



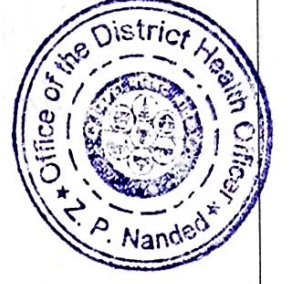
# निविदा पुस्तिका

जिल्हा वार्षिक योजना

प्रा.आ. केंद्राच्या औषधी अनुदानात वाढ करणे  
औषधी-कॅम्प्युमेबल्स-साधन सामुग्री खरेदी  
लेखाशिर्ष- 2222 E 259 TR 220006 -31 TSP

सन- २०२५-२६

:कार्यालय :  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जि. प. नांदेड.



## निविदा धारकांसाठी सुचना

जिल्हा अरोग्य अधिकारी, नांदेड हे जिल्हा वार्षिक योजना (सर्वसाधारण व आदिवासी उपयोजना) सन २०२५-२६ अंतर्गत अधिनिस्थ आरोग्य संस्थे साठी अत्यावश्यक असणारी औषधी, कंज्यूमेबल्स, इ. खरेदी करीता जाहीर ई-निविदा इच्छुक उत्पादक अथवा पुरवठादारा कडून मागवित आहोत.

- 1) निविदा अर्ज ऑनलाईन मिळण्याचा कालावधी हा दि २७-०४/२६ सकाळी----- ते दि-----/-----/----- सकाळी ----- वाजेपर्यंत असा आहे.
- 2) निविदा ऑनलाईन स्विकारण्याचा अंतिम दि. २९-०४/२६ रोजी सकाळी १२-०२ पर्यंत असा ठेवण्यात आलेला आहे.
- 3) संपूर्ण निविदा GeM प्रणालीद्वारे संगणकीय आज्ञावलीत व दोन लिफाफा पध्दतीने होईल.
- 4) निविदेबाबतची संपूर्ण माहिती GeM Portal या संकेतस्थळा वरून उपलब्ध (Download) करून घेता येईल.
- 5) कोऱ्या निविदेची रक्कम रु. १९०००/- असून ऑन लाईन प्रणाली द्वारेच निविदा पाहणे, भरणे व सादर करावी लागेल (The Tender cost of Rs.19000/- & has to be downloaded as well as filled up & Submitted online only).

महाराष्ट्र शासनाच्या उद्योग, उर्जा व कामगार विभागाच्या दि. १.१२.२०१६ च्या शासन निर्णयान्वये खरेदी धोरणाच्या परिशिष्ट-८ मध्ये नमूद केल्यानुसार

अ) सुक्ष्म व लघु, मध्यम उद्योग विकास अधिनियम-२००६ अंतर्गत **उत्पादक म्हणून नोंदणीकृत** असलेल्या सुक्ष्म व लघु उत्पादक उद्योगांना निविदा शुल्क व बयाना रक्कम भरण्या पासून सुट देण्यात आली आहे.

आ) शासकीय मंडळ/महामंडळ/उपक्रमांना तसेच सुक्ष्म, लघु व मध्यम उपक्रमांतर्गत नोंदणीकृत असलेले उत्पादक व पुरवठादार यांना निविदेमध्ये निविदा शुल्क व बयाना रक्कम भरण्यापासून सुट आहे. यामध्ये महाराष्ट्र राज्य हातमाग महामंडळ /महासंघ हे वगळता इतर नोंदणीकृत पुरवठादारांना उत्पादकाकडून अधिकृत विक्रेता असल्याचे प्राधिकार पत्र सादर करणे आवश्यक राहिल.

- 6) इसारा /बयाना रक्कम (इ.एम.डी.) रु.१९००००/- अक्षरी रु एक लक्ष नव्वद हजार रुपये केवळ ऑन लाईन सादर करून त्याची छायांकित प्रत



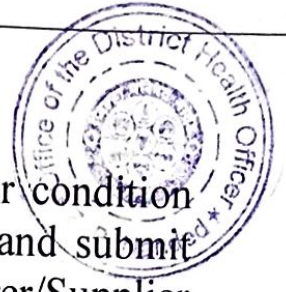
ऑनलाईन निविदे सोबत जोडण्यात यावी. या रकमे वर निविदाधारकास व्याज लागू होणार नाही आणि बयाना रक्कम (इ.एम.डी.) ही निवड झालेल्या निविदाधारकास पुरवठा आदेश दिल्यानंतर परत केल्या जाईल.

