महाराष्ट्र शासन
सार्वजनिकआरोग्य विभाग
जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हारुग्णालय, संभाजीनगर यांचेकार्यालय

सत्यमेवजयते

Office of The Civil Surgeon,District Hospital, Sambhajinagar
विमानतळाजवळ, जालनारोड, चिकलठाणा, संभाजीनगर-४३१००७

Phone No. 0240-2951010/11 Email ID: csaurangabad3@gmail.com

जा.क्र.जिरुओ/संगणक खरेदी/ 2415-16 / २६ दि. / /२०२६

दरपत्रकाची जाहिर सुचना

10 FEB 2026

जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर हे,रुग्णालयीन वाहनासाठी **New 92 Nos (For 23 Nos Force traveler Ambulance) Tyre Size 215/75 R15 LT Total tyre for Force Traveller Ambulance** खरेदी करिता इच्छुक उत्पादक, वितरक, पुरवठादार यांच्याकडून विहित नमुन्यात दरपत्रके मागवित आहे. सदरील दरपत्रकाची जाहिरात मा.संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांचे https://arogya.maharashtra.gov.inया संकेतस्थळावर तसेच या कार्यालयाच्या सुचना फलकावर प्रसिध्द करण्यात येत आहे. इच्छुकांनी सदरील संकेतस्थळावर किंवा या कार्यालयास संपर्क साधुन सविस्तर माहिती जाणुन घेऊन लिफाफा बंद दरपत्रके या कार्यालयास सादर करावी.दरपत्रकाचा कार्यक्रम खालीलप्रमाणे आहे.

दरपत्रक क्रमांक	खरेदी करावयाच्या बाबी	स्विकृत करण्यात येणाऱ्या नगाप्रमाणे	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक
1	New 92 Nos (For 23 Nos Force traveler Ambulance) Tyre Size 215/75 R15 LT Total tyre for Force Traveller Ambulance	92 Nos	10/02/-2026 To 17/02/-2026 Upto 6.00pm	18/02/-2026 At 11.30am

- दरपत्रकातील रकाना क्र.३ वर दर्शविलेली संख्या अंदाजित असुन कार्यालयाच्या आवश्यकतेनुसार व निधीच्या उपलब्धतेनुसार कमी जास्त करण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखुन ठेवलेला आहे.
- कोणतेही संपुर्ण दरपत्रक अथवा त्याचा भाग कोणत्याही वेळी कोणतेही कारण न दर्शविता स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा अधिकार***जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर ***यांनी राखुन ठेवलेला आहे. (Civil Hospital Chhatrapati Sambhajinagar has been reserved all rights, to accept or reject any or all quotation without any reason; at any stage of quotation process)
- शासकीय सुट्टीचा दिवस वगळता दिनांक 10/02/२०२६ ते 17/02/२०२६ या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत दुपारी ६.०० वाजेपर्यंत दरपत्रके स्वीकारले जातील. पोस्टाने अथवा कुरिअर सेवेद्वारे उशीराने प्राप्त होणारे दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही.
- उपरोक्त प्रत्येक दरपत्रकातील एक अथवा सर्व बाबी मिळुन रुपये १० लक्ष पेक्षा जास्त खरेदी होणार नाही.

(डॉ.के.एम.मुरबडकर) 21/1/26
जिल्हा शल्यचिकीत्सक
जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रक भरणाऱ्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे बंधपत्रक सादर केल्याशिवाय आपले दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

दरपत्रक भरण्यापुर्वी खालील सुचना, अटी व शर्ती काळजी पुर्वक वाचाव्यात.

दरपत्रकाच्याअटी व शर्ती

१) दिनांक 10/02/2026 ते दिनांक 17/02/2026रोजी दुपारी ठिक 06.00 pm वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत लिफाफा बंद दरपत्रके स्विकारण्यात येतील. टपालाने अथवा कुरियर सेवामार्फत पाठविलेल्या दरपत्रक विलंबाने प्राप्त झाल्यास या कार्यालयाची जबाबदारी राहणार नाही.

