्र द्यावे लागेल.


(डॉ.संतोष कडले)
प्राचार्य

आरोग्य व कुटुंब कल्याण
प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

दरपत्रक पाठविणे बाबत महत्वाच्या सूचना

- ७) दिनांक 10/10/25 ते 17/10/25 या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत व्दि लिफाफा पध्दतीने सिलबंद लिफाफयामध्ये दरपत्रके स्विकारण्यात येतील.
- ८) एका स्वतंत्र लिफाफयामध्ये स्वयं साक्षांकित केलेली वैध प्रमाणपत्रे घालून त्यावर प्रमाणपत्रे (तांत्रिक लिफाफा) असे नमुद करावे व दुस-या सिलबंद लिफाफयामध्ये दरपत्रके घालून त्यावर दरपत्रके (वित्तीय लिफाफा) असे नमुद करावे. दोन्ही लिफाफे एका मोठ्या लिफाफयामध्ये घालून तो सिलबंद लिफाफयामध्ये सादर करावा.
- ९) मोठा लिफाफा सादर करतांना त्यावर " सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणे दरपत्रके " असे स्पष्ट नमुद करावे.
- १०) टपाल अथवा कुरीअर सेवामार्फत पाठविलेली दरपत्रके विलंबाने प्राप्त झाल्यास या कार्यालयाची जबाबदारी राहणार नाही. ती रदद करण्यात येतील.
- ११) दरपत्रक सादर करण्याचा अंतिम दि.17/10/25 सायंकाळी ६.१५ वाजेपर्यंत आहे.
- १२) दि.24/10/25 रोजी प्राचार्य, आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, एन ५ सिडको, छत्रपती संभाजीनगर कार्यालयात निवड समिती समक्ष दरपत्रके उघडण्यात येतील. या दिवशी आपण किंवा आपले प्रतिनिधी उपस्थित असणे अपेक्षित आहे. या दिवशी आपण किंवा आपले प्रतिनिधी अथवा कोणताही दरपत्रके सादरकर्ता उपस्थित असला किंवा हजर नसला तरी दरपत्रके उघडण्यात येतील.

देयकाची अदायगी पी.एफ.एम.एस/सी.एम.पी. ऑनलाईन पध्दतीनेच करण्यात येणार असल्याने संस्थेच्या लेटरहेडवर आपल्या बँक खात्याची सविस्तर माहिती सादर करावी.


(डॉ.संतोष कडले)
प्राचार्य

आरोग्य व कुटुंब कल्याण
प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

हमीपत्र (संस्थेच्या लेटर हेड वर)

मी/आम्ही.....या हमी पत्राद्वारे लिहुन देतो कि, दरपत्रक मागविणा-या खरेदी प्राधीका-या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसुन हित संबधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिका-याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक एकल असुन दुस-या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्तीकरित्या किंवा संगनमताने साखळी करुन दरपत्रक भरलेले नाही. असे आढळुन आल्यास नियमानुसार मी/आम्ही योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहील.

तसेच मी/आम्ही..... आज दिनांक / / रोजी हमीपत्र लिहुन देतो कि, प्राचार्य, आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, एन ५, सिडको, छत्रपती संभाजीनगर येथील संस्थेमध्ये सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणेकरीता कार्यालयीन कामाकरीता सी.सी.टी.व्ही.दुरुस्ती/दिखभाल संख्या वाढ करणेकरीता स्थानिक बाजारपेठेतील नोंदणीकृत पुरवठादराकडुन दरपत्रक मागविण्यायत येत आहे. करीता मागविलेल्या दरपत्रकामध्ये नमुद केलेल्या अ.क्र.०१ ते १७ अटी व शर्ती, व सुचना काळजीपुर्वक वाचल्या असुन त्या मला / आम्हाला मान्य आहेत. तांत्रिक लिफाप्यामधील प्रमाणपत्राचे शिथीलतेबाबतचे सर्व अधिकार दरपत्रके निवड समितीने राखुन ठेवलेले आहेत याची जाणीव मला / आम्हाला आहे. व ते मला / आम्हाला मान्य आहे. तसेच अ.क्र.०१ ते १७ अटी व शर्तीचे पालन करण्याच्या अधिन राहुन मी / आम्ही सदरील दरपत्रके सादर करीत आहे / आहोत.

स्थळ:-

दिनांक:- / /

दरपत्रक सादरकर्त्याची

सही व स्वाक्षरी

नाव.....