

		
<b>महाराष्ट्र शासन</b> <b>सार्वजनिक आरोग्य विभाग</b> <b>जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय, कुडाळ जि सिंधुदूर्ग</b>		
बेटी बचाव, बेटी पढाव	वैद्यकीय अधीक्षक, जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय, कुडाळ तहसिलदार कार्यालय समोर जिल्हा-सिंधुदूर्ग पिन कोड नं. ४१६ ५२०	
वैद्यकीय अधीक्षक (वै) कार्यालय दूरध्वनीक्र. -	०२३६२/२९९४३४	ई-मेल -

जा.क्रं.जिमबालरुकु/भांडार/आहारदरपत्रक/१९१/२०२६

दिनांक :- १/४/२०२६

#### दरपत्रक सुचना

जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय कुडाळ हे खालील नमुद केलेल्या बाबींचे सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षाकरिता रुग्णालयातील रुग्णांना आहार पुरवठा करण्याकरिता खरेदी करण्याकरिता दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. सदरील आहार पुरवठा कालावधी हा पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्यानंतर ११ महिने किंवा राज्यस्तरावरून ई-निविदा प्रक्रिया होऊन पुढील आदेश होईपर्यंत या पैकी जे अगोदर घडेल त्या कालावधी करिता करावयाचा आहे. सदर सर्व करासह व दरपत्रक या कार्यालयास आपण सादर करावयाचे आहे. सदर सर्व करासह समावेशक दर आपले संस्थेच्या लेटरहेडवर दिनांक ७/४/२०२६ पर्यंत सायंकाळी ठिक ४ वाजे पर्यंत सिलबंद लिफाफ्यामध्ये या कार्यालयास सादर करणे

आहाराचे दैनंदिन वेळापत्रक

अ) बालरुग्ण - सात महिने ते बारा महिने वयाच्या शिशुसाठी संपुर्ण आहार

अ.क्र	वेळापत्रक	आहारपुरवठा
१	सकाळी - ६.०० वा	दूध, स्तनपान
२	सकाळी - ८.०० वा	दूध - ३०० मिली, साखर १० ग्रॅम, फळह - ५० ग्रॅम
३	सकाळी - ११ वा	दूध, मुगडाळ - ५ ग्रॅम, फळभाजी २० ग्रॅम, तेल - २ ग्रॅम
४	दुपारी - २.०० वा	तांदूळ १० ग्रॅम, डाळ - ५ ग्रॅम, कंदभाजी - २० ग्रॅम कुस्करलेली, तेल - ३ ग्रॅम
५	दुपारी - २.०० वा	दूध - ३०० मिली, साखर - १० ग्रॅम
६	दुपारी - ४.०० वा	सूप, मुगडाळ - ५ ग्रॅम, पालेभाजी २० ग्रॅम, तेल २ ग्रॅम
७	संध्याकाळी - ६.०० वा	फळ ५० ग्रॅम
८	रात्री - ८.०० वा	सेजी ५ ग्रॅम, साखर १० ग्रॅम
९	रात्री - १०.०० वा	दूध - ३०० मिली, साखर १० ग्रॅम
१०	रात्री - १२.०० वा	दूध - स्तनपान

