
	उपजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज (महाराष्ट्र शासन)	
दुरध्वनी क्र. (वै) कार्यालय दुरध्वनी क्र.	०२३२७-२२६६४४ ०२३२७-२२६६४२	उपजिल्हा रुग्णालय, चर्चरोड, गांधीनगर गडहिंग्लज, पिन. नं. ४१६ ५०२ E-mail :- sdhgadhinglaj@gmail.com
आरोग्य सेवा	जा.क्र.उजिरुग/औषध भांडार/सन २०२६-२७ औषधे खरेदी/दरपत्रक मागणी जाहीर नोटीस/ /२०२६ दिनांक:- २२/०४/२०२६	

जाहीर प्रसिध्दी नोटीस

विषय:- Medicine (Tablet, Capsules, Syrups and Solutions) खरेदीसाठी दरपत्रक सादर करणेबाबत....

संदर्भ:- या कार्यालयाची दि.२१/०४/२०२६ रोजीची मंजूर टिपणी

उपजिल्हा रुग्णालय गडहिंग्लज, जि. कोल्हापूर या रुग्णालयास संदर्भिय मंजूर टिपणीनुसार Medicine (Tablet, Capsules, Syrups and Solutions) हे औषधे खरेदी करावयाचे आहे. याकरीता उत्पादक, वितरक, पुरवठा धारक, अधिकृत विक्रेता यांचेकडून खालील अटी व शर्तीनुसार सिलबंद लिफाफामध्ये दरपत्रके स्थानिक स्तरावर मागविणेत येत आहेत. तेव्हा दरपत्रक सादर करू इच्छिणा-यांनी रुग्णालयाच्या कार्यालयामध्ये नोटीस बोर्डला भेट द्यावी. तसेच दरपत्रके स्विकारण्याचा अंतिम दि. ३०/०४/२०२६ रोजी संध्याकाळी १७.०० वाजेपर्यंत असा असून तदनंतर आलेली दरपत्रके स्विकारली जाणार नाहीत याची दक्षता घ्यावी. तसेच सादर औषध खरेदीसाठी राबविणेत येणा-या दरपत्रक प्रक्रियेचा कालावधी हा एक वर्षाचा असेल.

दरपत्रक करीता नियोजित कालावधी

अ. क्र.	दरपत्रक सादर करण्याचा तपशिल	दिनांक व वेळ
१.	दरपत्रक सिलबंद लिफाफा सादर करण्याचा कालावधी	दि.२२-०४-२०२६ ते ३०-०४-२०२६
२.	दरपत्रके उघडणे व तुलनात्मक करण्याचा दिनांक	दि.०४-०५-२०२६ दुपारी १२.३० वाजता

दरपत्रक सादर करावयाची खरेदीची बाब व दराचा तपशिल

Sr. No.	Name of Item	Packing Unit	Rate/Unit
1.	Medicine (Tablet, Capsules, Syrups and Solutions) सोबत यादी अ. क्र.०१ ते २७० पर्यंत जोडली आहे. (पान क्र ०१ ते १९)	१ No.	

अटी व शर्ती:

- दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सहभाग नोंदविणा-या उत्पादक/पुरवठाधारकांनी दोन सिलबंद लिफाफा पध्दतीमध्ये लिफाफे सादर करावेत, एका सिलबंद लिफाफामध्ये एकच दरपत्रक लेटरहेडवर सादर करावे, यामध्ये औषधांचे दर नमूद करताना फक्त एका नगाचे दर नमूद करावेत व या लिफापावर "दराचा लिफाफा" असा उल्लेख करावा, त्याचबरोबर दुसरा लिफाफा हा अटी व शर्तीमध्ये नमूद केलेल्या दस्तऐवजांचा असावा त्या लिफापावर (तांत्रीक लिफाफा) असे नमूद करणे बंधनकारक असून दरपत्रक प्रत्यक्ष अथवा पोस्टाने सादर करण्याचे आहे.
- प्राप्त झालेल्या दरपत्रकामधील उत्पादक/पुरवठाधारक यांचा प्रथम तांत्रीक लिफाफा उघडण्यात येऊन नमूद अटी व शर्तीनुसार तांत्रीक दृष्ट्या पात्र असणा-या पुरवठाधारक यांचाच दराचा लिफाफा उघडण्यात येईल.