२)दिनांक 18/02/2026रोजी सकाळी **11.30am**वाजता जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद यांच्या दालनात खरेदी समिती समक्ष दरपत्रके उघडण्यात येतील इच्छुक दरपत्रक धारक अथवा त्यांचा अधिकृत पत्र असलेला प्रतिनिधी यांना उपस्थित राहण्याची अनुमती आहे.

३) **दर**:- सुवाच्य अक्षरात व अंकात नमुद करावे, खाडाखोड नसावी. खाडाखोड असलेला फॉर्म विचारात घेतला जाणार नाही. दर सर्व करासहीत(Inclusive of all taxes)आणि कार्यालयात माल पोहोचStore Deliveryतत्वावर असतील. दरपत्रक सादर करते वेळी अनुज्ञेय असलेले सर्व शासकीय कर विचारात घेऊन दर भरावे. भविष्यात कोणत्याही करामध्ये वाढझाल्यास दर वाढवुन दिला जाणार नाही, मात्र करामध्ये कपात झाल्यास मंजुर केलेल्या दरामधुन तेवढी रक्कम वजा करुनच देयकाची अदायगी केली जाईल.अनुज्ञेय असलेला कर वेळेवर शासनास न भरता, कर चुकवेगिरी करीत असल्याचे निदर्शनास आल्यास आपले दरपत्रक व पुढील कालावधीतील पुरवठा करार तात्काळ संपुष्टात आणण्यात येऊन आयकर विभाग तसेच शासनाचे विक्रीकर विभागाकडे आपली तक्रार करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

४) दरपत्रके सादर करतांना एक लिफाफा तांत्रिक माहीती कागदपत्रे व दुसरा लिफाफा दरपत्रके नमुद करुन दोन्ही लिफाफे एका मोठया लिफाफयात सादर करावे व त्यावर **रुग्णवाहीका टायर** दरपत्रके नमुद करुन संपुर्ण पत्ता व मोबाईल नंबर नमुद करावा.

५) **पुरवठा कालावधी**:- आदेशाच्या दिनांकापासुन ***सात*** दिवसाच्या आत साहित्यांचा पुरवठा करावा लागेल. अत्यावश्यक वेळी ***तात्काळ*** पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.

६) **दंड** :-उपरोक्त नमुद कालावधीत पुरवठा न केल्यास विलंबाच्या कालावधीसाठी**0.5%**प्रति सप्ताह या दराने दंड आकारण्यात येईल.

७) पुरवठा करावयाच्या बाबी नमुद विनिर्देशाप्रमाणे (Specification)असणे बंधनकारक राहील.विनिर्देशाप्रमाणे (Specification)नुसार पुरवठा केला नसल्याचे निदर्शनास आल्यास त्या बाबी पुरवठाधारकास त्यांच्या स्वखर्चाने परत घेवुन जाव्या लागतील, तसेच तात्काळ नवीन पुरवठा मोफत करणे बंधनकारक राहील.

८) कार्यालयाच्या आवश्यकतेनुसार व निधीच्या उपलब्धतेनुसार पुरवठा आदेश देण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखुन ठेवलेला आहे.

९)दरपत्रकात कोणत्याही बाबीच्या न्युनतम दरात साम्य आढळून आल्यास विभागुन देणे अथवा एखाद्याचा दर स्विकारणे याबाबतचा अंतिम निर्णय निविदा समितीचा असेल.

१०) कोणत्याही स्वरुपात देयकाची आगाऊ (Advance Payment) रोख रक्कम मिळणार नाही. तसेच देयकाची अदायगी RTGS/NEFT (Cashless Transaction)पध्दतीनेच करण्यात येईल या करिता सोबतचा फॉर्म मध्ये आपल्या बँक खात्याची सविस्तर माहिति सादर करणे बंधनकारक राहिल.