ब) पौढ व स्त्री व पुरुष रुग्णांसाठी संपुर्ण आहार

अ.क्र	वेळापत्रक	आहार पुरवठा	पुरुष प्रमाण (ग्रॅम/मिली)	स्त्री प्रमाण ( मिली/ ग्रॅम)		
				सर्वसाधारण स्त्री	गर्भवती स्त्री	स्तनदा स्त्री
१	सकाळी - ६.०० वा	चहा ( १५० मिली )	दुध २५ मिली, साखर ५ ग्रॅम, चहापत्ती २.५ ग्रॅम	दुध २५ मिली, साखर ५ ग्रॅम, चहापत्ती २.५ ग्रॅम		
२	सकाळी ९. ०० वा नाश्ता	ब्रेड/रवा/पोहे/सोजी	१०० ग्रॅम	१०० ग्रॅम		
		उसळ	उसळ - २० ग्रॅम, कंदभाजी - ५० ग्रॅम, तेल - ५ ग्रॅम	उसळ - २० ग्रॅम, कंदभाजी - ५० ग्रॅम, तेल - ५ ग्रॅम		
		दूध	दूध - ३०० मिली, साखर - १० ग्रॅम	दूध - ३०० मिली, साखर - १० ग्रॅम	+ २०० मिली	+ २०० मिली
		फळ	१ नग ( १०० ग्रॅम )	१ नग ( १०० ग्रॅम )	२ नग ( २०० ग्रॅम )	२ नग ( २०० ग्रॅम )
		अंडी/उसळ	-	-	अंडी १ नग, उसळ २० ग्रॅम	
३	दुपारी १२.०० वा जेवण	पोळी	३ पोळया - १०० ग्रॅम	२ पोळया - ७५ ग्रॅम		+ १ पोळी २५ ग्रॅम
		भात	तांदुळ ५० ग्रॅम	तांदुळ ५० ग्रॅम		
		वरण	डाळ ४० ग्रॅम, तेल २.५ ग्रॅम	डाळ २० ग्रॅम, तेल २.५ ग्रॅम		
		भाजी	फळभाजी २०० ग्रॅम, कंदभाजी ५० ग्रॅम तेल ५ ग्रॅम	फळभाजी २०० ग्रॅम, कंदभाजी ५० ग्रॅम तेल ५ ग्रॅम		

		सलाद	कंदभाजी २५ ग्रॅम	कंदभाजी २५ ग्रॅम		
४	दुपारी ३. ०० वा	चहा ( १५० मिली)	दुध २५ मिली, साखर ५ ग्रॅम, चहापत्ती २.५ ग्रॅम	दुध २५ मिली, साखर ५ ग्रॅम, चहापत्ती २.५ ग्रॅम	+ फळ १ नग	+ फळ १ नग
		अंडी उसळ	-	-	अंडी १ नग/ उसळ २० ग्रॅम, तेल १० ग्रॅम	अंडी १ नग, / २५ ग्रॅम पोळी + तेल १० ग्रॅम
५	रात्री ७. ०० वा	पोळी	३ पोळया - १०० ग्रॅम	२ पोळया - ७५ ग्रॅम		+ पोळी १ २५ ग्रॅम
		भात	तांदुळ ५० ग्रॅम	तांदुळ ५० ग्रॅम		
		डाळ भाजी	डाळ ३० ग्रॅम, पालेभाजी १०० ग्रॅम, तेल ७.५ ग्रॅम	डाळ ३५ ग्रॅम, पालेभाजी १०० ग्रॅम, तेल ७.५ ग्रॅम		
		सलाद	कंदभाजी ७५ ग्रॅम	कंदभाजी ७५ ग्रॅम		
६	रात्री ९. ०० वा	दुध	३०० मिली	३०० मिली	+ २०० मिली	२०० मिली



वैद्यकिय अधीक्षक, बग-१  
जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय  
सिंधुदुर्ग - कुडाळ

F-100, Kudal  
जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय  
सिंधुदुर्ग - कुडाळ