- 3) औषधे नमूद Specifications प्रमाणे उत्तम दर्जाची, त्याचप्रमाणे त्याचे दर बाजारभावापेक्षा जास्त नसावेत, तसेच दरपत्रकात GST क्रं. नमूद करावा, GST क्रमांक लागू नसल्यास तत्सम प्राधिकारी यांचे नोंदणी क्रमांक नमूद करावा.
- 4) औषधे यांचे दर दरपत्रकात नमूद करताना सर्व करासह (Inclusive of All Taxes) करणे आवश्यक. (दर सादर करताना सर्व शासकीय कर, वाहतुक भाडे, भरणी व उत्तरणी तसेच हमाली सहीत करावेत.)
- 5) दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सहभाग नोंदविणेसाठी कमीत कमी एक अथवा दोन वर्षांचा शासकीय संस्थेमध्ये औषधे पुरवठा केले संदर्भातील अनुभव असणे आवश्यक आहे. यारतव २०२५-२६ मधील शासकीय संस्थेना औषधे पुरवठा केलेबाबतचे पुरवठा आदेशाच्या छायांकित प्रती या सत्य प्रत करून सादर कराव्यात.
- 6) औषधे पुरवठा केल्यानंतर एक वर्षाचे आत त्याच्या गुणवत्ताबाबत कोणतेही तक्रार अथवा दोष आढळल्यास पुरवठा आदेशानुसार सादर औषधे बदलून देणे बंधनकारक राहिल. यासाठी कोणतेही देयके संदर्भातील अतिरिक्त अदयायगी केली जाणार नाही.
- 7) दरपत्रक खरेदी प्रक्रियेतील नमुद औषधे ही वेळोवेळी गरजेनुसारच खरेदी केली जाणार आहेत याची दखल घ्यावी. तसेच दरपत्रकातील औषधे रुग्णालयाच्या गरजेनुसार खरेदी करणेत येतील, पुरवठा ७ दिवसात अथवा तात्काळ रुग्णालय आवश्यकते नुसार रुग्णालय औषधभांडार विभागात करणे बंधनकारक राहिल.
- 8) खरेदी करणेत येणारी औषधे ही MJPJAY व AB - PMJAY व इतर योजनेतून खरेदी केली जाणार असून अत्यावश्यक वेळी औषधांची उपलब्धता ही बाब विचारात घेता स्थानिक पातळीवरील १०० इतक्या किलोमीटर परीघ कार्यक्षेत्रातील उत्पादक/पुरवठाधारकांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल. तसेच नजीकच्या मुदतबाहय दिनांक असलेली औषधे स्वीकारली जाणार नाहीत, उपप्रमाणकावर उत्पादकाचे नाव, बॅच क्रमांक व एक्सपायरी दिनांक असणे आवश्यक आहे.
- 9) दरपत्रकासोबत दरपत्रक धारक यांचे अन्न व औषध प्रशासन विभागाचे वैद्य नोंदणी प्रमाणपत्र (Drug Licence Certificate), शॉप ॲक्ट प्रमाणपत्र व संस्थेचे पॅनकार्ड अथवा संस्था चालकाचे पॅनकार्ड यांच्या प्रतिस्वाक्षरी छायांकित प्रती जोडणे आवश्यक.
- १०) दरपत्रक धारक यांचा सेवा खरेदी प्राधिकारी यांचे बरोबर कोणत्याही प्रकारचा हित संबंधाचा संबंध नसल्याबाबत दरपत्रकासोबत हमीपत्र विहित नमून्यात जोडणे आवश्यक राहिल. (हमीपत्र प्रपत्र अ)
- ११) दरपत्रक कोणतेही कारण न देता स्विकारणे अथवा नाकारण्याचा सर्व अधिकार कार्यालय प्रमुख यांनी राखून ठेवला आहे. याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार स्विकारला अथवा केला जाणार नाही. तसेच खरेदी संदर्भातील कोणतीही कायदेशीर प्रक्रिया उद्भवल्यास त्या संदर्भातील मुख्यालय उपजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज हे राहिल.
