



जिल्हा शल्यचिकित्सक, कार्यालय
राष्ट्रीय अंधत्व व दृष्टी क्षीणता नियंत्रण कार्यक्रम
जिल्हा अंधत्व नियंत्रण सोसायटी,
छत्रपती प्रमिलाराजे सर्वोपचार रुग्णालय, कोल्हापूर.

फोन नं. ०२३१ - २६४४६१७

ई-मेल. npcb.kolhapur@gmail.com

फॅक्स नं. ०२३१ - २६४०३५५

जा.क्र.जिशचिकी/राअंनिका/चष्मे जाही./ /२६
दिनांक :- ०२/०१ /२०२६ ४७-४३

आरोग्य सेवा

दरपत्रक सूचना

जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर यांचे अधिपत्याखालील राष्ट्रीय अंधत्व व दृष्टी क्षीणता नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत, सी.पी.आर.हॉस्पिटल कोल्हापूर करिता ४० वर्षावरील व्यक्तींना चष्मे खरेदी करण्यासाठी उत्पादक, वितरक, पुरवठाधारक यांचेकडून विहित नमुन्यात दरपत्रक मागवित आहेत. सदर दरपत्रक मा.संचालक, आरोग्य सेवा, संचालनालय, मुंबई यांचे <https://nhm.maharashtra.gov.in/en/notice-category/tenders/> या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेत येत आहे.

दरपत्रकाकरीता नियोजित कालावधी

अ.क्रं	तपशील	दिनांक व वेळ
१	मोहोरबंद दरपत्रके सादर करण्याचा कालावधी	दि. ०२/०१/२०२६ ते दि. १२/०१/२०२६ (कार्यालयीन वेळेत)
२	दरपत्रके उघडणे व मुल्यांकनाचा दिनांक	दि. १३/०१/२०२६ दुपारी ३.०० वाजता.
३	दरपत्रक पाहोच करणेचे ठिकाण	जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, ग्रामिण रुग्णालय नियंत्रण कक्ष, सी.पी.आर. कोल्हापूर.

दरपत्रके सादर करावयाच्या सर्वसाधारण अटी व शर्ती

- १) एका दरपत्रक धारकाने एकच दरपत्रक सादर करावे.
- २) दरपत्रकामधील साहित्य नमूद केलेल्या Specifications प्रमाणे असावे. दर नमूद करताना पॅकींग साईझ व उत्पादीत कंपनीचे नांव नमूद करणे आवश्यक राहिल.
- ३) इच्छुकांनी वरती नमूद केलेल्या बाबींचे दर स्वतंत्रपणे सिलबंद लिफाफा मध्ये सादर करावीत. दरपत्रक सादर करताना GST क्रमांक नमूद करावा. GST क्रमांक लागू नसल्यास सी.ए. यांचे कडून GST लागू नसलेचे प्रमाणपत्र सोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.
- ४) चष्म्यांचे दर हे सर्व करांसाठी एकत्रीतरित्या (Inclusive of All Taxes) नोंद करावेत.
- ५) सर्व साधन सामुग्री ही उत्तम दर्जाची व मान्यताप्राप्त उत्पादकांची असणे आवश्यक आहे. मालाच्या गुणवत्तेबाबतची संपूर्ण जबाबदारी पुरवठादाराची राहिल. साधन सामुग्री चा पुरवठा केल्यानंतर १ वर्षाचे आत साधन सामुग्रीच्या गुणवत्तेबाबत कोणतीही तक्रार प्राप्त झाल्यास किंवा जर साधन सामुग्रीच्या गुणवत्तेत काही दोष आढळल्यास सदर साधन सामुग्री बदलून देणे बंधनकारक असेल याची नोंद घ्यावी.

६) दरपत्रकासोबत शॉप अँक्ट लायसन्स व पॅन कार्ड झेरॉक्स प्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.

७) दरपत्रक भरल्यानंतर दरपत्रका सोबत पुरवठादाराने त्याचे कडील साहित्याचा (फ्रेम व लेन्स फिटेड कन्हरसह तयार चष्मा) नमूना स्वखर्चाने या कार्यालयास पोहोच करावा. सदर नमूना बिहित केलेल्या साहित्याच्या वर्णना (Specification) प्रमाणे असणे गरजेचे आहे. साहित्य वर्णना प्रमाणे (Specification) नसेल किंवा सदर साहित्याचा नमूना अमान्य ठरल्यास पुरवठादाराचे दर मान्य केले जाणार नाहीत.