- 7) Pre Bid Meeting दि. ----- रोजी सकाळी . ११:०० वाजता जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या निजी कक्षात ठेवण्यात आलेली आहे. निविदेबाबत काही शंका /प्रश्न असल्यास निविदाधारकांनी सदर बैठकीस उपस्थित राहणे बंधनकारक आहे. सदर शंका/प्रश्नावर Pre Bid Meeting मध्ये चर्चा घडवून निर्णय GeM Portal या संकेत स्थळावर उपलब्ध केल्या जाईल.
- 8) ऑन लाईन भरलेल्या निविदा दि.----- रोजी सकाळी ११.०० वाजता जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या निजी कक्षात ऑनलाईन पध्दतीने उघडल्या जातील.
- 9) पुरवठा आदेश दिल्यानंतर औषधी-कंज्यूमेबल्स इ.चा पुरवठा करण्यास असमर्थता दर्शविल्यास दंडात्मक व कायदेशीर कार्यवाही करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- 10) सुक्ष्म व लघु, मध्यम उद्योग विकास अधिनियम-२००६ अंतर्गत उत्पादक म्हणून नोंदणीकृत असलेल्या सुक्ष्म व लघु उत्पादक उद्योगांना उत्पादक असल्यास समर्थनार्थ आवश्यक कागदपत्र जसे की, Manufacturing License copy by FDA ,Product\_ Permission by FDA जोडणे बंधनकारक राहिल.
- 11) इतर अटी व शर्ती निविदा पुस्तिकेत दर्शविलेल्या आहेत.
- 12) वरिल निविदा स्विकारण्याचा किंवा कोणतेही कारण न दर्शविता संपूर्ण किंवा अंशतः निविदा नाकारण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीधारकाने राखून ठेवलेला आहे.
- 13) आवश्यक त्या औषधी-कंज्यूमेबल्सचा तपशील निविदा पुस्तिकेत जोडला आहे.
- 14) निवड झालेल्या निविदाधारकास औषधी-कंज्यूमेबल्स इ. बाबीचा पुरवठा करण्या करिता सुरक्षा ठेव (अनामत रक्कम ) खरेदी आदेशाच्या तिन टक्के (03 %) या दराने जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या कार्यालयात भरावी लागेल. ही रक्कम सदरिल औषधी मिळाल्यानंतर, सदरिल विभागाने तसे नाहरकत प्रमाणपत्र दिल्यानंतर, निविदाधारकाचे देयक अदा झाल्यानंतर परत केली जाईल. तथापी या रकमेवर निविदाधारकास व्याज लागू होणार नाही.



ऑनलाईन निविदे सोबत जोडण्यात यावी. या रकमे वर निविदाधारकास व्याज लागू होणार नाही आणि बयाना रक्कम (इ.एम.डी.) ही निवड झालेल्या निविदाधारकास पुरवठा आदेश दिल्यानंतर परत केल्या जाईल.

- 7) Pre Bid Meeting दि. ----- रोजी सकाळी . ११:०० वाजता जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या निजी कक्षात ठेवण्यात आलेली आहे. निविदेबाबत काही शंका /प्रश्न असल्यास निविदाधारकांनी सदर बैठकीस उपस्थित राहणे बंधनकारक आहे. सदर शंका/प्रश्नावर Pre Bid Meeting मध्ये चर्चा घडवून निर्णय GeM Portal या संकेत स्थळावर उपलब्ध केल्या जाईल.
- 8) ऑन लाईन भरलेल्या निविदा दि.----- रोजी सकाळी ११.०० वाजता जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या निजी कक्षात ऑनलाईन पध्दतीने उघडल्या जातील.
- 9) पुरवठा आदेश दिल्यानंतर औषधी-कंज्युमेबल्स इ.चा पुरवठा करण्यास असमर्थता दर्शविल्यास दंडात्मक व कायदेशीर कार्यवाही करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- 10) सुक्ष्म व लघु, मध्यम उद्योग विकास अधिनियम-२००६ अंतर्गत उत्पादक म्हणून नोंदणीकृत असलेल्या सुक्ष्म व लघु उत्पादक उद्योगांना उत्पादक असल्यास समर्थनार्थ आवश्यक कागदपत्र जसे की, Manufacturing License copy by FDA ,Product\_ Permission by FDA जोडणे बंधनकारक राहिल.
- 11) इतर अटी व शर्ती निविदा पुस्तिकेत दर्शविलेल्या आहेत.
- 12) वरिल निविदा स्विकारण्याचा किंवा कोणतेही कारण न दर्शविता संपूर्ण किंवा अंशतः निविदा नाकारण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीधारकाने राखून ठेवलेला आहे.
- 13) आवश्यक त्या औषधी-कंज्युमेबल्सचा तपशील निविदा पुस्तिकेत जोडला आहे.
- 14) निवड झालेल्या निविदाधारकास औषधी-कंज्युमेबल्स इ. बाबीचा पुरवठा करण्या करिता सुरक्षा ठेव (अनामत रक्कम ) खरेदी आदेशाच्या तिन टक्के (03 %) या दराने जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या कार्यालयात भरावी लागेल. ही रक्कम सदरिल औषधी मिळाल्यानंतर, सदरिल विभागाने तसे नाहरकत प्रमाणपत्र दिल्यानंतर, निविदाधारकाचे देयक अदा झाल्यानंतर परत केली जाईल. तथापी या रकमेवर निविदाधारकास व्याज लागू होणार नाही.