- १२) खरेदी प्रक्रियेतील नमूद अटी व शर्ती मान्य असल्याचे प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल. (हमीपत्र प्रपत्र ब)
- १३) औषधे हे या कार्यालयाकडून पुरवठा आदेश दिल्यानंतर आदेशातील नमूद मुदतीत प्राप्त न झालेस देयक रक्कमेच्या ०.५ टक्के प्रमाणे प्रती आठवडा विलंब आकार वसूल केला जाईल.
- १४) औषधे पुरवठा करताना ती फक्त WHO GMP उत्पादीत असणे बंधन कारक राहिल.
- १५) खरेदी प्रक्रियेतील न्यूनतम दर असलेला पुरवठा धारक औषधे पुरवठा करणेस टाळा टाळ करित असलेस अथवा तो असमर्थता दर्शवित असेल अशावेळी त्या खालोखाल दर असलेल्या पुरवठा धादकास समितीने निश्चित केलेल्या दरानुसारच औषधे पुरवठा करणेसाठी पुढील पर्याय म्हणून पुरवठा आदेश देण्याचा विशेष अधिकार हा कार्यालय प्रमुख यांनी राखून ठेवला आहे.
- १६) दरपत्रकातील नमूद अटी व शर्तीमध्ये अंतर्भाव करणे किंवा वगळण्याचा (कोणत्याही वेळी) पूर्ण अधिकार हा कार्यालय प्रमुख यांनी राखून ठेवला आहे.
- १७) महाराष्ट्र शासन/ केंद्र शासन/ स्थानिक स्वराज्य संस्था / शासकीय व निमशासकीय संस्थेने काळ्या यादीत टाकलेल्या कोणत्याही उत्पादक व पुरवठा धारकास या दरपत्रक प्रक्रियामध्ये सहभाग घेण्यास मनाई असेल.
- १८) दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये एकाच औषधाचे दर न्यूनतम सारखे असतील तर त्या दराबाबत वाटाघाटी करणेत येवून जो पुरवठाधारक वाटाघाटी अंतर्गत दर कमी करेल अशा पुरवठाधारकास प्राधान्य दिले जाईल.
- १९) दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सादर करण्यात येणारे दस्तऐवज हे वाचनीय व सत्यप्रत हि शासकीय राजपत्रीत अधिकारी यांच्या स्वाक्षरीने सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- २०) उत्पादक अथवा पुरवठाधारक यांनी पुरवठा आदेशानुसार औषधे पुरवठा केलेनंतर प्रशासकीय कारणास्तव देयक अदयायगीस या कार्यालयाकडून विलंब झालेस देयक रक्कमेस कोणतेही विलंब आकार व्याज अदा केले जाणार नाही.
- २१) दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सहभाग नोंदविलेल्या सर्व पुरवठा धारकांकडून या कार्यालयाच्या गरजेनुसार आयकर व जीएसटी परतावा प्रमाणपत्र मागणी केलेस कार्यालयास सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- २२) पुरवठा आदेशाच्या अनुषंगाने औषधे पुरवठा केले नंतर कार्यालयाकडे दोन प्रतीमध्ये उपप्रमाणक व डिलेव्हरी चलन सादर करावे, तसेच या कार्यालयाकडून देयक अदा करताना देयकातून शासकीय नियमानुसार आयकर /जीएसटी कपात करणेत येईल याची दक्षता घ्यावी.
- २३) काही अपरिहार्य कारणास्तव पुढील नविन दरपत्रक प्रक्रिया पूर्ण करण्याचा कालावधी वाढल्यास आपला दरपत्रक कालावधी संपला असला तरी पुढे ९० दिवसापर्यंत या मंजूर दराने करणे आपणास बंधनकारक राहिल.

