महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग.

वैयक्तीक दूरध्वनीक्र. - कार्यालय दूरध्वनीक्र. -	02363 275035 02363 275035	खासकीलवाडा, मोती तलावाजवळ सावंतवाडी. ई-मेल –ms_sdhsawantwadi@yahoo.co.in

आरोग्य सेवा	पत्रक्रं.उजिरुसा/भांडार/स्वच्छता साहित्य/ 3001-02 /२०२६ दिनांक :- ०९/०४/२०२६

(जाहिर नोटीस)

विषय – उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी करीता दैनंदिन स्वच्छता साहित्य पुरवठा करण्यांकरीता दरपत्रक सादर करणेबाबत..

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी या रुग्णालयाच्या विविध विभागा करीता सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे रुग्णालयासाठी लागणारे दैनंदिन स्वच्छतेकरीता साहित्य वापराकरीता सन २०२६-२७ या वित्तीय वर्षात खरेदी करावयाचे आहे. त्याकरीता सोबत जोडलेल्या साहित्याचे दरपत्रक मागविण्यांत येत आहे.

NO.	PARTICULARS	size	QTY	BASIC RATE	GST		TOT
					PERCENTAGE	AMOUNT IN RS	
1	हिराच्या झाडू		1				
2	फिनेल (सनी)	1 lit	1				
3	व्हील पावडर	1 Kg	1				
4	ॲसिड	1lit	1				
5	लहान ब्रश		1				
6	वायफर		1				
7	मॉप (मोठा)		1				
8	ब्लीचिंग पावडर	1 kg	1				
9	Standing brush		1				

10	Toilet Clinning ब्रश		1				
11	Harpic	1 lit	1				
12	मोल झाडू		1				
13	बादली	10 lit	1				
14	बादली	25 lit	1				
15	मायक्रोफायबर फलॅट मॉप		1				

तरी मान्यता प्राप्त व इच्छुक स्थानिक पुरवठादारांनी खालील अटी व शर्तीस अधीन राहुन सिलबंद लिफाफयामध्ये (लकोटयामध्ये) **दरपत्रक दि.२०/०४/२०२६ रोजी सायं ०५.०० वा. पर्यत या कार्यालयास सादर करावेत. त्यानंतर आलेल्या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही. सदर दरपत्रके हि दि.२१/०४/२०२६ रोजी सकाळी १२.३० वा. उघडण्यांत येतील याची नोंद घ्यावी.**

अटी व शर्ती :-

१) दरपत्रके हे सर्व करांसहित, वाहनावाळ, हमाली इ.सहीत सादर करावेत. दर सदर वस्तुच्या एम.आर.पी. पेक्षा जास्त नसावेत.

२) दरपत्रक "Sub District Hospital Sawantwadi" यांचे नावे सादर करावेत. लिफाफयावर (लकोटयावर) "Quotation for Clinning matarial 2026-27" असा उल्लेख करावा.

३) पुरवठादाराने संस्था नोंदणी प्रमाणपत्र/शॉप ॲक्ट प्रमाणपत्र, GST नोंदणी प्रमाणपत्र आणि पॅन कार्ड यांच्या साक्षांकित प्रती दरपत्रकासोबत जोडणे आवश्यक आहे.

४) इच्छुक पुरवठा धारकाने सोबत सादर केलेल्या नमुन्यातील स्वघोषणापत्र संबंधित पुरवठाधारकाचे लेटरहेडवर लिहुन सादर करावे.

५) पुरवठा वस्तूचा दर्जा चांगला असावा.

६) Clinning matarial बाबत या कार्यालयातुन दुरध्वनीव्दारे सांगितल्यानंतर देण्याची कार्यवाही ०३ दिवसात पुरवठा करणेची आहे.

७) पुरवठादाराने सर्व कार्यालयामध्ये जागेवर (संबधित कार्यालयात) पुरविणेच्या आहेत.

८) या कार्यालयामध्ये अनुदान उपलब्धते नुसार देयक रक्कम मंजुर दराप्रमाणे CMP/NEFT/PFMS व्दारे अदा करणेत येईल.

९) GST दरामध्ये वाढ झाल्यास दरामध्ये वाढ करण्याबाबतचा निर्णय या कार्यालयाकडे राहील.

१०) पुरवठादाराने अटी व शर्तीचा भंग केल्यास त्याची संपुर्ण जबाबदारी पुरवठादाराची राहील. दरपत्रक मंजुर झालेल्या ठेकेदाराने अटी व शर्तीचा भंग केल्याचे निदर्शनास येताच पुर्व सुचनेशिवाय दरकरार रदद् करण्यात येईल आणि मंजुर पुरवठाधारकाचे नाव काळया यादीत घालनेची कारवाईकेली जाईल

११) काही तांत्रिक अडचणीमुळे दरपत्रके नाकारणे अथवा कोणतेही कारण न दाखवता दरपत्रके रदद् करणेचा वैदयकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी यांचा राहिल.

१२) स्थानिक पुरवठादारांचा प्राधान्याने विचार केला जाईल.

प्रसिध्दी ठिकाण- १.उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी नोटीस बोर्ड
२.महा आरोग्य वेबसाईट.

वैद्यकिय अधिक्षक वर्ग-१
उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी
जिल्हा सिंधुदुर्ग

व्यवसायाचे लेटरपॅडवर खालील नमुन्यात जाहिरनामा तयार करावा

स्वघोषणापत्र

१) मी/ आम्ही असे जाहिर करतो की, या दरपत्रकामध्ये किमान मुल्यापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत. अथवा बाजारभावापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत. या दरपत्रकात नमुद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी किंवा माझा व्यवसाय काळया यादीतील नाही. मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी किंवा त्यांचेशी संबंधित आरोग्य संस्था या मध्ये कोणतेही नाते व हितसंबंध नाहीत.

२) मी/ आम्ही असे जाहिर करतो की, माझे / आमचे व्यवसायाचे जीएसटी- वस्तु व सेवाकर याची नोंदणी झालेली असून वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु २०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवाकर परतावा नियमित भरणेत येतो.

३) मी/ आम्ही असे जाहिर करता की, माझे/ आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु. २०.०० लक्ष पेक्षा कमी असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवाकर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.

(२) व (३) पैकी जे आवश्यक आहे हे ठेऊन इतर खोडावे.

स्थळ :-
दिनांक :-

नाव व सही, रबरीशिक्का