महाराष्ट्र शासन
सार्वजनिक आरोग्य विभाग

कार्यालय जिल्हा शल्य चिकित्सक,जालना
जिल्हाधिकार,कार्यालया समोर,सर्व्हे नंबर ४८८,
जालना

Quatation Number - 2
सन २०२५-२६

क्रंमाक - सारुजा/जिशचि/औभां/दरपत्रक/2430 /२०२६

दिनांक :- 13/02 /२०२६

विषय :- Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input.

दरपत्रक सुचना

दरपत्रक क्रंमाक -०२

सन २०२५-२६

महाराष्ट्र शासनाच्या वतीने जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना येथिल नियमित रुग्ण उपचार करीता लागणारी **Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** इत्यादी.खरेदी करण्यासाठी प्रस्तुत दरपत्रकाच्या अटी व शर्तीची पुर्तता करणा-या इच्छुक पुरवठादार यांच्याकडुन विहीत नमुन्यातील दोन लिफाफा पध्दतीने दरपत्रक मागविण्यात येत आहेत.सदरील दरपत्रक करीता महाराष्ट्र शासन उद्योग उर्जा व कामगार विभाग,शासन निर्णय १ डिसेंबर २०१६ चे आणि महाराष्ट्र शासनाकडुन वेळोवेळी निर्गमित केलेले आदेश लागु राहतील.

दरपत्रक/Quatation कालावधी

तपशिल	कालावधी
दरपत्रक/Quatation सादर करावयाचा कालावधि	दिनांक : 13 /2 /२०२६ ते 20 /2 /२०२६
दरपत्रक/Quatation सादर करण्याचा अंतिम दिनांक	दिनांक : 20 /02/२०२६ वेळ 3 वाजेपर्यंत
दरपत्रक/Quatation (तांत्रिक) लिफाफा क्रंमाक १ उघडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक : 23/02/२०२६ वेळ 1 वाजता

इच्छुक पुरवठाधारकांनी दरपत्रक भरण्यापुर्वी **दरपत्रक/Quatation** च्या अटी व शर्ती वाचुन समजुन घेऊन तसेच **दरपत्रक/Quatation** पात्रते करीता वैद्यता असलेले आवश्यक अभिलेख उपलब्ध असल्याची खातरजमा करुनच आणि खरेदी प्रस्तावित **Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** इत्यादी तांत्रिक विनिर्देश,खरेदी संख्या,पुरवठा कालावधी,पॅकींग नॉर्म वगैरे मुद्दे प्रामुख्याने पडताळणी करुनच **दरपत्रक/Quatation** सहभागी व्हावे.

खरेदी करावयाच्या **दरपत्रक/Quatation** च्या **Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** इत्यादी परीशिष्ट- ६ मध्ये दिलेली आहे.परीशिष्ट- ६ मध्ये नमुद केलेल्या बाबी आवश्यकते नुसार व निधिच्या उपलब्धतेच्या अधिन राहुन खरेदी करण्याचा तसेच कोणतीही **दरपत्रक/Quatation** मान्य करणे किंवा कोणतेही कारण न-देता अमान्य करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतानी राखुन ठेवलेला आहे.

सदरील **दरपत्रक/Quatation** राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र शासन यांच्या अधिकृत संकेतस्थळावर **www.arogy.maharashtra.gov.in** प्रसिध्द करण्यात येत आहे.

दिनांक :- 13 /02/२०२६
ठिकाण :- जालना

(डॉ.आर.एस.पाटील)
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय,जालना

To be Submitted on original Letter head/pad.To be upload in Technical Envelop No – 1

-: दरपत्रक/ Quatation अटी व शर्ती :-

१) निविदाकारने खालील स्वयंसाक्षाकीत केलेले प्रमाणपत्र,अभिलेख सादर करणे बंधनकारक आहे. खालील प्रमाणपत्र अथवा अभिलेखा पैकी कोणतेही एक अथवा अनेक दस्त ऐवज सादर केलेले नसेल आणि सादर केलेले दस्त ऐवज वाचणीय नसल्यास,योग्य प्रिंट नसेल अथवा खुप काळी प्रित येत असेल तर दरपत्रक/Quatation बाद केली जाईल (Please do not send foggy/blackest document)