- २४) सदर दरपत्रके मंजूर दिनांकापासून एक वर्षापर्यंत अथवा नविन दरपत्रके अस्तित्वात येईपर्यंत लागू राहतील.
- २५) संपूर्ण दरपत्रक प्रक्रिया पुर्ण झाल्यानंतर समिती मार्फत निश्चित करण्यात येणा-या न्यूनतम दर असणा-या दरपत्रक धारकास रु.५००/- शुल्काच्या स्टॅम्पपेपर वर दरपत्रकातील अटी व शर्तीनुसार करारनामा सादर करणे बंधनकारक राहिल.

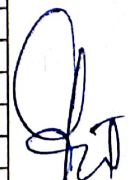
(डॉ.सी.जे.खोत)
वैद्यकिय अधीक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज
जि. कोल्हापूर

उपजिल्हा रुग्णालय गडहिंग्लजकरिता
सन एप्रिल २०२६ - मार्च २०२७
खरेदी करावयाच्या औषधांची यादी

Sr No	Name Of Medicine	Spicification	Rate (Inclusive Of All Taxes) (1 No Rate)
1	I/V Metronidazole 100 ml	Bottle	
2	I/V Normal Saline 500 ml	Bottle	
3	I/V Normal Saline 100 ml	Bottle	
4	I/V Ringer Lactate 500 ml	Bottle	
5	I/V Dextrose Normal Saline 500 ml	Bottle	
6	I/V Dextrose 25 % 100 ml	Bottle	
7	I/V Dextrose 5 % 500 ml	Bottle	
8	I/V Mannitol 100 ml	Bottle	
9	I/V Ciprofloxacin 100 ml	Bottle	
10	I/V Dextrose 10 % 500 ml	Bottle	
11	I/V Isolyte P 500 ml	Bottle	
12	I/V Haemaceel 500 ml	Bottle	
13	I/V Linezolid 2 mg/ml 300 ml	Bottle	
14	I/V Fluconazole 2 mg/ml 100 ml	Bottle	
15	Inj Vasopressin 20 Units/1 ml	Ampule	
16	Inj Dobutamine 250 mg/5 ml	Ampule	
17	Inj Octreotide 100mcg	Ampule	
18	Beractant Intratracheal Suspension (Survanta) 25 mg/ml 8ml	Vial	
19	Inj Atracurium Besylate 25 mg/2.5 ml	Ampule	
20	Inj Adalimumab 40 mg/0.8 ml	Ampule	
21	Inj Dopamine Hydrochloride 40 mg/ml	Ampule	
22	Inj Oxytocin 1 ml	Ampule	
23	Inj Pheniramine Maleate 2 ml	Ampule	
24	Inj Pantoprazole 40 mg	Vial	
25	Inj Carbetocin 100 mcg/ml	Vial	
26	Inj Methylergometrin 0.2 mg/ml	Ampule	
27	Inj Phenytoin Sodium 50 mg/ml	Ampule	
28	Inj Tranexamic Acid 500 mg	Ampule	
29	Inj Lignocaine Hydrochloride 2 % 30 ml	Vial	
30	Inj Lignocaine Hydrochloride 1 % 30 ml	Vial	
31	Inj Lignocaine Hydrochloride 4 %Topical	Vial	
32	Inj Bupivacaine Hydrochloride 0.5 mg	Vial	
33	Inj Amikacin Sulphate 500 mg	Vial	
34	Inj Amikacin Sulphate 100 mg	Vial	
35	Inj Amoxycillin + potassium Clavulanate 1.2 gm	Vial	
36	Inj Anti rabies Vaccine IM (Human Tissue Culture) 1 ML	Vial	
37	Inj ASV (Lyophilised Polyvalent Enzyme Refined Immunoglobulins Equine)	Vial	
38	Inj Antirabies Serum 300 IU/ML 2 ML Vial	Vial	
39	Inj Antirabies Immunoglobulin	Vial	
40	Inj Rabisheild	Vial	
41	Inj Amoxycillin + potassium Clavulanate 600 mg	Vial	
42	Inj Cefuroxime Sodium 750 mg	Vial	
43	Inj Cefuroxime Sodium 1.125 gm	Vial	
44	I/V Multiple Electrolyte Type I	Bottle	
45	I/V Multiple Electrolyte Type III	Bottle	
46	Inj Meropenem 1 gm	Vial	
47	Inj Meropenem 500 mg	Vial	
48	Inj Meropenem 125 mg	Vial	
49	Inj Menadione Sodium Bisulphate 10 mg/ml - 1 ml	Ampule	
50	Inj Glycopyrrolate 0.2 mg/ml	Ampule	
51	Inj Ketamine HCL 50 mg /ml -10 ml	Vial	
52	Inj Ondansetron 2 mg	Ampule	
53	Inj Tramadol 50 mg/ml	Ampule	