आहाराचा तपशिल  
परिशिष्ट अ ते ब

- १) प्रत्येक रुग्णांस किमान ३०० मिली/ कमाल ६०० मि.ली. दुध देण्यात यावे.
- २) बाल रुग्णांच्या गरजेप्रमाणे दलिया, सुजी, खिचडी, सातुपीठ, नाचणी पीठ,मिक्स डाळ यांचा आहारतज्ञांच्या सल्लयानुसार समावेश असावा.
- ३) बालरुग्ण, जळीत रुग्ण (After acute phase) कर्करुग्ण, गर्भवती माता/ स्तनदा यांच्यासाठी अतिप्रथीनेयुक्त आहारात किमान २ अंडी छानापाणी यांचा दैनंदिन आहारात समावेश करावा.
- ४) पौढ रुग्णांसाठी किमान ३०० मिली दुध, गर्भवती माता व स्तनदा माता ( ५०० मिली - ३००+२०० मिली ) दुध देण्यात यावे.
- ५) सर्व पौढ रुग्णांना दैनंदिन आहारात १ फळ मिळणे आवश्यक आहे. ( गर्भवती व स्तनदा मातांना २ फळे देण्यात यावी.)
- ६) मधुमेह रुग्णांना मौसंबी देण्यात यावे बालरुग्णांना १ फळे देण्यात यावी.
- ७) शेंगदाणा लाडु बनविताना ४० ग्रॅम शेंगदाणा व ३० ग्रॅम गुळ वापरणे.
- ८) छानापाणी (whey ) रुग्णांच्या गरजेनुसार देण्यात यावे.
- ९) सुप बनविण्यासाठी उसळी, डाळी, कडधान्य, फळभाजी, तेल यांचा वापर करावा.
- १०) ताक आहार देतांना किमान ८०० मिली ताक बनविण्यासाठी दही पुरविण्यात यावे.
- ११) बालरुग्णांसाठी आहारामध्ये संध्याकाळी तांदुळ + भाज्या + डाळ यांचा खिचडी देण्यात यावी.
- १२) पालेभाज्या, कंदभाज्या, इतर भाज्या यांचा आहारात नियमित समावेश करावा.
- १३) दुधाची अॅलर्जी असल्यास सोयामील्क चा पर्याय देण्यात यावा.
- १४) सदर आहार शासन निर्णय २३ एप्रिल २०१९ अन्वये प्रसिध्द केला आहे. तरी स्थानिक स्तरावर व आहारतज्ञांच्या सल्लयानुसार रुग्णांच्या आजारांनुसार देण्यात यावा.
- १५) दर तीन महिन्यांनी कंत्राटदारांनी आहार विभागातील कर्मचा-यांची वैद्ययिक तपासणी करून घ्यावी.
- १६) सर्व लहान मोठी भांडी कंत्राटदारांनी पुरविण्यात यावी.
- १७) कंत्राटदाराने रुग्णांना बेड टू बेड आहार देण्यात यावा. सदर बाबत वॉर्ड इनचार्जने देखरेख करावी.
- १८) आहारतज्ञांनी परीसेविके सोबत नियमित आहार वितरण व हाताळणी, स्वच्छता, नियमित वॉर्ड तपासणी करावी.
- १९) कंत्राटदाराने प्रत्येक वॉर्डसाठी मोजमाप प्रमाणके पुरविण्यात यावीत.
- २०) प्रत्येक महिन्याला कच्चा मालाची तपासणी आरोग्य प्रयोगशाळेकडून व्हावी. रोज उपयोगात येणा-या कच्चा मालाची गुणवत्ता आहार तज्ञांकडून तपासून घ्यावी.
- २१) रुग्णांना देण्यात येणारा आहार पोषक घटक व गुणवत्ता युक्त असणे आवश्यक आहे. उपरोक्त आहार व्यतिरिक्त काही नुसार आहारतज्ञांच्या सल्लयाने आहारात बदल करण्यात यावा

वैद्यकिय अधीक्षक, बग-१  
जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय  
सिध्ददर्ग - कडाल