क्रं	प्रमाणपत्र अथवा अभिलेखाचा तपशिल	पृष्ट क्रं
A	प्रस्तुत **दरपत्रक/Quatation** अटी व शर्ती (१ ते २०) मान्य असल्याचे हमी पत्र. सर्व अटी व शर्ती निविदाकाराच्या लेटर हेडवर निविदाकाराच्या सही व शिक्यासह आणि दिनांका सह सादर करावे. **(परीशिष्ट-१)** **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
B	खरेदी प्राधिका-या सोबत हीतसंबधा बाबत संघर्ष नसल्याचे बाबतचे हमीपत्र. (सोबत नमुना दिलेला आहे **परीशिष्ट-२)** **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
D	Notarized affidavit on non-judicial stamp paper of Rs.100 . (सोबत नमुना दिलेला आहे **परीशिष्ट-३**) Notarized affidavit on non-judicial stamp paper of Rs.100 विहीत नमुन्यात सादर न केल्यास **दरपत्रक/Quatation** अपात्र ठरविली जाईल. **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
E	Shop Establishment Act 1940 Valid Ragistration Certificate. Or MSME Or Uyam Udyog Registration Certificate. **Manditary for traders. Not for manufacturer.**	
F	GST Ragistration. **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
G	GST Paid Recept Required up to JUN-2025 OR LETEST or latest. **Kindly upload only latest paid copy.Do not upload unnecessary copies.** **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
H	PAN Card of Bidder. **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
I	Income Tax Return Assessment Year 2025-2026 **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
J	Bank Details fo RTGS/NEFT & Cancelled Original Cheque For CMP Of Payment (सोबत नमुना दिलेला आहे **परीशिष्ट-४**) **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
K	खरेदी प्रक्रिया संबधिची मुलतत्वे मान्यता बाबतचे हमीपत्र (सोबत नमुना दिलेला आहे **परीशिष्ट-५)** **Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.**	
1	महत्वाची सुचना :- खालील दस्त ऐवजाची मुळ प्रत **दरपत्रक/Quatation** तांत्रिक लिफाफा (लिफाफा क्रंमाक -१) मध्ये सादर करणे बंधनकारक आहे. 1) Notarized Affidavid on Non Judicial Stamp paper 100/- **(परीशिष्ट -३)** **उपरोक्त दस्त ऐवजाची मुळ प्रत विहीत कालावधित सादर केले नेसल तर दरपत्रक / Quatation अपात्र ठरवण्यात येईल.**	

अटी व शर्ती

०१) पुरवठाधारक यांनी उपरोक्त बाबींचे दर सोबत जोडण्यात आलेल्या तांत्रिक विनिर्देशानानुसार (Technical Specification) सर्व करासह नमुद करावे.जीएसटी,वाहतुक व चढ-उतार,हमाली,अनुषंगीक उपकरने कार्यान्वीत करणे इतर खर्च या सर्व बांबीचा अंतर्भाव दरामध्ये असावा. Rate Should be Incclusive of all Taxes,Charges with Store Delivery basis at consignee Level) हा खर्च वेगळा नमुद करु नये.**दरपत्रक/Quatation** नमुद दर बाजार भावापेक्षा आणि MRP पेक्षा जास्त असु नये.

०२) निविदेतील दर (L1) अवास्तव असल्याचे या कार्यालयास जानवल्यास फक्त न्युनतम दर असलेल्या निविदाकारास (L1) सोबत वाटाघाटीने (Negotiation) दर निश्चित करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतास आहे.

०३) न्युनतम दर (L1) निविदाकार यांनी विहीत कालावधित पुरवठा न केल्यास त्याखालोखाल (L2) दर असलेला निविदाकार दिलेल्या तांत्रिक विनिर्देशानुसार,विहीत कालावधीत पुरवठा करण्याची हमी देत असेल तर पुढील पर्याय म्हणुन (L2) निविदाकारासोबत वाटाघाटीने (Negotiation) नुसार दर निश्चित करुन पुरवठा आदेश देण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यानी राखुन ठेवलेला आहे.