- 15) Manufacturer/Supplier who qualifies the tender condition and qualification criteria are eligible to participate and submit their offer against this tender invitation. ) Manufacturer/Supplier will be solely responsible for the all types quality issues even though supplies are made by distributor and liable to take action against them as per Drugs & Cosmetics Act.
- 16) आवश्यकतेप्रमाणे या कार्यालयास योग्य वाटल्यास, पुरवठा आदेश एकापेक्षा जास्त न्युनतम निविदाधारकास विभागुन देण्यात येईल. तथापी असे करण्यापुर्वी न्युनतम निविदाधारकास वाटाघाटीसाठी या कार्यालयात बोलावण्यात येईल.
- 17) वरिल निविदा स्विकारणे/ उघडणे वा तारखात बदल करण्याचा या कार्यालयाचा निर्णय अंतिम असेल.
- 18) परिशिष्ट " अ " मध्ये पुरवठा करावयाच्या औषधी-कॅड्युमेबल्स इ.चा तपशील व विनिर्देश (Specification) जोडण्यात आलेला आहे. विनिर्देशाप्रमाणे औषधी-कॅड्युमेबल्स इ.चा पुरवठा करणे बंधनकारक राहिल. सोबतच्या परिशिष्ट " अ " मधील औषधीच्या संख्येमध्ये कमी किंवा जास्त करण्याचा अधिकार जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांनी राखून ठेवलेला आहे.
- 19) निविदा सादर करण्याची पद्धत: निविदा धारकांनी नोंद घ्यावी की, त्यांनी खालील प्रमाणे दोन लिफाफे ऑनलाईन माहिती भरावयाची आहे :

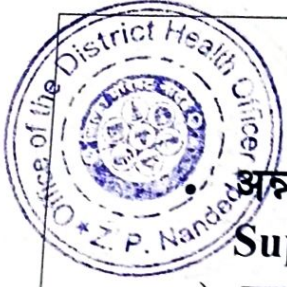
- 1) निविदा लिफाफा क्रमांक १ (Technical Envelop): यामध्ये पुढील कागदपत्रे ऑन लाईन निविदे सोबत सादर करावीत.
- वर नमूद केलेल्या ईसारा /बयाना १९०००० (EMD) रकमेसाठी भरण्यात आलेल्या पावतीची छायांकित प्रत.सदर बाबीसाठी सुट असल्यास आवश्यक ती कागदपत्र जोडावीत.
  - ऑनलाईन कोऱ्या निविदेची रक्कम १९०००/-भरण्यात आलेल्या पावतीची छायांकित प्रत जोडण्यात यावी. सदर बाबी साठी सुट असल्यास आवश्यक ती कागदपत्र जोडावीत.
  - शॉप अॅक्ट अंतर्गत नोंदणी प्रमाणपत्र जोडावे., निविदाधारक हा उत्पादक असेल तर Certificate of Incorporation जोडावे.



