

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजी नगर, आरोग्य सेवा.

संपर्क:-  
कार्यालय :- जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर  
ईमेल :- dtombabd@rntcp.org  
दुरध्वनी : ०२४०-२९९३१४०

पत्ता:- जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,  
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर  
आमखाम मैदान, वि. आय. पी. रोड,  
औरंगाबाद, पिन. ४३१००३.

जा.क्र. - एनटीईपी/मन २०२५-२६/प्रयोग/दरपत्रके-मागणी/ /२०२६  
दिनांक 18 / ०२ / २०२६

जाहिर नोटीस

विषय - जिल्हा क्षयरोग केंद्र येथील एनटीईपी अंतर्गत प्रयोगशाळा साहित्य करीता दरपत्रके सादर करणेबाबत.....

उपरोक्त विषयानुसार राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर येथे कार्यालयात प्रयोगशाळेत करीता करीता खालील तक्त्यात दर मागविण्यात येत आहे.

Sr No	Name of Item	Specification	खरेदी करावयाची नग संख्या	प्रती नग दर (जाणसटी मह)
1	Sputam Container with sticker	30ml	70000/-	
2	Falcon Tube with sticker	50 ml (Hi-Media)	30,000/-	
3	Distilled Water	5 Ltr. can	60 Can	
4	Whatman filter paper	1 Pkt. (100)	30 pkt	
5	Dimand Marker Pen		100	
6	Liquid Phenol 5 Percent	5 Ltr Can	100 can	
7	Microscopy Lense cliningh Paper	100/packet	100(Pkt.)	
8	Glass Slide Stand	Steel Stand	50	
9	Falcon Tube Stand	Fiber. 3cm*10.5 cm Hight	24	
10	Spirit Bottle	Methylated Spirit 1 Ltr	100 Bottle	
11	Broom stick	100/Bundle	100 Bundle	
12	Conc. H2SO4	Qualigen (500ml/Bottle)	250 Bottle	
13	Carbol Fuchsin	Qualigen (100gm/Bottle)	300	
14	Ziplock Bags	24*15 cm	5000	
15	Surgical Gloves	100/Package	30 Pkt	
16	Sodium Hypochloride	5 Ltr.can	30 can	
17	BMW Bags	Black, Red, Yellow	2000 each colour Bag	
18	Tissue Roll Paper		100 Pkt.	
19	Sanitizer	1 Ltr	5	

जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर येथील कार्यालयातील मा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांच्या दालनाकरीता तसेच कार्यालयाकरीता खालील अटी व शर्ती च्या आधारे दरपत्रके मागविण्यात येत आहे.

अटी आणि शर्ती

- १) सदरील एक वर्षाकरीता एमओयु बॉन्ड पेपरवर करार हा या कार्यालयामार्फत केला जाईल (बॉन्ड पेपर सादर करावा)
- २) सदरील साहित्य हे चांगल्या प्रतीचे व दर्जेदार असावे
- ३) आपण पुरवित असलेले साहित्य हे आपले दुकानाचे लागरान असावे व ते दरपत्रकासोबत झेरॉक्स कॉपी सादर करावी
- ४) आपले आधार कार्ड, पॅन कार्ड हे दरपत्रके सादर करताना सादर करावे
- ५) आपला जीएसटी प्रमाण पत्र सादर करावे
- ६) आपले दुकान ब्लॉक लिस्ट मध्ये नाही याबाबत प्रमाणपत्र सादर करावे.
- ७) आपल्या पैकी जे दरपत्रके दर कमी येतील या कार्यालयास या बाबीशी निगडीत जे काही कागदाची पुर्तता भासेल आपणाकडून मागविण्यात येईल हे आपण पुरविणे बंधनकारक राहिल
- ८) या कार्यालयास मा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांना काही त्रुटी निदर्शनास आल्यास रद्द करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
- ९) सदरील देयकाचे अदायगी ही एनएचएम मुंबई ट्रेझरी येथून होत असून तसेच शासनाकडून निधी प्राप्त झाल्यावरच अदायगी ही या कार्यालयाकडून करण्यात येईल
- १०) दरपत्रके प्राप्त झाल्यानंतर कमी दर आलेल्या पुरवठा दाराचे दर हे बारारभावापेक्षा जास्त वाटल्यास हे दरपत्रक रद्द करण्याचा संपूर्ण अधिकार या कार्यालयाकडे राहिल.
- ११) दरपत्रकात जे दर कमी येईल संबंधीत पुरवठा दारास पुरवठा आदेश निर्गमित केल्यानंतर पाच दिवसांच्या आत साहित्य हे डिलीवरी चलनासह पोहोचविणे बंधनकारक राहिल
- १२) दरपत्रके उघडण्याचा दिनांक २७/०२/२०२६ रोजी सकाळी ११:०० वाजता मा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांच्या दालनात प्रत्यक्ष दरपत्रक धारकांनी उपस्थित राहावे