०४) ज्या यशस्वी **दरपत्रक/Quatation** दर स्विकृत होतील त्यांना या दरपत्रक/Quatation न्युनतम दराने (L1) दिल्या जाणा-या प्रत्येक पुरवठा आदेशाच्या एकुण रक्कमेच्या 3 % रक्कम सुरक्षा ठेव रक्कम Security Deposit बॅक गॅरेन्टी स्वरुपात अथवा Nationalized or Shedule Bank ची मुदत ठेव (Fix Deposit) स्वरुपात (Administrative Officer District Hospital,Jalna) या नावाने (Paybel at Jalna) देय राहील. पुरवठाधारकाने विहीत कालावधित पुरवठा न केल्यास,समाधानकार सेवा,सुविधा पुरविली असेल तरच ही रक्कम परत देय राहील. पुरवठाधारकाने पुरवठा कालावधित रुग्णालयाचे काही केले असेल अथवा काही दंडणीय रक्कम वसुल करावयाची असेल तर ती रक्कम सुरक्षा ठेव मधुन कोणतीही पुर्व सुचना न देता वसुल केली जाईल.पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्याच्या दिंनाका पासुन पुढील पाच दिवसाच्या आत सदरील सुरक्षा ठेव रक्कम Security Deposit सादर करणे बंधनकारक राहील.सादर न केल्यास पुरवठयाचा साठा स्विकारण्या बाबत विचार केला जाईल.

०५) **पुरवठा कालावधी** :- या पुरवठाधारकाचे दर स्पर्धात्मक दृष्टा न्युनतम (L1) ठरतील त्या पुरवठादारास फक्त ४५ दिवसाच्या आत संपर्ण पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.

०६) या कार्यालयाने ई मेल व्दारे दिलेल्या पुरवठा आदेशानुसारच पुरवठा करण्यासाठी कालावधी ४५ दिवस एवढाच कालावधी अनुज्ञेय राहील.विलंबाने पुरवठा करणे अपेक्षीत नाही.विलंबाने पुरवठा केल्यास प्रति आठवडा अथवा त्याचा भाग या कालावधी करीता पुरवठा आदेशाच्या रक्कमेच्या 0.5 % Per Weak applicable ground amount of invice) या दराने दंडाची रक्कम पुर्व कल्पने शिवाय देयकाच्या एकुण रक्कमेतुन कपात करुन देयकाची रक्कम अदा करण्यात येईल.फक्त चार आठवडयाचा कालावधी विलंबाचा पुरवठा स्विकारण्यासाठी अनुज्ञेय राहील.तदनंतर कार्यवाहीचे सर्व अधिकार नियमाप्रमाणे मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यांचे राहील.

०७) या कार्यालयाने पुरवठा आदेश देऊनही ज्या पुरवठादारनी यापुर्वी वेळेवर पुरवठा केलेला नाही तसेच विलंबाने पुरवठा केलेला आहे तसेच पुरवठाकरण्यास टाळाटाळ केलेला आहे,पुरवठा करण्यासाठी उचीत प्रतिसाद दिलेला नाही.असे पुरवठादार जर या दरपत्रकामध्य सहभागी झाले असतील तरीही पुर्वानुभवच्या आधारे दरपत्रक नाकारण्याचा अधिकार प्राधिकारी याना आहे.या बाबत कसलाही वादविवाद अग्राहय आहे.

०८) खरेदी करावयच्या **Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** इत्यादी चे दर कमी झाले तर त्याप्रमाणात दर कमी करणे बंधनकारक राहील.

०९) दरपत्रकातील नमुद केलेले दर व वेळोवेळी कमी करण्यात आलेले दर एक वर्षाच्या कालावधी साठी वैद्य राहतील. आवश्यकते नुसार वेळोवेळी खरेदी पुरवठा आदेश पुनर्प्रत्ययी खरेदी पुरवठा आदेश (Repeat Order) देण्यात येतील. (Repeat Order) पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.या कार्यालयाच्या पुर्व परवानगी शिवाय या निविदेच्या न्युनतम दराने इतर अन्य कार्यालयास,रुग्णालयास पुरवठा करता येणार नाही.असे निदर्शनास आले असल्यास ही बाब अटी व शर्तीचे उल्लंघन करणारी ठरेल आणि प्रशासकीय कार्यवाहीसाठी पात्र राहील.

१०) पुरवठा करण्यात आलेली **Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** चे देयक तिन प्रतिमध्ये e Bii,GST Bill सादर करावे.

११) दरपत्रकातील कोणताही वाद उदभवला,कायदेशीर मार्गाने अडचण सोडविणे क्रंमप्राप्त असेल तर अस्या प्रसंगी न्यायालयीन कामकाजासाठी **जालना शहर** मुख्यालय (Headquater) राहील.

