	सार्वजनिक आरोग्य सेवा **जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, सिंधुदुर्ग**	
जिल्हा रुग्णालय कंपाऊंड, ता. कुडाळ जि. सिंधुदुर्ग - ४१६८१२. इमेल आयडी - dtomhsdg@rntcp.org		

डॉ.एच. आर. जाधव जिल्हा क्षयरोग अधिकारी सिंधुदुर्ग	जा. क्र. जिक्षकेंसिं/आस्था/397/२०२६ दिनांक - 25/02/2026

प्रसिध्दीपत्रक

विषयः- राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत सन २०२५-२६ या वितिय वर्षात छपाई या बाबीअंतर्गत प्राप्त अनुदानातुन कर्यालयीन कामकाजाकरीता लागणारे फॉर्म व रजिस्टर्स च्या छपाईसाठी न्युनत्तम दरपत्रके मागविणेबाबत...

राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत क्षयरोग रुग्णांच्या नोंदी व त्याचे रेकॉर्ड अदयावत ठेवणेकरीता फॉर्म व रजिस्टर्स च्या छपाई करणेचे आहे फॉर्म व रजिस्टर्सची साईज व नग खालील तक्यात नमुद करणेत येत आहे. इच्छुक पुरवठाधारक यांचेकडुन न्युनत्तम दरांची दरपत्रके खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन मागविण्यात येत आहेत. दरपत्रकात साहित्याचे दर सर्व करासहित नमुद करुन दरपत्रक यादी सिलबंद लिफाप्यासह 4/3/२०२६ पर्यंत सायं ४.०० वाजेपर्यंत जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र सिंधुदुर्ग ओरोस येथील कार्यालयात कुरिअर अथवा प्रत्यक्ष आणुन दयावीत. दरपत्रके त्याच दिवशी सायं ५.०० वाजेपर्यंत उघडण्यात येणार आहेत.

नियम व अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे

१) पुरवठादार यांनी सिलबंद लखोटयावर **फॉर्म व रजिस्टर्स छपाई दरपत्रके** असा उल्लेख करावा व डाव्या बाजुस पुरवठादार कंपनीचे नाव व पुर्ण पत्ता, शिक्कयासहीत ठळकपणे नमुद करावा.

२) मंजुर दर ३१.०३.२०२६ पर्यंत लागु रहाणार असल्याने दरपत्रक विहित नमुन्यात सर्व करासहित नमुद असावे.

३) कोणतेही कारण न देता सर्व प्रकारची दरपत्रके फेटाळण्याचा व यादीत दर्शविल्याप्रमाणे प्रस्तावित साहित्याची संख्या कमी करण्याचा अधिकार कार्यालय प्रमुखांनी राखुन ठेवलेला आहे.

४) पुरवठादार यांनी दरपत्रकात हमाली, उतराईसह वाहतुक खर्चाचा समावेश करुन दरपत्रक सादर करावे. उशिरा प्राप्त झालेली दरपत्रके स्विकारली जाणार नाहीत.

५) छपाई केलेल्या मालाचा पुरवठा जागेवर पोहोच करणे बंधनकारक रहाणार असुन विलंब झाल्यास दंड आकराण्यात येईल. पुरवठा केलेला माल निकृष्ठ दर्जाचा आढळल्यास किंवा माल ब्रेकअप असल्यास स्वखर्चाने परत घेवुन नविन मालाचा पुरवठा करावा लागेल.

६) दरपत्रकासोबत अधिकृत व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा जीएसटी प्रमाणपत्र व पॅनकार्डची झेरॉक्स प्रत सादर करावे.

तक्ता

अ. क्रं	छपाईचा तपशील	नग
1	TruNAAT Register(Legal Size,200 pages, with Binding)	30
2	Lab Register(Legal Size,200 pages, with Binding)	25
3	Patient ID Card (Card sheet Paper)	1000
4	संदर्भ चिठ्ठी (A-4 Size, pages 50+50)	200
5	Supplimentry Treatment Card (Annexture5) (A-4 Size, Duplex Printing)	1000

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
सिंधुदुर्ग