## अटी व शर्ती

- १) प्रति रुग्ण प्रति दिवस जास्तीत जास्त १००/- प्रमाणे देण्यात येतील. या दरात प्रत्येक रुग्णासाठी सकाळी चहा व नाश्ता, दुपारी जेवण, संध्याकाळी चहा, रात्रीचे जेवण व रात्रीचे दुध याचा समावेश असेल.
- २) दरपत्रक सादर करताना दरपत्रकावर संबधित पुरवठादार संस्थेच्या लेटरहेडवरच सादर करण्यात यावे.
- ३) दरपत्रक कोणतेही कारण न देता नाकारण्यांचा, बदल करण्याचा अथवा संख्यात्मक बदल करण्याचा अधिकार वैदयकिय अधिक्षक जिल्हा महिला व बाल रुग्णालय कुडाळ यांनी राखुन ठेवला आहे. सदरील आहार पुरवठा हा पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्यानंतर ११ महिने किंवा राज्यस्तरावरुन ई-निविदा प्रक्रिया होऊन पुढील आदेश होईपर्यंत या पैकी जे अगोदर घडेल त्या कालावधी पर्यंत करावयाचा आहे.
- ४) दरपत्रकात नमुद केलेले दर हे उपलब्ध बाजार भावापेक्षा जास्त नसावे.
- ५) दरपत्रकामध्ये खाडाखोड केल्याचे आढळल्यास दरपत्रक स्विकारण्यांत येणार नाही.
- ६) विहीत मुदतीत सादर न केलेले दरपत्रक स्विकारण्यांत येणार नाही.
- ७) दरपत्रक सादर करताना दरपत्रकावर स्थानिक बाजारातील मान्यता प्राप्त संस्थांचाच विचार करण्यांत येईल.
- १०) दरपत्रक सादर करताना दरपत्रकावर संबधित पुरवठादार संस्थेच्या लेटरहेडवर SGST/CGST/VAT/CST क्रमांक असणे आवश्यक आहे.
- ११) इच्छुक पुरवठाधारकांनी बाबनिहाय स दरपत्रके मोहोरबंद लिफाफ्यात सादर करावीत यावर सदर जाहीर नोटीस जावक क्रमांक व दिनांक व ज्या बाबीचे दर सादर केलेले आहे त्यांचे नाव असावे.
- १२) सर्व अन्न पदार्थांचा दर्जा व चव उत्तम असावी. तसेच सर्व पदार्थ ताजे असावेत.
- १३) दरपत्रक सादर करताना मक्तेदारांनी आपल्या दुकान/संस्था नोंदणी दाखला (उदा. नगरपरिषद/ग्रामपंचायत नोंदणी अथवा जीएसटी नोंदणी दाखला) तसेच नोंदणी पत्रकावर नमुद मालकाच्या पॅन कार्ड अथवा संस्थेच्या पॅन कार्ड ची झेरॉक्स जोडणे आवश्यक आहे.
- १४) पोस्टाने पाठविलेले दरपत्रक उशीराने प्राप्त झाल्यास हे कार्यालय जबाबदार राहणार नाही. तसेच मुदतीत प्राप्त न होणारी एक अगर सर्व दरपत्रके नाकारण्याचा अधिकार खाली सही करणार यांनी राखुन ठेवला आहे.
- १५) अनुदान उपलब्ध झाल्यानंतरच देयकाची अदायगी करण्यात येईल.
- १६) पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्यानंतर आहार सेवा सुरु करण्याचा करारानामा ५००/- रुपयाच्या स्टॅम्प वर अटी व शर्ती नमुद करुन देणे आवश्यक आहे.

## बंधपत्र

मी / आम्ही गांभीर्य पूर्वक नमूद करीतो की मी / आम्ही वर नमूद केलेल्या साहित्य पुरवठा कामाच्या सर्व अटी व शर्ती काळजीपूर्वक वाचल्या असून या निविदेसाठी माझे / आमचे दर निविदेसोबत असलेल्या प्रपत्र अ मध्ये नमूद करित आहे / आहोत.

जर माझी / आमचे दरपत्रक स्वीकृत करणेत आली तर निविदेमधील सर्व अटी व शर्तीचे पालन करण्यास मी / आम्ही बांधील राहू. या अटी व शर्तीचा भंग मी / आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील अटी व शर्तीमध्ये दिलेल्या तपशीलनुसार मी / आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील अटी व शर्तीमध्ये दिलेल्या तपशीलनुसार मी / आम्ही दंडनीय कार्यवाहीस पात्र राहू.

मी / आम्ही दर पत्रकात दिलेल्या साहित्य पुरवठा प्रपत्र मधील तपशीलनुसार अट १ ते १२ करिता बांधिल राहू.

वरील सर्व अटी व शर्ती मला / आम्हाला मान्य आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

दरपत्रकधारकाची सही व शिक्का

नाव :-

पत्ता :-