१२) कोणत्याही बाबीसाठी आगाऊ रक्कम दिली जाणार नाही.पुरवठा दारानी त्यांच्या वेगळया अटी व शर्ती नमुद करु नये.

१३) दरपत्रकातील नमुद केलेल्या बाबीच्या संख्ये मध्ये आवश्यकते नुसार कमी अथवा जास्त करण्याचे अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

१४) दरपत्रक सादर करणा-या पुरवठाधारकांचे दर स्विकृती करण्यासाठी कोणत्याही पध्दतीने दबावतंत्र वापर केल्याचे निर्देशनास आल्यास सदरील कृत्य निविदेच्या अटी शर्ती भंग करणारे गैरकृत्य समजण्यात येऊन कोणतीही पुर्वसुचना न देता दरपत्रक नाकारन्यात येईल आणि आगामी दोन वर्षा पर्यंतच्या कालावधी करीता या कार्यालयाच्या कोणत्याही दरपत्रकात सहभागी होण्याकरीता प्रतिबंधीत (Restricted) करण्याबाबतची प्रशासकीय कार्यवाही करण्यात येईल.

१५) दरपत्रकात सहभागी पुरवठाधारकांस इतर निविदाकराने सादर केलेल्या दस्तावजाबाबत तक्रार असेल तर तक्रार सोबत ५०,०००/- Demand Draft (Issued Nationalized bank or Sheduld bank only in the name of Administrative Officer ,District Hospital,Jalna) तसेच सोबत योग्य तो पुरवा सादर करावा लागेल.दरपत्रक समिती या तक्रारीवर उचित चौकशी करेल.चौकशी अंती तक्रारीत तथ आढळले तर Demand Draft परत करण्यात येईल.या रक्कमेवर कोणतेही व्याज देय नाही.तक्रारीत कोणतेही तथ आढळुन आले नाही तर Demand Draft जप्त करुन घेण्यात येईल व शासन निर्णय १ डिसेंबर २०१६ मधिल लागु असलेल्या तरतुदी नुसार या कार्यालयाच्या कोणत्याही दरपत्रकात सहभागी होण्याकरीता प्रतिबंधित करण्याबाबत प्रशासकीय कार्यवाही करण्यात येईल.

१६) दरपत्रकाच्या तांत्रिक लिफाफया क्रंमाक १ मध्ये सादर केलेल्या अभिलेखे,प्रमाणपत्रके,यांची छाणणी आवश्यकतेनुसार मुळ अभिलेखे प्रमाणपत्रकाची मागणी या कार्यालयाने केल्यास २४ तासाच्या आत स्वखर्चाने व्यक्तिसह अथवा प्राधिकृत प्रतिनिधीव्दारे उपलब्ध करुन देणे बंधनकारक राहील.तसेच सादर केलेल्या मुळ दस्तावेजात व ऑनलाईन सादर केलेल्या दस्तावेजात तफावत आढळुन आल्यास तांत्रिक छाननी मध्ये बाद करण्यात येऊन पुढील प्रक्रियेतुन वगळण्यात येईल.

१७) छाननी व पडताळणी करीता पूरवठादाराने सादर केलेली अभिलेखे,प्रमाणपत्रकाचा विचार केला जाईल,सर्व अभिलेखे,प्रमाणपत्रके,दरपत्रकाच्या अनुसंगाने परीपुर्ण असल्याची पडताळणी करुन खातरजमा करुन झालेल्या पुरवठाधाराकांचा दराचा लिफाफा क्रंमाक २ उघडण्यात येईल.तुलनात्मकदृष्टा तुलनात्कदृष्टया न्युनतम असलेला दर या कार्यालयाच्या प्रस्तावित खरेदीसाठी स्विकारण्यात येईल.

१८) दरांचा लिफाफा उघडण्यात आल्यानंतर जर एकाच बाबी करीता न्युनतम असलेल्या दर समान आढळुन आला तर एका पुरवठाधारास बहाल करणे किंवा विभागुन देण्याचे विषेश अधिकार निविदा प्राधिकारी यांना आहे.