- **जिएसटी** नोंदणी प्रमाणपत्र जोडावे तथापी जिएसटी क्रमांक उपलब्ध नसल्यास तत्सम प्राधिकरणाकडील नोंदणी केलेले कागदपत्र जोडावे. माहे डिसेंबर - २०२५ चे GST Clearance Certificate जोडणे बंधनकारक आहे.
- निविदाधारक हा उत्पादक अथवा पुरवठादार असल्याचे कागदपत्र जोडावे. उत्पादक आसल्यास उत्पादकाचा/कंपनीचे परवाना प्रत जोडावे. जर निविदाधारक हा पुरवठादार असेल तर उत्पादकाचे अधिकृत वितरक असल्याचे प्रमाणपत्र उत्पादकाच्या लेटरहेडवर सर्विस्तरपणे नमूद करून जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड यांच्या नावे अग्रेषित करणे बंधनकारक आहे.
- ANEXURE 'A' मध्ये नमूद केलेल्या औषधीच्या उत्पादकाचे सदर निविदेच्याअनुषंगाने निविदा धारकास दिलेले AUTHORIZATION LETTER व संबंधित उत्पादकाचे WHO GMP प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक आहे
- Valid WHO GMP Product List or COPP for quoted items नमूद करणे बंधनकारक आहे. For Consumable Item: ISO 13485 (International Organisation for standardisation) , 150 17025, 150 45001, ISO 14001, GMP (Good Manufacturing Practices) / Schedule M, Quality Management System (QMS) for medical Devices, Central Drugs Standard Control Organization (CDSCO) approved MD License नमूद करणे बंधनकारक आहे.
- निविदाधारकाने ड्रग लायसंसची वैध प्रत जोडणे बंधनकारक आहे.
- फर्मच्या नावाने असलेल्या पॅन / टॅन कार्डची छायांकित प्रत जोडावी. जर पुरवठादार हा Proprietor असेल तर Proprietor च्या नावाची पॅन/ टून कार्डची छायांकित प्रत जोडावी.
- कुठल्याही शासकिय /निमशासकीय कार्यालयात काळ्या यादीत, दिवाळखोर नसल्याचे शपथपत्र रु.५००/-च्या स्टॅप पेपरवर (Annexure 2) नोटरी करून सादर करावे.
- निविदेत नमूद केलेल्या औषधी चे दर MRP/DPCO/NPPA च्या पेक्षा जास्त नसल्या बाबत चे ५०० /- रु BOND PAPERवर शपथपत्र सादर करावे
- **Certificate of Commitment of Firm from Central Vigilance Commission** जोडणे बंधनकारक आहे.

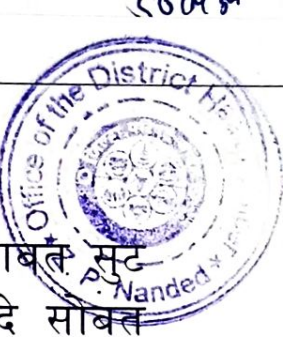


- **अनुभव:** सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४ व २०२४-२५, २६ या कालावधीतील कोणत्याही ३ वर्षांचा शासकीय संस्थेस पुरवठा केलेल्या औषधीचा असावा व त्याचा तपशिल (Annexure-3) मध्ये नमूद करावा.
- चार्टेड अकाउंटेंटकडून प्रमाणित सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४ व २०२४-२५ या वर्षा पैकी कोणत्याही ३ वर्षांचे वार्षिक उलाढाल प्रमाणपत्र Annexure 4 च्या विहित प्रपत्रात जोडणे/नमूद करणे बंधनकारक राहिल. दर वर्षाची वार्षिक उलाढाल किमान रु.१,००,००,०००/- चार्टेड अकाउंटेंटकडून सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४ व २०२४-२५ .२०२५-२६ नफा/ तोट्याची बॅलेंस शिट ( Annexure 4) च्या विहित प्रपत्रात जोडणे / नमूद करणे बंधनकारक राहिल. यापैकी कोणत्याही ३ वर्षांची नफा/ तोट्याची बॅलेंसची माहिती ग्राह्य धरण्यात येईल.
- Bidder must produce **Positive Net worth Certificate** amongst Year 2021-22, 2022- 23, 2023-24 & 2024-25, (Annexure-3) Certified by Chartered Accountant. Out of these any 3 years will be consider.
- सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४ व २०२४-२५ या वर्षांचे आयकर विभागाचे विवरणपत्र जोडावे या पैकी कोणत्याही ३ वर्षांचे विवरण पत्र ग्राह्य धरण्यात येईल.
- Bidder must produce Valid Non Conviction Certificate issued from concern FDA for Manufacture/Distributor.  
It is mandatory to the bidder to inform on letter pad about
  - a) No FIR of Police
  - b) No Any incidence of Spurious Drugs
  - c) No Inquiry of FDA
  - d) No enquiry since past years (i.e.2021-22 to Aug2025) initiated by Drug Department towards purchase and sale of Medicine.
  - e ) No enquiry or Judicial Case is pending against tenderer.
- **उत्पादकाची खातरजमा ( Assurance of Manufacturer ) :-**  
निविदाकार यांनी ज्या उत्पादक यांचे अधिकृत वितरक असल्याचे प्रमाणपत्र सादर केलेले आहे. त्यांनी उत्पादक कारखान्यास भेट दिली असून तो कारखाना अस्तित्वात असल्याची खातरजमा केली असल्याबाबतचे प्रतिज्ञापत्र (Fully Notarised Affidavit) रु .५०० च्या नॉन पेपर वर परिशिष्ट - 7 मधील नमुन्यात प्रतिज्ञापत्र सादर करणे बंधनकारक आहे .