वैद्यकीय अधीक्षक वर्ग-१
उपजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज
जिल्हा कोल्हापूर

54	Inj Midazolam Hydrochloride	Vial
55	Inj Isoxsuprine Hydrochloride 5 mg/ml	Ampule
56	Inj Diazepam 5 mg 2 ml	Ampule
57	Inj Water For 5 ml	Bottle
58	Inj Water For 10 ml	Bottle
59	Inj Water For 500 ml	Bottle
60	Inj Cefotaxime 125 mg	Vial
61	Inj Ceftriaxone + Salbactam 1.2 gm	Vial
62	Inj Clarithromycin 500 mg	Vial
63	Inj Cefuroxime 150 mg	Vial
64	Inj Cefotaxime 1 gm	Vial
65	Inj Cefotaxime 500 mg	Vial
66	Inj Cefoperazone + Salbactam 1 gm	Vial
67	Inj Cefoperazone + Salbactam 1.5 gm	Vial
68	Inj Piperacillin + Tazobactam 4.5 gm	Vial
69	Inj Piperacillin + Tazobactam 1.125 gm	Vial
70	Inj Streptokinase 1500000 IU	Vial
71	Inj Tigecycline 50 mg	Vial
72	Inj Colistimethate Sodium 1 MIU	Vial
73	Inj Colistimethate Sodium 3 MIU	Vial
74	Inj Colistimethate Sodium 4.5 MIU	Vial
75	Inj Teicoplanin 400 mg	Vial
76	Inj Human Immunoglobulin 5 %	Bottle
77	Inj LOLA (Hepamex) 5 gm	Ampule
78	Inj Thiamine 100 mg/ml	Ampule
79	Inj Adenosine 6 mg/2 ml	Ampule
80	Inj Albumin 20 gm	Bottle
81	Inj Levetiracetam 500 mg	Vial
82	Inj Acetylcystine 400 mg/2 ml	Ampule
83	Inj Enoxoparin Sodium 60mg/0.6 ml	Ampule
84	Inj Immunoglobulin 500 mcg	Vial
85	I/V Levofloxacin 500 mg 100 ml	Bottle
86	I/V Paracetamol 1 gm 100 ml	Bottle
87	I/V Ofloxacin 0.2 % w/v 100 ml	Bottle
88	Inj Pralidoxime 1 GM	Vial
89	Inj Pralidoxime 500 mg	Ampule
90	Inj Etophylline + Theophylline 2 ml	Ampule
91	Inj Amiodarone 150 mg/3 ml	Ampule
92	Inj Esmolol 100 mg	Vial
93	Inj Diltiazem 5 mg/ml	Vial
94	Inj Nitroglycerin 25 mg/5 ml	Ampule
95	Inj Noradrenaline Bitartrate 4 mg/2 ml	Ampule
96	Inj Isoprenalene 2 mg/ml	Ampule
97	Inj Adrenaline 1 mg 1 ml	Ampule
98	Inj Metoclopramide Hydrochloride	Ampule
99	Inj Ceftriaxone 1 gm	Vial
100	Inj Ceftriaxone 500 mg	Vial
101	Inj Vacuronium Bromide 4 mg	Ampule
102	Inj Vacuronium Bromide 10 mg	Vial
103	Inj Iron Sucrose 50 mg 2.5 ml	Ampule
104	Inj Phenobarbitone 200 mg/ml 1 ml	Ampule
105	Inj Anti D Immunoglobulin 300 mcg	Vial
106	Inj Carboprost Tromethamine 250 mcg/1 ml	Vial
107	Inj Magnesium Sulphate 50 % w/v 2 ml	Ampule
108	Inj Lignocaine + Adrenaline (LOX) 30 ml	Vial
109	Inj Pentazocin Lactate 30 mg/ml	Ampule
110	Inj Atropine Sulphate 0.6 mg/ml 1 ml	Ampule
111	Inj Drotaverine Hydrochloride	Ampule
112	Inj Valethamate Bromide 1 ml	Ampule
113	Inj Potassium Chloride 1.5 gm /10 ml	Ampule
114	Inj Propofol 1 % w/v 10 ml	Vial
115	Inj Succinylcholine Chloride 50 mg	Vial
116	Inj Bupivacaine Hydrochloride Heavy 5 mg	Ampule
117	Inj Frusemide 10 mg	Ampule


