



जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय सामान्य रुग्णालय, वर्धा

जिल्हा शल्य चिकित्सक		फोन नं :- ०७१५२-२४३८९५
		ईमेल :- cswardha@rediffmail.com
आरोग्य सेवा	नेताजी सुभाषचंद्र बोस पुतळयाजवळ, सेवाग्राम रोड, वर्धा ४४२००१	जाक्र./जिशचि/ TI DI Clinic Equipment/ 21114 /२५ दिनांक : /१२/२०२५

दरपत्रक सूचना

2 DEC 2025

कार्यालय - जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय वर्धा

जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय वर्धा करिता खालील प्रमाणे Childhood NCD या कार्यक्रमा अंतर्गत बालकांमधील बालपणातील असंसर्गजन्य व्याधी, T1DM चे तपासणी, उपचार व व्यवस्थापन करण्याच्या अनुषंगाने आवश्यक असलेले साहित्य खरेदी करण्याकरिता उत्पादक / वितरक यांचे कडून दोन लिफाफा पद्धतीने दरपत्रके मागविण्यात येत आहे.

दरपत्रक वेळापत्रक

अ. क्र.	विवरण	दिनांक
१)	दरपत्रक प्रसिद्धी दिनांक	१२/१२/२०२५
२)	दरपत्रक सादर करण्याची अंतिम दिनांक	१८/१२/२०२५
३)	दरपत्रके उघडण्याचा दिनांक	१९/१२/२०२५

आवश्यक साहित्याचा तपशील खालीलप्रमाणे :-

अ.क्र.	आवश्यक साहित्याचे विवरण	अंदाजित आवश्यक नग	प्रती नग दर (सर्व करासहीत)
१)	Computer (I5,10 th Gen, 8 GB RAM, 256GB SSD, HDMI , Monitor 20 Inch HD)	१	
२)	Printer (Leser Jet Printer)	१	
३)	Television (Q LED , Androied, Latest Version, 32 Inch, 8 GB RAM 32 GB ROM)/43 Inch	१	
४)	CCTV Camera (Full HD, Night Vision, 4 mega Pixel, 500 GB Hard Disc Storage)	२	
५)	Refrigerator 45 Ltr to Up to 190 Ltr (all size rate mentioned separately (Double Door) With Warranty	१	

वरील माहिती प्रमाणे आवश्यक साहित्याचे दिलेल्या विवरणा नुसार प्रती नग साहित्याचे दरपत्रके संपूर्ण करा सहित सादर करणे बंधनकारक राहिल. व त्याच दरानुसार सदर दर संपूर्ण करासहित समजून देयक अदा करण्यात येईल. तरी वरील आवश्यक साहित्याचे दरपत्रके या कार्यालयात जाहिरात प्रसिद्ध होताच दिलेल्या

कालावधीत सादर करणे बंधनकारक राहिल. दरपत्रक धारकांनी वरील साहित्याचे दरपत्रके सादर करतानी पात्रतेसाठी खालील प्रमाणे आवश्यक प्रमाणपत्र, दस्तावेज जोडणे अटी व शर्तीची पूर्तता करणे अनिवार्य राहिल.

- १) शॉप Act रजिस्ट्रेशन ची प्रत
- २) पॅन कार्ड ची प्रत
- ३) GST रजिस्ट्रेशन ची प्रत
- ४) Annexure A (on Firms Letter Head)

उपरोक्त प्रमाणे सर्व दस्तावेज जोडणे आवश्यक राहिल. तसेच पात्र असणाऱ्या ज्या पुरवठादाराचे दर कमी असतील अशाच पुरवठा धारकास आवश्यक असलेल्या वस्तूची शहानिशा करून या कार्यालयाच्या निर्णयानुसार सदर वस्तूचे आदेश देण्यात येईल.

अटी व शर्ती :-

- १) सदरील दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफ्या मध्ये दोन लिफाफे पद्धतीने सादर करण्यात यावीत. एक लिफाफा तांत्रिक व दूसरा लिफाफा वित्तीय असे नमूद करावे असे दोन्ही लिफाफे एका लिफाफ्या मध्ये टाकून सदरील लिफाफ्यावर "T1DM क्लिनिक अंतर्गत कम्प्युटर प्रिंटर व इतर साहित्य खरेदीचे चे दरपत्रक" असे ठळकपणे नमूद केलेले असावे.
- २) विहित मुदतीत प्राप्त झालेलीच दरपत्रके स्वीकारण्यात येतील. मुदतीच्या बाहेर आलेले दरपत्रके नाकारण्यात येतील यांची नोंद घ्यावी. दरपत्रकातील नमूद दरामध्ये खोडाखोड अथवा अंक गिरवलेले नसावेत. अन्यथा सदर दरपत्रक बाद करण्यात येतील.
- ३) सदरील दरपत्रक मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे दालनात दिनांक १८/१२/२०२५ रोजी उघडण्यात येतील.
- ४) साहित्याचा पुरवठा आदेश दिल्यानंतर ७ दिवसांच्या आत पुरवठा करणे बंधनकारक राहिल.
- ५) सदर मालाचा पुरवठा करण्याची जबाबदारी पुरवठा धारकाची राहिल या करिता कुठलाही वाहतुक भत्ता, कुरिअर, इतर भाडे या कार्यालयामार्फत अदा करता येणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी.
- ६) दरपत्रकांना प्रतिसाद न मिळाल्यास अथवा त्यामध्ये त्रुटी आढळल्यास हि दरपत्रके स्वीकारणे, नाकारणे अथवा रद्द करणे ई. अधिकार मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा सामान्य रुग्णालय वर्धा यांना राहतील.

जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा सामान्य रुग्णालय वर्धा

Annexure – A (On Firm's Letterhead)
(In case of incomplete information, Quotation will be summarily rejected)

1. Name and address of the Firm :-
2. Registered Head Office Postal Address :-
3. Telephone No., FAX & E-Mail :-
4. In case of Proprietorship / Partnership firms, Names of Proprietors / Partners/ Directors with address and percentage of share :-
5. Ownership Status of the Firm :-
(Maharashtra Govt. / Central Govt./Jt. Sector /Co - Operative /SSI /Private)
6. Whether tendering as a Manufacturer / Importer :-
7. Name of the Person & Phone No. who should be contacted by this office in case of any required communication.
8. Full Address with Email ID, Phone Numbers and Location of Original manufacturing work/Factory/

I / we hereby declare that particulars furnished above are true to the best of my /our knowledge and belief and that if any of the particulars is found to be materially incorrect / misleading, my /our tender shall be rejected and I / we are liable for penal action as per terms specified in the " term and conditions of tender".

Date:-

Full Signature of the Tenderer
with official seal and address