**अन्न व औषधी प्रशासन विभागाने बंदी घातलेले पुरवठादार (FDA Banned Suppliers) :-**


- a) जनस्वास्थ्याच्या दृष्टीने मा. आयुक्त अन्न व औषधी प्रशासन मुंबई यांचे पत्र क्रमांक बनावटऔषधे/३७९/२५/१० दिनांक ०४/०७/२०२५ आणि मा. सहसंचालक, आरोग्य सेवा (खरेदी कक्ष) मुंबई यांचे पत्र क्र ४३६०-४४१२ दिनांक ०३/१०/२०२५ नुसार, "जाहीर केलेल्या अस्थित्वात नसलेले उत्पादक आणि घाऊक औषध विक्रेत्या द्वारा बनावट औषधांचा पुरवठा झाल्याने त्या औषध विक्रेत्या कडून औषध खरेदी टाळावी" अशा सूचना प्राप्त आहेत. यामध्ये नमूद उत्पादक आणि घाऊक विक्रेते हे सदर निविदेत सहभागी झाल्यास त्यांची निविदा बाद ठरविण्यात येईल.
- b) मा. आयुक्त आरोग्य सेवा, मुंबई यांचे आदेश जा. क्र. ४८२९-४९१४ / आ सेआ / खरेदी कक्ष/टे-४/ औषधी गुणवत्ता बाबत / २०२४ दि. ०२/०८/२०२४ नुसार गुणवत्ता पूर्वक औषधी खरेदी करण्याचे आदेशित केलेले आहे . त्या नुसार ज्या पुरवठादार यांनी इतर ठिकाणी बोगस औषधींचा पुरवठा केलेला आहे अशा पुरवठा धारकांना निविदेमध्ये सहभाग नोंदविता येणार नाही. असे पुरवठादार जर या निविदेत सहभागी झाले असतील तर अशा निविदाकाराची निविदा केवळ सादर केलेल्या अभिलेखावरून तांत्रिक दृष्ट्या पात्र ठरत असेल तरीही या कार्यालयाच्या पूर्वानुभवाच्या आधारे निविदा नाकारण्याचा अधिकार निविदा प्राधिकारी यांना आहे. याबाबत कसलेही समर्थन, वादविवाद अग्राह्य राहिल.
- c) सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४, २०२४-२५'२०२५-२६ या आर्थिक वर्षी मध्ये निविदाकाराने राज्यामध्ये पुरवठा केल्याला औषधी संदर्भात राज्यात कोठेही पोलीसा मध्ये FIR दाखल झाले असल्यास, अन्न व औषधी प्रशासन याच्या मार्फत बोगस औषधी पुरवठा केल्या बाबत चौकशी चालू असल्या बाबत किवा प्रकरण न्याय प्रविस्थ असल्यास या कार्यालयास अवगत करणे अत्यावश्यक आहे. एखाद्या निविदाकारावर बोगस औषधी पुरवठा केल्या बाबत पोलीसा मध्ये FIR दाखल झाले असल्यास, अन्न व औषधी प्रशासन याच्या मार्फत चौकशी चालू असल्यास किवा प्रकरण न्याय प्रविस्थ असल्यास सदर प्रकरणाची याप्ती लक्षात घेऊन निविदाकारास अपात्र ठरविण्या बाबत निर्णय घेण्यात येईल.

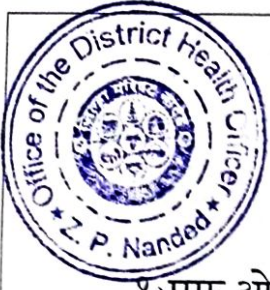


उपरोक्त तांत्रिक लिफाफयातील माहिती संदर्भात एखाद्या बाबीबाबत सूट किंवा सवलत असल्यास शासन निर्णय /शासन परिपत्रक निविदे सोबत जोडणे बंधनकारक राहिल.