१९) या कार्यालयाच्या पुरवठा आदेशानुसार जिल्हा रुग्णालय,जालना औषधी भांडारच्या स्थरापर्यंत पुरवठा करण्यासाठी आदेश दिला जाईल,त्या प्रमाणे पुरवठा करणे बंधनकारक आहे.या बाबत कोणतीही तक्रार अस्विकाराहार्य/अस्विकारनिय आहे.सहभागी होणा-या इच्छुक निविदाकर यानी खालील आरोग्य संस्था व त्यांचे प्रत्यक्ष अंतर त्या ठीकाण **Procurment Of Voltase Stabelizer Three Phase Out Put Three Phase Input** पोहच करण्यासाठी असलेली सुविधा उदा.ट्रान्सपोर्ट उपलब्ध असल्याची खातरजमा करुनच सहभागी व्हावे.

List of Consinee

No	Name Of Hospital	Taluka	Approx KM From Jalna
1	Rural Hospital,Jafrabad	Jafrabad	52
2	Rural Hospital,Rajur	Bhokardan	30

२०) निविदेच्या लिफाफा क्रंमाक २ BOQ सोबत उपरोक्त बाबींचे दर सर्व करांसहीत नमुद करावे.उपरोक्त नमुद केलेल्या अटी व शर्ती मला मान्य आहेत,त्यानुसार मी निविदा सादर करीत आहे. (परीशिष्ठ -६).

दिनांक :- 13 /2 /२०२६

निविदाकाराची स्वाक्षरी व शिक्का

स्थळ :- जालना

To be submitted on Original Letter head/pad To be upload in Technical Envelop No.1

ANNEXURE-I

Terms & Condition Acceptance Certificate

(Incomplete Annexure is liable for Rejection)

To,

The Civil Surgeon,

District Hospital,

Jalna (Maharashtra) 431 213.

Sub :- Submission of acceptance of terms & conditions of eQuatation

Ref :- Quatation No.

Respected Sir,

As per reference, I learnt all Quatation documents with technical specifications & terms conditions (1 to 20) as well as generic terms conditions of Quatation . I am interested to participate in eQuatation.

I /We the undersigned have examined the above mentioned Quatation document, including amendments & corrigendum No......Date....... (if any), the receipt of which is hereby confirmed.

I/We confirm that we fully agree to the terms and conditions specified in above mentioned Quatation document including amendment & corrigendum (if any).

I/We further understand that, you are not bound to accept the lowest or any Quatation you may receive against your Quatation enquiry.

If our Quatation is accepted I/we undertake to supply the goods & perform the services as mentioned in Quatation Document in accordance with the delivery schedule.

Date :-

Sign and Office seal of the Bidder

Place :-

To be submitted on Original Letter head/pad To be upload in Technical Envelop No.1

ANNEXURE-II

निविदाकाराने सादर करावयाचे हमीपत्र

(Incomplete Annexure is liable for Rejection)

मी/आम्ही   या हमीपत्राव्दारे लिहुन देतो की, निविदा मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसुन हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर करण्यात आलेली दरपत्रक मी एकटयानेच भरलेली असुन दुसऱ्या कोणत्याही निविदाकारा सोबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करुन भरलेले नाही. असे आढळुन आल्यास मला निविदेच्या कोणत्याही स्तरावरून बाद करण्याचा अधिकार खरेदी प्राधिकाऱ्यास (मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जालना) यांना आहे याबाबत मला/आम्हाला ज्ञात आहे. नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक तथा योग्य त्या प्रशासकिय कार्यवाहीसाठी मी/आम्ही पात्र राहील /राहतील.

निविदाकाराची स्वाक्षरी

दिनांक :-

स्थळ :-

To be submitted on Original Letter head/pad -To be upload in Technical Envelop No-1

परिशिष्ट- 3

Format of Notarized Affidavit on Non-Judicial Stamp Paper RS 100/-

To

Civil Surgeon,

District Hospital,Jalna

Respected Sir,

A) I...Name of Authorised Siginatory to sign contract)Age.............Address..here by submit,vide this affidavit in truth, that I am the owner of the bidding firm M/s .... authorized signatory and I am submitting the documents in envelope No. 1. For the purpose of scrutiny of the Contract. I hereby agree to the conditions mentioned below.

1. I am liable for action under Indian Penal Code for submission of of any false/fraudulent documents/ information submitted in envelope No 1.

2. I am liable for action under Indian Penal Code if during contract period and defect liability period, any false information, false bill of purchases supporting proof of purchase, proof of testing submitted, subletting company or by myself.

3. I am liable for action under Indian Penal Code if any papers are found false / fraudulent during contract period and even after the completion of contract (Finalization of final Bill).

