



महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा



उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग.

02363 275035

02363 275035

खासकील वाडा, मोतीतलावा जवळ सावंतवाडी.

ई-मेल -ms\_sdhsawantwadi@yahoo.co.in

आरोग्य सेवा

पत्र क्रं.उजिरुसा/भांडार/प्रिंटर टोनर रिफीलींग/प्रसिध्दीपत्रक/3142/२६

दिनांक :- /०४/२०२६

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी येथे पुढीलप्रमाणे विविध विभागातील प्रिंटर टोनर रिफीलींग करीता स्थानिक पुरवठाधारकांकडून दरपत्रके मागविण्यात येतय आहेत.

अ.क्र.	विभागाचे नांव	प्रिंटर ब्रँड	प्रिंटर संख्या	प्रति टोनर रिफीलींग दर (सर्व करांसहीत)
१	कार्यालय, रिपोर्टिंग युनिट, ब्लडबँक	Canon	०३	
२	कार्यालय, टेलिमेडीसीन, ब्लडबँक	HP	०४	
३	कार्यालय, प्रसुति विभाग, रिपोर्टिंग युनिट, लॅब, औषधभांडार, शस्त्रक्रीयागृह	Brother	०६	

दरपत्रकांच्या अटी व शर्ती

- १) इच्छुक स्थानिक पुरवठाधारकांनी दरपत्रके दिनांक २९/०४/२०२६ रोजी सायं ०४.०० पूर्वी उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी येथील कार्यालयात सीलबंद लखोटयामध्ये सादर करावेत. त्यानंतर आलेल्या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही. दरपत्रक लखोटयावर "प्रिंटर टोनर रिफीलींग करीता दरपत्रके" असे नमुद करावे. व डाब्या बाजुस पुरवठादार संस्थेचे नाव व पुर्ण पत्ता, शिक्क्यासहीत ठळकपणे नमुद करावे.
- २) सिलबंद लखोटे दिनांक ३०/०४/२०२६ रोजी सकाळी ११.०० वाजता वैद्यकिय अधीक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी यांचे दालनात उघडणेत येतील. सादर करणारे संबधित पुरवठाधारकाने स्वतः अथवा आपले प्रतिनिधी यांनी दिलेल्या दिवशी वेळेत उपस्थित रहावे. उपस्थित राहिले नाही तरी दरपत्रक उघडून न्युनतम दराने पुरवठा करणारे व्यावसायिक यांचे दर निश्चित करुन स्विकृत करणेत येवुन पुरवठा आदेश देणेत येतील.

- ३) दरपत्रके मंजुर झालेनंतर, संबंधित पुरवठाधारक यांना कार्यालयातुन दुरध्वनीद्वारे टोनर रिफिलींग बाबत कळविले असता, २४ तासांचे आत प्रत्यक्ष संबंधित विभागात येऊन टोनर रिफिलींग करुन देणे बंधनकारक राहिल. टोनर रिफिलींग केलेनंतर पुरवठाधारकाने कार्यालयाचे नोंदवहीत त्याची नोंद करणे व लगेचच देयक सादर करणे आवश्यक राहिल.
- ४) पुरवठाधारक यांना प्रत्येक वेळी रिफिलींग साठी रुग्णालयात येणे-जाणेचा वेगळा खर्च अनुज्ञेय राहणार नाही.
- ५) पुरवठाधारकाने सुचनेनुसार २४ तासांचे आत टोनर रिफिलींग न केल्यास अथवा निकृष्ट दर्जाचा पुरवठा केलेस दंडात्मक कार्यवाही करण्यात येईल. किंवा दरपत्रक रद्द करण्यात येईल.
- ६) आपल्या व्यापारी संस्थेचा वस्तु व सेवा कर क्रमांक (जीएसटी नं) प्रमाणपत्र व पॅन कार्ड साक्षांकीत प्रत जोडावी.
- ७) दुकान, साहित्य पुरवठा/विक्री विषयक वैध नोंदणी दाखला सोबत साक्षांकीत करुन जोडावा.
- ८) इच्छुक पुरवठा धारकाने सोबत सादर केलेल्या नमुन्यातील स्वघोषणापत्र संबंधित पुरवठाधारकाचे लेटरहेडवर लिहून सादर करावे.
- ९) दरपत्रक स्वीकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा तसेच खरेदी करावयाच्या साहित्यात आवश्यकतेप्रामणे बदल करण्याचा अंतिम अधिकार वैद्यकीय अधिक्षक, उ.जि.रु. सावंतवाडी यांनी राखुन ठेवले आहेत.
- १०) स्विकृत केल्यापासुन विहित स्विकृत केलेले दर ३१ मार्च २०२७ पर्यंत वैध असतील.
- ११) साहित्य प्राप्त झालेनंतर अनुदान उपलब्धतेप्रमाणे इ.सी.एस./आर.टी.जी.एस./ पी.एफ एम.एस द्वारे देयकाची अदायगी करणेत येईल. त्याकरीता बँक खात्याची माहिती सोबत सादर करावी.

६५५  
**वैद्यकीय 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 काळ्या 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