- 2) लिफाफा क्रमांक २ (Price Bid) : या मध्ये परिशिष्ट " अ" मध्ये दर्शविल्याप्रमाणे किंमती ऑनलाईन निविदे सोबत सादर करावीत.(All Commercial offers must be submitted online. Rates should be quoted in the Price schedule (BAQ Annexure-A)
- 20) During supply bidder must produce **In-house Test Report** (Lab must be NABL Accredited for) along with Invoice/Bill.
- 21) Apart from the above separate National Accreditation Board for Testing & Calibration Laboratories (NABL Test Report) by this office to be done before using the medicine. Such Testing Charges amount will be deducted from supplier invoice during payment.
- 22) पुरवठा करण्यात आलेली औषधी अन्न व औषधी प्रशासन / शासनमान्य प्रयोगशाळेकडून अप्रमाणित दर्जाची घोषित झाल्यास तातडीने बदलून देणे बंधनकारक राहिल. सदर औषधी बनावट (Spurious) आढळून आल्यास कायदेशीर कठोर कार्यवाही करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- 23) लिफाफा क्रमांक १ मधील जोडण्यात येणाऱ्या प्रत्येक कागदपत्रावर निविदाधारकाची स्वाक्षरी व शिक्का असणे बंधनकारक आहे.
- 24) निविदा लिफाफा क्र. १ (Technical Bid) मधील पात्र (किमान ३ निविदाधारक प्राप्त झाल्यास ) निविदेचा लिफाफा क्रमांक २ त्याच दिवशी अथवा निविदा निवड समितीच्या निर्णयाप्रमाणे उघडण्यात येईल.
- 25) निविदा पुस्तिकेत काही दुरुस्ती अथवा खाडाखोड केली आसल्यास, निविदाधारकाने त्या ठिकाणी पूर्ण स्वाक्षरी करावी अन्यथा अशी नोंद विचारात घेतली जाणार नाही.
- 26) ज्या निविदाधारकास पुरवठा आदेश द्यावयाचा असेल त्यास तसे कळविले जाईल. निविदाधारकास कळविल्यानंतर वर दर्शविल्याप्रमाणे आवश्यक त्या रकमेची सुरक्षा ठेव जमा केल्यानंतर पुरवठा आदेश देण्यात येईल. सदरिल औषधी बाबीचा पुरवठा जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड या कार्यालयास करावा लागेल.

पत्ता :  
दूरध्वनी क्र.  
ई-मेल :

  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद नांदेड



## सर्वसाधारण नियम व अटी

- १) एफ.ओ.आर. : निर्देशित करावयाचे दर- एफ.ओ.आर. औषधी भंडार, जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड या ठिकाणचे असावेत. निविदाधारकाने निर्देशित केलेले दर वस्तुची निव्वळ किंमत नमुद करून जिएसटी कर (केंद्रिय मूल्यवर्धितकर/महाराष्ट्र मूल्यवर्धितकर), वाहतुक खर्च (इतर सर्व खर्च समाविष्ट) करून स्वतंत्र दर्शविण्यात यावा.
- २) ग्राह्य कालावधी (Validity Period) : निविदाधारकाने निर्देशित केलेले दर हे निविदा सुरक्षा ठेव (अनामत रक्कम) स्विकारल्याच्या तारखेपासून 120 दिवसा पर्यंत ग्राह्य असतील.
- ३) साधनसामुग्री पोच (Delivery Period)
  - अ) औषधी-कॅड्युमेबल्स पुरवठा करावयाचा कालावधी हा पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्यापासून ४५ दिवसांचा राहिल. अपवादात्मक परिस्थितीत / परिस्थितीनुसार पुरवठा कालावधी कमी / वाढ करण्यात येईल.
  - ब) औषधी-कॅड्युमेबल्स बाबीचा पुरवठा करतांना / आणतांना काही तोडफोड किंवा नुकसान झाल्यास, संबंधित औषधी-कॅड्युमेबल्स बदलून देण्याची जबाबदारी निविदाधारकाची राहिल.
- ४) औषधी-कॅड्युमेबल्स बाबीचा पुरवठा कालावधी वाढ (Extension of Delivery Period) : पुरवठा आदेशात दिलेला नैसर्गिक कालावधी फक्त आपत्ती, पुर, युद्ध, सार्वजनिक काम, आग, कामगार-बंद इ. कारणामुळे उशीर झाल्यास वाढविला जाऊ शकतो.
- ५) निविदाधारकाने त्यांच्या बँक खात्याचा तपशील जोडणे आवश्यक आहे.
- ६) देयक अदा करणेबाबत (Payment of the Bill): निविदेत नमूद केल्याप्रमाणे औषधी सुव्यवस्थित व समाधानकारकरीत्या मिळाल्यानंतरच देयक हे ३० दिवसांच्या आत अदा केले जाईल किंवा काही तांत्रिक अडचण निर्माण झाल्यास, वेतन अदा करण्यास उशीर झाल्यास पुरवठादारास कोणतेही व्याज देण्यात येणार नाही अथवा न्यायालयात जाता येणार नाही.