B)M/s...Address.. this firm has not been found guilty of malpractices, misconduct, or blacklisted/debarred for the quoted product by Public Health Department. Govt of Maharashtra or by any local authority and other State Government /Central Government organization in the past three years for the quoted item.

C) I under take that the rates quoted in the Quatation are not higher than DPCO, NPPA or not higher than MRP.

D) I under take that, I shall submit the required free sample & ready to pay required sample testing fee, as mentioned in this Quatation by purchaser.

E) I under take that, I shall supply as per the packing norm mentioned in terms condition & I shall supply as per given specifications in this Quatation document.

F) I learnt all terms and conditions of this Quatation & I accept all terms & conditions mentioned in this Quatation document. **Quatation.** ....

Place :-

Date :-

Signature & stamp with date of Quatationer

Seal & sign of Notarization with date

To be submitted on Original Letter head/pad- To be upload in Technical Envelop No.1

परिशिष्ट- 4

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 Number	
7	Mobile Number	
8	Nature of Account	
9	Onriginal Cancelled Cheque Should be Submitted With the Document for CMP.	

Above information is correct as per our record.

Date :-

Seal :-

Sign & Stamp of Bidder

परिशिष्ट - ५

खरेदी प्रक्रिया संबधीची मुलतत्वे मान्यता बाबतचे हमीपत्र

To
Civil Surgeon,
District Hospital,Jalna.

Respected Sir,

I..(Name of Authorised Signatory to sign the contract Age ...... Address....................................hereby submit, vide this affidavit in truth ,that I am the owner, of the bidding firm M/S ....authorized signatory and I am submitting document in envelope No 1 For the purpose of scrutiny of the contract, I hereby agree to the conditions mentioned below

1) Resolution of Dispute:- In the event of any question, dispute or differences in respect of contract or terms and conditions of the contract or interpretation of the terms and conditions or part of the terms and conditions of the contract arises, the parties may mutually settle the dispute amicably

2) Arbitration - In the event of failure to settle the dispute amicably between the parties, the same shall be referred to the sole arbitrator, if dispute arise. The award passed by the sole Arbitrator shall be final and binding on the parties. The arbitration proceedings shall be carried out as per the Indian Arbitration and Conciliation Act. 1996 and the rules made hereunder.

3) Governing Language :- English and Marathi language version of the contract shall govern its interpretation.

4) Applicable Laws - The contract shall be governed in accordance with the law prevailing in India, Act, Rules, Amendments and orders made thereon from time to time.

5) Indemnification:- The contractor shall indemnify the purchaser against all actions. suit, claims and demand or in respect of anything done or omitted to be done by contractor in connection with the contract and against any losses or damages to the purchaser in consequence of any action or suit being brought against the contractor for anything done or omitted to be done by the contractor in the execution of the contract

6) Risk Purchase: -The contractor fails to deliver the stores of any instalment thereof within the period fixed for such delivery or at any time repudiates the contract before the expiry of such period, the Government is entitled to cancel the contract and repurchase the stores not delivered at the risk and cost of the defaulting contractor. In the event of such a risk purchase, the defaulting contractor shall be liable for any loss which the Government may sustain on that account provided the purchase, or if there is an agreement to purchase, such agreement is made, in case of default to deliver the stores by the stipulated delivery period, within six months from the date of ch default and in case of repudiation of the contract before the expiry of the ord delivery, within six months from the date of cancellation of the contract.

7) Fall Clause:- It is a condition of the contract that all through the currency there of the price at which you will the supply stores should not exceed the lowest price. charged by you to any customer during the currency of the rate contract and that in the event of the prices going down below the rate contract prices you shall promptly furnish such information to us to enable to amend the contract rates for subsequent supplies.