 वैद्यकीय अधिकारी-1
 उपनिर्देशक, अणुसंशोधन, महाराष्ट्र
 जिल्हा कोल्हापूर

118	Inj Mephentermine Sulphate 30 mg	Vial
119	Inj Vancomycin 1 gm	Vial
120	Inj Hydrocortisone Sodium Succinate 100 mg	Vial
121	Inj Calcium Gluconate 10 ml	Ampule
122	Inj Sodium Bicarbonate 7.5 % 10 ml	Ampule
123	Inj Clonidine Hydrochloride 150 mcg/ml 1 ml	Ampule
124	Inj Fentanyl	Vial
125	Inj Neostigmine 0.5 mg 1 ml	Amp
126	Inj Thiopentone Sodium 500 mg	Vial
127	Inj Paracetamol 150 mg/ml 2 ml	Ampule
128	Inj Diclofenac Sodium 25 mg/ml 3 ml	Ampule
129	Inj Ceftazidime 1 gm	Vial
130	Inj Tetanus Vaccine 5 ml	Vial
131	Inj Aminophylline 25 mg/ml 10 ml	Ampule
132	Inj Dicyclomine Hydrochloride 10 mg/ml 2 ml	Ampule
133	Inj Gentamycin 2 ml	Ampule
134	Inj Capnea	Vial
135	Inj Erythropoetin 4000 IU	Ampule
136	Inj Erythropoetin 10000 IU	Ampule
137	Inj Heparin 25000 IU	Vial
138	Inj Heparin 5000 IU	Vial
139	Inj Febrinil	Ampule
140	Inj Human Actrapid 40 IU/ml 10 ml	Vial
141	Inj Human Mixtard 40 IU/ml 10 ml	Vial
142	Inj B Complex	Vial
143	Inj Multivitamin 10 ml	Amp
144	Inj Anti Rabies Vaccine ID	Vial
145	Inj Anti Rabies Vaccine IM	Vial
146	Dinoprostone Gel 0.5 mg	Tube
147	Inj Hyaluronidase 1500 IU	Vial
148	Inj Anti Rabies Serum 300 IU/ml-5 ml	Vial
149	Inj Isoxsuprine Hydrochloride 5 mg/ml	Amp
150	Inj Dexamethasone 4 mg 2 ml	Amp
151	Inj Ethamsylate 125 mg	Amp
152	Inj Metoprolol 1 mg 5 ml	Amp
153	Inj Labetalol 20 mg / 4 ml	Amp
154	Inj Lorazepam 2 ml	Amp
155	Inj Vancomycine 500 mg	Vial
156	Inj Neukine 300 mcg	Pkt
157	Inj Cyclophosphamide 1000 mg	Vial
158	Inj Doxorubicin Hydrochloride 50 mg	Vial
159	Inj Papaverine Hydrochloride 30 mg/ml	Ampule
160	Inj Digoxin 0.5 mg/2 ml	Ampule
161	Inj Aciclovir 500 mg	Vial
162	Inj Doxycycline 100 mg	Vial
163	Inj. Streptokinase 1500000 iu	Vial
164	Inj. Surfactant 5 MI	Vial
165	Inj. Surfactant 3 MI	Vial
166	Tab Misoprostol 200 mcg	Tab
167	Tab Metronidazole 400 mg	Tab
168	Tab Amlodepin Besylate 5 mg	Tab
169	Tab Atenolol 50 mg	Tab
170	Tab Atorvastatin 10 mg	Tab
171	Tab Metformin 500 mg	Tab
172	Tab Glimepiride 2 mg	Tab
173	Tab Labetalol 100 mg	Tab
174	Tab Isoxsuprine Hydrochloride 10 mg	Tab
175	Cap Nifedipine 5 mg	Cap
176	Tab Ecospirin 75 mg	Tab
177	Tab Enalapril Maleate 5 mg	Tab
178	Tab Meftal Spas	Tab
179	Tab Telmisartan 40 mg	Tab
180	Tab Dulcolex	Tab
181	Tab Folic Acid 5 mg	Tab

वैद्यकीय अभिक्षक वर्ग-१
 पजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज
 जिल्हा कोरहापूर