७) औषधी बाबी पुरवठा करण्याचा मार्ग (Mode of Dispatch): औषधीचा पुरवठा शक्यतो रस्ता वाहतुक/ रेल्वे माध्यमाने (Road/Railway Transport) करावा.

८) देयक तिन प्रतीत सादर करावे तसेच देयकासोबत पुरवठा करण्यात येणाऱ्या औषधीचे डिलेव्हरी चॅलान जोडावे त्यात औषधीचे नाव, पुरवठा आदेश क्र., समुह क्रमांक, उत्पादक तारिख, मुदतबाह्य तारिख, उत्पादकाचे नाव, पॅकींग तपशिल व संख्या इ. नमूद करणे आवश्यक राहिल.

९) खरेदी किंवा पुरवठा आदेश रद्द करणेबाबत (Cancellation of Purchase Order): खालील बाबींच्या अधिन राहुन जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड हे खरेदी किंवा पुरवठा आदेश रद्द करण्याचा अधिकार राखून ठेवित आहे. तसेच निविदेबाबत काही बाद निर्माण झाल्यास सर्व हक्क जिल्हा अरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड हे राखून ठेवित आहेत.

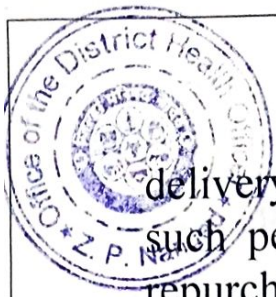
अ) निर्धारित वेळेत अथवा विस्तारित वेळेत खरेदी किंवा पुरवठा आदेशाची अंमलबजावणी न झाल्यास दुसऱ्या न्युनतम निविदाधारकास पुरवठा आदेश देण्यात येईल किंवा निम्न स्वाक्षरी धारक योग्य तो निर्णय घेऊ शकेल.

ब) वरिल कारणांमुळे पुरवठा आदेश रद्द झाल्यास, सुरक्षा ठेव रक्कम पुरवठाधारकास परत दिली जाणार नाही. तथापी पुरवठा आदेश दुसऱ्या न्युनतम निविदाधारकास दिल्या जाऊ शकेल किंवा याबाबत निम्नस्वाक्षरी धारक योग्य तो निर्णय घेऊ शकेल.

१०) पुरवठा आदेश दुबारा देणेबाबत (Repeat order): औषधी बाबींच्या संख्येत वाढ झाल्यास, मागील खरेदी आदेशाच्या धर्तीवर दुसरे पुरवठा आदेश देण्यात येईल.

११) औषधी बाबींचा पुरवठा, पुरवठा आदेशाच्या कालावधीत न झाल्यास त्यानंतर पुरवठा झालेल्या औषधी साठी पुरवठा विलंब शुल्क म्हणून खालील नमुद प्रमाणे ०.५% प्रती आठवडा या दराने दंड आकारण्यात येईल.

1) Risk Purchase: The contractor fails to deliver the stores of any instalment thereof within the period fixed for Hospital, Nandos such

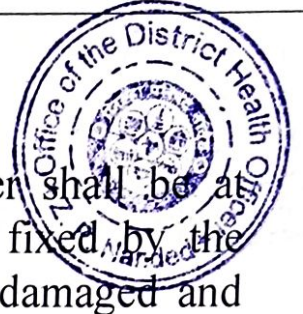


delivery or at any time repudiates the contract before the expiry of such period, the Government is entitled to cancel the contract and repurchase the stores not delivered at the risk and cost of the defaulting contractor. In the event of such a risk purchase, the defaulting contractor shall be liable for any loss which the Government may sustain on that account provided the purchase, or if there is an agreement to purchase, such agreement is made, in case of default to deliver the stores by the stipulated delivery period, within six months from the date of such default and in case of repudiation of the contract before the expiry of the aforesaid delivery, within six months from the date of cancellation of the contract.