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रकात टायर साहित्य सेवेचे विवरणपत्र Annexure- 11मध्ये नमुद केलेल्या बाबीची बेरजेपैकी ज्या निवेदाधारकांची एकत्रीत येणाऱ्या न्युनतम दर स्विकारण्यात येतील. अथवा बाबनिहाय न्यूनतम दर स्विकारणे या बाबतचा अंतिम निर्णय निविदा समितीचा असेल,**New tyre size 215/75 R15 LT Total tyre 92 Nos (For 23 Nos force traveller Ambulance)** या वस्तु पुरवठा केल्या नंतर विनिर्देशाप्रमाणे (Specification)प्रमाणे गुणात्मक व संख्यात्मक दृष्ट्या प्राप्त झाल्याची खात्री केल्या नंतरच देयकाची अदायगी अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार करण्यात येईल.

10) कोणत्याही स्वरुपात देयकाची अगाऊ (Advance Payment)रोख रक्कम मिळणार नाही. तसेच देयकाची अदायगी (RTGS/ NEFT Cash Less Transaction)पध्दतीनेच करण्यात येईल. या करीता सोबतच्या फॉर्ममध्ये आपल्या बँक खात्याची सविस्तर माहिती सादर करणे बंधनकारक राहील.

11) दरपत्रका वरील दर स्विकारल्याच्या दिनांका पासुन पुढील १ वर्षाकरीता वैध राहतील. पुरवठा दाराची सेवा व दर समाधानकारक असल्यास आणि भविष्यात गरज असल्यास पुढील तीन महिन्या करीता मुदतवाढ(Extension)देण्यात येईल. तसेच सदरील सेवा असमाधान कारक असल्यास सेवा समाप्त करण्याचा अधिकार मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर यांना राहील.

12) दरपत्रका मधील नमुद बाबीचे शासनामार्फत दर करार झाल्यास त्या बाबीची खरीदी निविदा धारकाकडुन करणे या कार्यालयावर बंधनकारक असणार नाही. तसेच भविष्यात वरिष्ठ स्तरावरुन सदारील सेवेची ई निविदा झाल्यास संबंधीत सेवा पुरठाधारकाकडून घेण्यात येणारी सेवा कोणत्याही क्षणी समाप्त करण्याचा अधिकार मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखून ठेवला आहे.

13) पुरवठा धारकाने त्याची कोणतीही अट किंवा शर्ती दरपत्रकात नमुद करु नये. तसे केल्यास दरपत्रक विचारत घेतली जाणार नाही.

14) निविदा बाबत कोणताही वाद निर्माण झाल्यास न्यायालयीन कार्यवाहीसाठी छ.संभाजीनगर मुख्यालय राहील.

15) सदरील **New tyre size 215/75 R15 LT Total tyre 92 Nos (For 23 Nos force traveller Ambulance)** साहित्यासाठी पुरवठा करण्यासाठी वाहतुकीचा खर्च व इतर खर्च हा पुरवठा दारास स्वत:करावा लागेल.

16) **New tyre size 215/75 R15 LT Total tyre 92 Nos (For 23 Nos force traveller Ambulance)** साहित्य नामांकित असावा तसेच वस्तुचा दर्जा, लागणारे सर्व साहित्य हे गॅरींटी आणि टिकणारे व मजबुत असावे वारंवार खराब होईल असे साहित्य वापरु नये किंवा पुरवठा करु नये. त्याचबरोबर आपल्या कामात काही त्रृटी आढळुन आल्यास सदरील सेवा ताबडतोब बंद करण्यात येईल याची देखील संबंधीतांनी याची नोंद घ्यावी.

17) निविदाधारकाने वस्तुचे नमुद करतांना बाजार भावापेक्षा जास्त नसावे, तसचे अशी बाब लक्षात आसल्यास सदरील निविदा नाकारण्याचा विशेष अधिकार मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखुन ठेवला आहे.

18) ज्या पुरवठादारास अंतिम निवड होईल त्याने पुरवठा केल्या नंतर **ओ.ई.एम सर्टिफिकेट** सादर करावे.