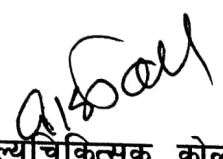
८) यादीमध्ये प्रसिध्द करणेत आलेल्या बाबी आवश्यकतेनुसार खरेदी करणेत येतील. तसेच दि.१ डिसेंबर, २०१६ रोजीच्या उद्योग उर्जा विभागाकडील शासन निर्णयामधील मार्गदर्शनानुसार एका बाबीची वार्षिक खरेदी दरपत्रकान्वये हि रु.१०,००,०००/- च्या मर्यादेमध्ये करणेत येणार आहे.

दरपत्रक सादर करु इच्छिणा-यांनी <https://nhm.maharashtra.gov.in/en/notice-category/tenders/> या संकेतस्थळास भेट द्यावी. तसेच खरेदी करावयाच्या बाबीच्या विस्तृत जाणकारीची आवश्यकता भासल्यास जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर कार्यालयास भेट द्यावी.

कोणतेही कारण न देता कोणतेही दरपत्रक स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा किंवा प्रक्रिया स्थगित ठेवण्याचा तसेच चष्म्यांची संख्या कमी/अधिक करण्याचा अधिकार जिल्हा शल्यचिकित्सक यांनी स्वतःकडे राखून ठेवला आहे. त्यासाठी कोणतेही तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही अगर पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

दरपत्रक बाबतच्या माहितीसाठी कृपया खालील ठिकाणी संपर्क साधावा.

- वेबसाईट:- <https://nhm.maharashtra.gov.in/en/notice-category/tenders/>
- दूरध्वनी क्रमांक:- ०२३१-२६४३४६४.


जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर.



जिल्हा शल्यचिकित्सक, कार्यालय
राष्ट्रीय अंधत्व व दृष्टी क्षीणता नियंत्रण कार्यक्रम
जिल्हा अंधत्व नियंत्रण सोसायटी,
छत्रपती प्रमिलाराजे सर्वोपचार रुग्णालय, कोल्हापूर.

फोन नं. ०२३१ - २६४४६१७

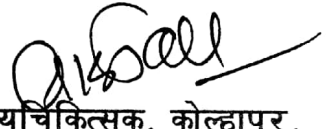
ई-मेल. npcb.kolhapur@gmail.com

फॅक्स नं. ०२३१ - २६४०३५५

जा.क्र.जिशचिको/राअंतिका/ चष्मा दर मागणी / /२६
दिनांक :- ०२/०१/२०२६ ४०-४३

आरोग्य सेवा

Sr. No.	Details	Specifications	Packing Unit	Rate/Unit (Inclusive of All Taxes)
1	40 + year Patients Pressbyopic spectacles			
1.1	40 + year Patients Presbyopic spectacles Type 1	As per enclosed specification + With Welcrow & celvate	1 No.	
1.2	40 + year Patients Presbyopic spectacles Type 2	As per enclosed specification + With Welcrow & celvate	1 No.	
1.3	40 + year Patients Presbyopic spectacles Type 3	As per enclosed specification + With Welcrow & celvate	1 No.	


जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर.

PRESBYOPIC SPECTACLES FOR YEARS 40+ PATIENTS

SPECIFICATION

Type of Spectacle Frame :- Sheet Frame with side spring, Colour---Black, Brown with welcrodw, & selvet

Type of Glasses :- White Columbia Resin 39 Hard Coat (C R)

Types of Glass					
Type 1		Type 2		Type 3	
Sphere	Cylinder	Sphere	Cylinder	Sphere	Cylinder
Distance	Plain	+0.50D to + 2.00D	+0.50D to + 2.00D	- 0.50D to - 2.00D	- 0.50D to - 2.00D
Near	Add +1.00 D to +3.00 D	Add +1.00 D to + 3.00 D	Add +1.00 D to + 3.00 D	Add +1.00 D to + 3.00 D	Add +1.00 D to + 3.00 D

Padmajee
Joint Director of Health Services,
(NCD, NPCB & Others)
Mumbai

दरपत्रकारांनी दयावयाच्या हमीपत्राचा नमुना

प्रपत्र - अ

मी/आम्ही/आमची संस्था या पत्रामध्ये हमी देतो की, आमचा कोणत्याही प्राधिकाराने कोणत्याही प्रकारे हितसंबंधाचा संबंध नाही. तसेच मी/आम्ही/आमची संस्था सदर कामासाठी फक्त एकच दरपत्रक सादर केलेले आहे. तसेच दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये भाग घेणाऱ्या अन्य संस्थामध्ये आम्हाला कोणत्याही प्रकारचे थेट स्वारस्य नाही.

दिनांक -

दरपत्रकारांची सही व संस्थेचा निष्पत्ती