182	Tab Iron + Folic Acid (100 mg + 0.5 mg)	Tab	
183	Tab IFA (Iron 60 mg + Folic Acid 500 mcg)	Tab	
184	Tab Calcium Carbonate + Vit D 3	Tab	
185	Tab Gasex	Tab	
186	Tab Amoxicillin + Clavulanic Acid 625 mg	Tab	
187	Cap Amoxicilline 500 mg	Cap	
188	Tab Cefixime 200 mg	Tab	
189	Tab Clopidogrel 75 mg	Tab	
190	Tab Isosorbide Dinitrate 5 mg	Tab	
191	Tab Chlorthalidone 12.5 mg	Tab	
192	Diclofenac Suppositories 25 mg	Tab	
193	Diclofenac Suppositories 12.5 mg	Tab	
194	Diclofenac Suppositories 100 mg	Tab	
195	Tab Formaldehyde	Tab	
196	Tab Oxyspas 2.5 mg	Tab	
197	Tab Cetrizine 10 mg	Tab	
198	Tab Dicyclomine Hydrochloride 10 mg	Tab	
199	Tab Azithromycine 500 mg	Tab	
200	Tab Ciprofloxacin 500 mg	Tab	
201	Tab Fluconazole 150 mg	Tab	
202	Cap Omeprazole 40 mg	Cap	
203	Cap Omeprazole 20 mg	Cap	
204	Tab Phenobarbitone 60 mg	Tab	
205	Tab Phenytoin Sodium 100 mg	Tab	
206	Tab Prednisolone 5 mg	Tab	
207	Mifepristone 200 mg + Misoprostol 200 mcg (MTP KIT)	Pkt	
208	Lignocaine Hydrochloride Gel 2 % w/v 30 gm	Tube	
209	Isoflurane 100 ml	Bottle	
210	Enema 100 ml	Bottle	
211	Oint Povidone Iodine 5 % 15 gm	Tube	
212	Oint Miconazole 2 % 15 gm	Tube	
213	Oint Soframycine 100 gm	Tube	
214	Oint Silver Sulphadiazine 250 gm	Jar	
215	Oint Diclofenac 30 gm	Tube	
216	Oint Fluconazole 15 gm	Tube	
217	Potassium Permanganate Powder 500 gm	Pkt	
218	Magnesium Sulphate Powder 500 gm	Pkt	
219	Syp Paracetamol Drops 150 mg/ml 15 ml	Bottle	
220	Syp Paracetamol 250 mg/5 ml 60 ml	Bottle	
221	Syp Calcium Adult 200 ml	Bottle	
222	Syp Calcium Paediatric 200 ml	Bottle	
223	Syp Montelukast + Levocetirizine 60 ml	Bottle	
224	Syp Ibuprofen 100 mg/5 ml 60 ml	Bottle	
225	Syp Cough Expectorant Adult 100 ml	Bottle	
226	Syp Cough Expectorant Paediatric 60 ml	Bottle	
227	Syp Mefenac Acid 100 mg/5 ml 60 ml	Bottle	
228	Syp Albendazole 200 mg 10 ml	Bottle	
229	Syp Lactulose 100 ml	Bottle	
230	Syp Cital 100 ml	Bottle	
231	CPM + Phenylephrine Drops 15 ml	Bottle	
232	Syp Cefixime 100 mg/5ml 30 ml	Bottle	
233	Prebiotic + Probiotic Sachet 1.5 gm	Pkt	
234	Dil + Simethicone Drops 30 ml	Bottle	
235	Syp Cetirizine 5 mg/5 ml 30 ml	Bottle	
236	Syp Dicyclomine Drops 30 ml	Bottle	
237	Syp Iron + Folic Acid 200 ml	Bottle	
238	Syp Zinc Sulphate 100 ml	Bottle	
239	Syp Ofloxacin 50 mg 60 ml	Bottle	
240	Saline Nasal Drops 20 ml	Drop	
241	Multivitamin Drops (Bevon) 15 ml	Bottle	
242	Protectis Drop 5 ml	Bottle	
243	Pediawise Drop 30 ml	Bottle	
244	Dexolac Powder (New Born)	Bottle	