19) कोणतेही संपुर्ण दरपत्रक अथवा त्याचा भाव कोणत्याही वेळी कोणतेही कारण न दर्शविता स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा अधिकार मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजीनगर यांनी राखुन ठेवला आहे.

20) दरपत्रकासोबत स्वयं साक्षाकिंत (Self Attested)केलेली खालील वैद्य प्रमाणपत्रके सादर करावे.

Scanned with OKEN Scanner

पत्र क्रं.४

सादर करावयाची अवश्यक प्रमाणपत्रके

१. पॅन कार्ड छायांकित प्रत
२. आधार कार्ड छायांकित प्रत
३. दरपत्रके सादर करण्याबाबतचे विनंती पत्र Annexure- A
४. (RTGS/ NEFT)करीता बॅंक खात्याची सविस्तर माहितीचा फॉर्म Annexure- B
५. खरेदी प्राधिकाऱ्यासोबत हितसंबंधचा संघर्ष नसल्याबाबतचे आणि संस्थेचे एकल दरपत्रक असल्याचे हमी पत्र Annexure- C
६. मुंबई दुकाने व संस्था अधिनियम १९४८ अन्वये संस्था/व्यवसाय नोंदणीप्रमाणत्र
७. वस्तु व सेवा कर **GST** नोंदणी प्रमाणपत्र.
८. मागील तीन वर्षाचे (Income Tax Return) वर्षाचे आयकर भरल्याचे प्रमाणपत्र
९. उद्यम आधार / उद्यम रजिस्ट्रेशन
१०.शासकीय कार्यालयात पुरवठा केल्याचे अनुभव प्रमाणपत्र

उपरोक्त १ ते २० अटी व शर्ती मला मान्य आहे.

स्थळ :

पुरवठा दाराची स्वाक्षरी

दिनांकः / /२०२५

पुरवठा धारकाचे नांव/ फर्मचे नांव व शिक्का

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रक भरण्याऱ्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील माहिती सादर करावी

Annexure – A

प्रति,
मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद

विषय :- दरपत्रक सादर करणे बाबत.

संदर्भ:- मा. संचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय महाराष्ट्र राज्य मुंबई यांच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द झालेली दरपत्रकाची जाहिर सुचना.

विषयाकिंत **New tyre size 215/75 R15 LT Total tyre 92 Nos (For 23 Nos force traveller Ambulance)** साहीत्य वस्तूची खरेदी बाबीची खरेदी संदर्भात आपली दरपत्रके सादर करण्याची जाहीर सुचनेनुसार मी / आम्ही पुढील दरपत्रके सादर करण्यास ईच्छुक आहे/आहोत.

मी / आम्ही या दरपत्रकासंदर्भातील उपरोक्त नमुद केलेल्या अनुक्रमांक १ ते २० अटी व शर्ती वाचल्या आहेत, या अटी व शर्तीचे पालन मला /आम्हाला मान्य आहेत. यानुसार मी /आम्ही उपरोक्त नमुद केलेल्या बाबीच्या आपल्या कार्यालयास बॅटरीज पुरवठा करण्यास इच्छुक आहे याकरीता अवश्यक असलेले खालील प्रमाणपत्रके मी / आम्ही स्वयं साक्षांकित करुन या सोबत सादर करीत आहे/आहोत. तसेच सोबत **Annexure – T 1**मध्ये दरपत्रके सादर करीत आहे. कृपया माझे/आमचे दरपत्रक स्विकृत करावे ही विनंती.

