1893

जा.क्र. जिशचिर/ एनओएचपी/ /२०२६
जिल्हा शल्य चिकित्सक रत्नागिरी यांचे कार्यालय
दिनांक - 10 FEB 2026 /०२/२०२६

जिल्हा शासकीय रुग्णालय, रत्नागिरी

जाहीर नोटीस

जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी येथे राष्ट्रीय मौखिक आरोग्य कार्यक्रमांतर्गत crown out sourcing activity राबविण्याकरिता कृत्रिम दातांच्या सुविधा उपलब्ध करून देणाऱ्या प्रयोगशाळेची निवड करणेसाठी दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत , त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे :

Sr.no.	Item	Nos.	Rate
1	crown out sourcing activity करिता कृत्रिम दाताच्या सुविधा उपलब्ध करून देणारी प्रयोगशाळा	१	

राष्ट्रीय मौखिक आरोग्य कार्यक्रमाच्या सूचनानुसार डेंटल प्रयोगशाळेसाठी खालील अटी व शर्ती आहेत .

१) दोन लिफाफा पद्धत (तांत्रिक व आर्थिक)

तांत्रिक लिफाफा :-

अ) दरपत्रकासोबत जीएसटी सर्टिफिकेट , pan इ .कागदपत्रके सही व शिक्का सहित जोडावयाची आहेत.

ब) ज्या पुरवठाधारकांना जीएसटी लागु नाही त्यांनी सनदी लेखा परीक्षणांनी प्रमाणित दाखला जोडण्यात यावा.त्यावरती सही व शिक्का असणे गरजेचे आहे.

क)डेंटल प्रयोगशाळा ही सूक्ष्म ,लघु आणि मध्यम उद्योग (MSME) उद्योग आधार अन्वये आणि महाराष्ट्र दुकाने व अस्थापना अधिनियम २०१७ नुसार नोंदणीकृत असावी .

ड)नियुक्त डेंटल प्रयोगशाळेमध्ये DENTIST ACT १९४८ मधील chapter २ मधील मुद्दा क्र. १२ आणि chapter ४ मधील मुद्दा क्र.३६,३७आणि ३८ नुसार दंत यांत्रिकी याची नोंदणी महाराष्ट्र दंत परिषदेअंतर्गत केलेली असावी .

२)आर्थिक लिफाफा :- दरपत्रकाचे दर

६) सदर दरपत्रक सादर करताना त्यातील दर विक्री करासहित नमूद करण्यात यावे , दरपत्रकावर जोडावायचीकार्यालयाचा सही व शिक्का असणे गरजेचे आहे , तसेच दरपत्रकावर **कोटेशन(crown out sourcing activity) राष्ट्रीय मौखिक आरोग्य कार्यक्रम (NOHP)**असे नमूद करावे .

७)डेंटल प्रयोगशाळे अंतर्गत पूर्वी केलेल्या कामकाजाचा तपशील निविदा प्रक्रिया जोडण्यात यावा ,तसेच निविदा अंतिम करण्यापूर्वी कामकाजाची खातर जमा जिल्हा शल्यचिकित्सक यांचे स्तरावरून प्रत्यक्ष करण्यात यावी .

८)नियुक्त डेंटल प्रयोगशाळेला दातांच्या नमुन्यांचे दिलेले काम ७-१० कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवसाच्या आत सुपूर्त करणे बंधनकारक राहील.

Scanned with OKEN Scanner

९)IMPESSION पाठविणे तथा स्वीकार करणे करिता लागणाऱ्या टपालाचा खर्च हा QUOTE करते वेळीच प्रति किलो मीटर याप्रमाणे out sourcing charges नुसार निर्धारित करण्यात येतील या करीता इच्छुक प्रयोगशाळेने टपालाच्या /ने - आणण्याचा खर्च गृहीत ठेवूनच price bid quote करावे.
१०)नियुक्त डेंटल प्रयोगशाळेकडून प्राप्त मेटल crown आणि पी.एफ. एम crown दंत शल्य चिकित्साकडून दिलेल्या IMPESSION cast बरोबर विसंगत आढळून आल्यास ते कृत्रिम दात रक्कम अदा करण्यासाठी ग्राह्य धरले जाणार नाहीत.
११)जर का पुरविण्यात आलेले कृत्रिम दात संबंधित दंत शल्यचिकित्सकाला अयोग्य वाटले तर सदर काम नाकारण्यात येईल,जर lab कडून देण्यात आलेले दात दिलेल्या IMPESSION cast शी विसंगत आढळून आले तर सदर lab ने नवीन सुधारित कृत्रिम दात पुरविण्याचे सहकार्य करावे . नवीन सुधारित कृत्रिम दात देण्यात आल्यावरच डेंटल प्रयोगशाळेला देयक अदा करण्यात येईल.
१२)सदरचे दरपत्रक हे जिल्हा सामान्य रुग्णालय रत्नागिरी व आधिपत्याखालील उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालय याचे साठी मंजूर असावेत.

१३)नेमणूक करण्यात आलेल्या डेंटल lab चा गुणवत्तेचा अहवाल तसेच सदर कार्यक्रमांतर्गत दंत आरोग्य सेवा पुरविणे बाबतचा अहवाल याबाबत सर्व अधिकार जिल्हा शल्यचिकित्सक, रत्नागिरी यांचेकडे राहतील.
१४)सदर बाबतची न्याय प्रविष्ठ करावयाची प्रकरणे जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी येथे सादर करण्यात यावीत.
१५)इतर अनुषंगिक अटी व शर्ती लागू .
१६) सदरच्या दरपत्रकाचे प्राप्त झालेले दर एका वर्षाकरिता लागू राहतील.
१७) दरपत्रके हि सिलबंध लिफाफ्यात असावेत .

तरी सदरसाठी आपले दरपत्रक ही नोटीस प्रसिद्ध झालेपासून दिनांक १0/ ०२ /२०२६ / ते दि १८/ ०२ / २०२६ सायंकाळी ५ :४५ पर्यत खाली सही करणार यांचे कार्यलयात कार्यालयीन वेळेत सादर करावे सोबत जीएसटी व pan कार्ड झेरोक्स सादर करावी .
नोटीस प्रसिद्ध दिनांक :-१0/०२/२०२६

दरपत्रके उघडणेचा दिनांक व वेळ : २०|०२|२०२६ ~~सायंकाळी ५:४५ मिनिटे~~

प्रसिद्धीचे स्थळ :-

१.एनएएम पोर्टल
२. जिल्हा रुग्णालय रत्नागिरी , नोटीस बोर्ड

जिल्हा शल्य चिकित्सक ,रत्नागिरी

Scanned with OKEN Scanner
Scanned with OKEN Scanner