वैद्यकीय अभिक्षक वर्ग-१
 उपजिल्हा रुग्णालय, गडहिंग्लज
 जिल्हा कोल्हापूर

245	Tonoferon Drop 15 ml	Bottle	
246	Neosporin Powder 10 gm	Bottle	
247	Cholecalciferol Drop 30 ml	Bottle	
248	Botroclot 10 ml	Bottle	
249	Ciprofloxacin + Dexamethasone Eye Drop 5 ml	Drop	
250	Ciprofloxacin Eye / Ear Drop 5 ml	Drop	
251	Soliwax Ear Drop	Drop	
252	Simyl MCT Oil 100 ml	Bottle	
253	HMF Lactodex Sachet 1 gm	Pkt	
254	Syp Potassium Chloride 1.5 gm 200 ml	Bottle	
255	Syp Amoxicillin + Clavulanic Acid 200 mg+28.5 mg/5 ml	Bottle	
256	Sporolac Sachet 1 gm	Pkt	
257	Enterogermina Respules 5 ml	Pkt	
258	Duolin Respules 3 ml	Pkt	
259	Otogesic Ear Drop 10 ml	Bottle	
260	Calamine Lotion 100 ml	Bottle	
261	Chloramphenicol Eye Applicap	Bottle	
262	Hovite -L Drops 15 ml	Drop	
263	Glucose Powder 75 gm	Pkt	
264	Budecort Respules 0.5 mg 2 ml	Pkt	
265	Asthaline Respules 2.5 ml	Pkt	
266	Liq Halothane 250 ml	Bottle	
267	Liq Sevoflurane 250 ml	Bottle	
268	Diperoxochloric Acid Topical Solution 60 ml	Bottle	
269	Oint Papain Urea Debriding 15 gm	Tube	
270	Cap Nifedepin 10 Mg	NO.	
उत्पादक अथवा पुरवठाधारकांनी औषधांचे दर सादर करताना ते प्रति नग सर्व करासहित भरावेत			

वैद्यकीय शिक्षक वर्ग-१
उपजिल्हा सभागालय, गडहिंग्लज
जिल्हा कोल्हापूर

प्रपत्र अ

दरपत्रकधारकाने दयावयाचा हमीपत्राचा नमुना

मी / आम्ही या हमी पत्राद्वारे लिहून देतो की, दरपत्रक मागविणा-या खरेदी प्राधिका-यासोबत आमचे / माझे कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिका-यांकडे सादर करणेत आलेले दरपत्रक मी एकटयानेच भरले असून दुस-या कोणत्याही दरपत्रक धारकासोबत संयुक्तरित्या किंवा संघनमताने साखळी करून भरलेले नाही. असे आढळून आल्यास मला दरपत्रक प्रक्रियेच्या कोणत्याही स्तरवरून बाद करणा-याचा अधिकार खरेदी प्राधिकार (मा. वैद्यकिय अधिक्षक) यांना आहे. याबाबत मला / आम्हांला न्यात असून नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक अथवा योग्य त्या प्रशासकीय कार्यवाहीसाठी मी / आम्ही पात्र राहिल.

दरपत्रक धारकाची सही व शिक्का

प्रपत्र ब

दरपत्रकधारकाने दयावयाचे अटी व शर्ती मान्य असल्याचे प्रमाणपत्र

मी / आम्ही या
हमीपत्राव्दारे लिहून देतो की, दरपत्रक जाहीर नोटिसीतील सर्व अटी व शर्ती वाचल्या
असून त्या पूर्णपणे मला /आम्हांला समजले आहे. तरी या दरपत्रक प्रक्रियेत आम्ही
सहभागी होत असून जाहीर नोटिसीमधील सर्व अटी व शर्ती मला /आम्हांस मान्य
आहेत. आमचेकडून दरपत्रक प्रक्रियेतील कोणत्याही स्तरावर अटी व शर्तीचे उल्लंघन
झाल्यास/ पालन न झाल्यास या प्रक्रियेतून मला/ आम्हांस बाद करण्याचा अधिकार
खरेदी प्राधिकरण (मा. वैद्यकीय अधिक्षक) यांना आहे. याबाबत मला / आम्हांला न्यात
असून नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक अथवा योग्य त्या प्रशासकीय कार्यवाहीसाठी मी
/ आम्ही पात्र राहिल.

दरपत्रक धारकाची सही व शिक्का