अ. क्र.	सदर करावायाची अवश्यक प्रमाणपत्रे	प्रमाणपत्रके सादर करीत असलेल्या बाबी पुढे √ असे करावे.	पान नं.
१	पॅन कार्ड		
२	आधार कार्ड		
३	दरपत्रके सादर करण्याबाबतचे विनंती पत्र Annexure- A		
४	(RTGS/ NEFT)करीता बँक खात्याची सविस्तर माहितीचा फॉर्म Annexure- B		
५	खरेदी प्राधिकाऱ्यासोबत हितसंबंधचा संघर्ष नसल्याबाबतचे आणि संस्थेचे एकल दरपत्रक असल्याचे हमी पत्र Annexure- C		
६	मुंबई दुकाने व संस्था अधिनियम १९४८ अन्वये संस्था/व्यवसाय नोंदणीप्रमाणत्र.	प्रमाणपत्र क्रमांम व वैद्यता दिनांक	
७	वस्तु व सेवा कर GST नोंदणी प्रमाणपत्र.	प्रमाणपत्र क्रमांम व अद्यावत निपटरा दिनांक	
८	मागील तीन वर्षाचे (Income Tax Return) मागील तीन वर्षाचे आयकर भरल्याचे प्रमाणपत्र		
९	उद्यम आधार / उद्यम रजिस्ट्रेशन		
१०	शासकीय कार्यालयात पुरवठा केल्याचा अनुभव		

स्थळ :

पुरवठा दाराची स्वाक्षरी

दिनांक: / /२०२४

पुरवठा धारकाचे नांव/ फर्मचे

नांव व शिक्का

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रक भरण्याऱ्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील माहिती सादर करावी.

Annexure – B

Details of Bank for RTGS/NEFT Payment

1	Name Of Firm	
2	Postal Address	
3	Pin Code	
4	Pan card No	
5	E-mail-ID	
6	Contact No.	
7	Mobile No.	
8	Name of Bank	
9	Bank Address	
10	Branch Name & Code	
11	Bank Account No.	
12	Nature of Account No.	
13	IFSC code	
14	MICR Code	

Above Informetion is crrect as per our record

Date :

Seal :

Sing & Stamp of Bidder

Scanned with OKEN Scanner

दरपत्रक भरण्याऱ्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील माहिती सादर करावी.

Annexure – C

निविदा धारकाचे हमी पत्र

महाराष्ट्र शासन, उद्योग दर्जा व कामगार विभाग, शासननिर्णय क्रमांक भांखस-२०१४/पत्र क्र.८२/भाग||| /उद्योग-४ दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६ नियम ४:२:५ नुसार

मी / आम्ही .... या हमी पत्राद्वारे लिहुन घेतो की, दरपत्रक मागविण्याऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसुन हितसंबंधाबावत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर केलेले दरपत्रक हे एकल असुन दुसऱ्या कोणत्याही संस्थेबाबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करुन दरपत्रक भरलेले नाही. असे आढळुन आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहील.

पुरवठा दाराची स्वाक्षरी

स्थळ :

दिनांक: / /२०२५

पुरवठा धारकाचे नांव/ फर्मचे नांव व शिक्का

Scanned with OKEN Scanner

Format for Qutation

(Supplier should Submit Sealed quotation on her/his own letter pad)

Date :-

To,
Civil Surgeon,
District Hospital , Chhatrapati Sambhajinagar

Subject :- Submission of Qutations

Ref :- Your Office Notice Board Dated / /

Respected Sir,

As per above reference, I/we are herewith submitting Qutation of Ambulance Tyre

Sr.	Name of Item's	Brand Name	Qty.	Rate (Rates are inclusive of all Taxes)
01	**New tyre**			

Following Specification

Type of Tyre	
Tyre Type	**LT 215/75 R15**
Speed Category Symbol	410x176x233mm
Structure	Redial
Rim Diameter	15"
Comformity of Specification as per IS 15633	IS15633
Warranty	1 Year or 20,000 Km

Note :- Rates are inclusive of all Taxes

Certificate

I under signed hereby certified that, above rates are not exceed than current market Rates. I accept all terms & Conditions without any complaint Submitted all information & Documents are true, I'm responsible for any fraudulent submission & Liable to any Punishment.

Sign & Stamp of Bidder.

Scanned with OKEN Scanner