8) Force Majeure:- If, at any time, during the continuance of this contract the performance in whole or in part by either party of any obligation under this contract shall be prevented of delayed by reason of any war,

hostility, acts of the public enemy, civil commotion, sabotage, fires, floods, explosions, epidemics, quarantine restriction strikes, lock-outs or acts of God (hereinafter referred to as "events"), provided notice of happening of any such eventuality is given by either party to the other within 21 days from the date of occurrence thereof, neither party shall by reason of such event, be entitled to terminate this contract nor shall either party have any claim for damages against the other in respect of such non-performance or delay in performance; and deliveries under the contract shall be resumed as soon as practicable after such event has come to an end or ceased to exist, and the decision of the purchasing officer as to whether the deliveries have been so resumed or not, shall be final and conclusive, provided further that if the performance in whole or part of any obligation under this contract is prevented or delayed by reason of any such event for a period exceeding 50 days, either party may at its option terminate the contract PROVIDED ALSO that it the contract is terminated under this clause, the purchaser shall be at liberty take over from the contract at a price to be fixed by the purchasing Officer which shall be final all unused, undamaged and acceptable materials, bought out components and stores in course of manufacture in the possession of the contractor at the time of such termination or such portion there of as the purchaser may deem fit accepting such material, bought out components and stores as the contractor may with the concurrence of the purchaser elect to retain.

9) Confidentiality:- Information relating to the examination, clarification, evaluationand comparison of Quatations, and recommendations for the award of a Contract shall not be disclosed to Quatationer or any other persons not officially concerned with such process until the notification of Contract award is made. Any effort by the Quatationer to influence the Purchaser in the Purchaser's bid evaluation, bid comparison, or contract award decisions may result in the rejection of the Quatationer's bid.

Date :-

Place:-

Signature & stamp of bidder

To be submitted on Original Letter head/pad -To be upload in Technical Envelop No-2

परिशिष्ट- 6

Sr No	Particular	Rate Per	Rate (Including Of All Taxes,GST,Transport,Loading & Un-Loading Charges (Hamali), Door Delivery,Installation)
1	Voltage Stabelizer 3 Phase Input and 3 Phase Output Capacity (**As Per Detail Technical Specification Attached With This Quatation Form**)	Single	

Technical Specification Of Voltage Stabilizer With 3 Phase Input and 3 Phase Output.

Name	**Voltage Stabilizer With 3 Phase Input & 3 Phase Output indoor type,sutaible for unbalalnced loadeds and unbalanced input conditions,Indepandant Voltage Sensing and Regulation in each Phase.**
Purpose	To Maintation Propaer Input Output Electric Voltage Supply .
Use By Department/Ward	District Hospital,Sub-District Hospital,Dist-Women Hospital and Rural Hospital

Sr No	Particuler	Technical Specification	
1	**Techinical Specification For Quintity**	One Piece	
2	**Type Of Voltage Stabilizer**	Voltage Stabilizer With 3 Phase Input & 3 Phase Output	
3	**Rating KVA**	35 KVA	
4	**Type Of Coolling**	Air Cooled	
5	**Input/Output**	Input 3 Phase 4-Wire (3L +N)	Output-3 Phase 4-Wire
6	**Configration**	Input regulation Voltage	Nominal Otput Voltage
	Input Voltage (V-L-L)	310-480 V/ 340-480 V/360-460V	
8	**Outut Voltage (V-L-L)**	415V (380V/400V/360-460V)	
9	**Input Frequency Range**	47 Hz toi 53 Hz	
10	**Type Of Servo Control**	Microcontroller based True RMS Sensing and Correction	
11	**Output Voltage Regulation**	1 % of nominal Output Voltage	
12	**Efficency**	Above 97 %	
13	**Servo Motar Drive**	Tric based drive for AC Step Synchronous Motor	
14	**Under/Over Voltage Cutoff**	Electronic Cutoff Circuit with greded time delay,Set @ + 5 %-10 % of Nominal output Voltage.	
15	**Phase Reversal Trip**	Provieded	
16	**Short Circuit Protection**	MCB/MCCB/Provieded upto 150 kVA	
17	**Singel Phaseing Privantion**	Provided	
18	**Spike And Surge Prevention**	By MOV Connected across output terminal	

19	**Display Type**	2 Line LCD Pannel.
20	**Motar**	AC Synchronomus Motar
21	**Resetting Mode**	Mannual/Auto Option Provided with Programmable time delay.
22	**Panel Mouting**	Chaises of CRCA Sheet duly powder coated on wheel.
13	**User Mannual**	Catlog of Product with user manual.
14	**Warranty**	2 Year

Electrision
Distrct Hospital,Jalna

Bimedical Engineer
Dy.Director
Chh.Sambhaji Nagar

Dr.Rajendra Gadekar
Add.Civil Surgeon
District Hospital,Jalna

Dr.Rajendra Patil
Civil Surgeon
District Hospital,Jalna