सदरील दरपत्रके हे या कार्यालयात दिनांक २६/०२/२०२६ रोजी संध्याकाळी ५ वाजेपर्यंत वंद लिफाफा कार्यालयास सादर करावीत. उशीरा आलेल्या दरपत्रकाचा, नमुद केलेल्या अटीप्रमाणे अपूर्ण दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही.

आलेली दरपत्रके उघडण्याचा, राखून ठेवण्याचा व रद्द करण्याचा संपूर्ण अधिकारी मदम्य सचिव जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण समिती छत्रपती संभाजीनगर (ग्रामीण) यांनी स्वतः कडे राखून ठेवलेला आहेत यांची नोंद घ्यावी.

  
डॉ. वैशाली डकले पाटील  
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी  
जिल्हा क्षयरोग केंद्र,  
छत्रपती संभाजीनगर

## 2) Submission of Quotation

1	Submission of Quotation by Hand Delivery or his/her own risk by Post or Courier before last date	Last Date - 26/02/2026 Time before - 5.00 P.M Place- District Tuberculosis Center, Chh. Sambhajinagar VIP Road, Near Aamkhas Maidan, Infront of Jama Masjid, Chhatrapati Sambhaji Nagar . Pin Code - 431003
2	Opening of Quotation	Date - 27/02/2026, Time - 11-00 A.M Place- District TB center, Aurangabad

## 3) Supply Terms & Conditions -

1	Rates	Not Exceed than MRP To be Quote for Unit Pack Inclusive Transport, Unloading Charges
2	Taxes	Inclusive of All Taxes, like GST, T.B.T., Cen Excise etc.
3	Delivery	District Tuberculosis Center, Chhatrapati Sambhaji Nagar VIP Road, Near Aamkhas Maidan, Infront of Jama Masjid, Aurangabad Pin Code - 431003
4	Acceptance of Rate	Minimum 3 Quotation is required for comparison of Rates
5	Delivery Period	One Week
6	Validity of Quotation	One Year from Date of Acceptance of Quotation Rate
7	Payment	From Purchasing Authority C/M P.N.E.T. Cheque within 30 days To 60 Days or Depend upon Govt. Funds.
8	Filling of Quotation Rate	Prescribed Format on Supplier Letter pad with Duly Signature & Rubber Stamp
9	Method of Submission	One Envelope sealed with supplier rubber seal & Signature front & back side of envelope. Following words to be write on envelope Quotation for Supply of -----( Item Name) To, The District Tb officer, District Tuberculosis Center, Chh. Sambhajinagar Pin -431 003 From Supplier Stamp & Sign.
10	Disqualification	Rates over MRP, Overwriting in Rates, Not in Prescribed format Non Submission of documents in ease of unregistered Supplier.
11	Judicial Jurisdiction	Aurangabad District Court
12	Enclose documents with quotations	GST Registration certificate, Shop ACT License (Trade licence if applicable) Copy of PAN Card (in the name of firm), Adhar card, experience certificate, Affidavit on 100 & 500 Rupees Bond about agency is not black listed certificate
13	Rights of Quotation	All Rights are reserved by The District Tb officer, Aurangabad

  
District Tuberculosis Officer  
District Tuberculosis Center  
Chhatrapati sambhajinagar