2. Fall Clause: It is a condition of the contract that all through the currency thereof, the price at which you will the supply stores should not exceed the lowest price charged by you to any customer during the currency of the rate contract and that in the event of the prices going down below the rate contract prices you shall promptly furnish such information to us to enable us to amend the contract rates for subsequent supplies.

3. Force Majeure Clause: "If, at any time, during the continuance of this contract the performance in whole or in part by either party of any obligation under this contract shall be prevented or delayed by reason of any war, hostility, acts of the public enemy, civil commotion,

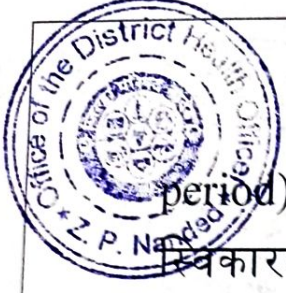
sabotage, fires, floods, explosions, epidemics, quarantine restriction, strikes, lock-outs or acts of God (hereinafter referred to as "events"), provided notice of happening of any such eventuality is given by either party to the other within 21 days from the date of occurrence thereof, neither party shall by reason of such event, be entitled to terminate this contract nor shall either party have any claim for damages against the other in respect of such non-performance or delay in performance; and deliveries under the contract shall be resumed as soon as practicable after such event has come to an end or whether the deliveries have been so resumed or not, shall be final and conclusive, provided further that if the performance in whole or part of any obligation under this contract is prevented or delayed by reason of any such event for a period exceeding 60 days, either party may at its option terminate the contract PROVIDED ALSO that it the



contract is terminated under this clause, the purchaser shall be at liberty take over from the contract at a price to be fixed by the purchasing Officer which shall be final all unused, undamaged and acceptable materials, bought out components and stores in course of manufacture in the possession of the contractor at the time of such termination or such portion there of as the purchaser may deem fit accepting such material, bought out components and stores as the contractor may with the concurrence of the purchaser elect to retain. Important factors relating to placement of contracts Force Majeure Clause- The force majeure clause in the following form only (which will not form part of the general conditions of contracts) should be included in such contracts where the suppliers specifically insists on the provision of a force majeure clause and there is no alternative but to accept the same. This clause should not be incorporated in the Invitation to Tender, but prior to acceptance of an offer in such a case the supplier should be asked to accept this clause as governing conditions of force majeure.

11) If any tenderer wishes to lodge any complaint against the other tenderer regarding complaint submission of false documents , information etc. The Tenderer has to submit the complaint before price bid opening along with deposit Rs. 50,000/- (Rs. Fifty Thousand only ) in the form of Demand Draft drawn in favour District Health Officer, District Health Office, Zillha Parishad Nanded payable at Nanded in the Terms of Deposit. The amount so deposited shall be refunded if after scrutiny the complaint is found to be true by the Purchase Committee. However, if the complaint found to be false & mala fide the deposit will be forfeited, & bidder will be blacklisted. No interest shall be paid against this deposit. Any complaint received after price bid opening will not be entertained. The tenderer shall submit has complaints along with necessary supporting document to the purchase committee.

१३) पुरवठा करण्यात येणाऱ्या औषधीच्या उत्पादनाची तारिख व मुदतबाह्य तारिख ही किमान ३/४ असावी. ( Mfg. Date & Exp. Date % Shelf Life



period) आसणे आवश्यक आहे. जवळच्या मुदत बाह्य दिनांकाची औषधी विकारण्यात येणार नाही.

१४) पुरवठा करण्यात येणाऱ्या औषधीच्या वेष्टनावर औषधीचे नाव, उत्पादन तारिख, मुदतबाह्य तारिख, समुह क्रमांक इ. बाबी तसेच For use of Govt. of Maharashtra. Not for Sale असे जांभळ्या किंवा हिरव्या रंगात ठळक अक्षरात मुद्रित करावे.

१५) वादविवाद : सदरिल निविदे संदर्भात काही वाद-विवाद निर्माण झाल्यास ते नांदेड न्यायालया अंतर्गत (Subject to Nanded Jurisdiction only) राहुनच सोडविण्यात येईल

१६) निविदेत नमूद औषधी खरेदी संख्या कमी किंवा जास्त होऊ शकते .

  
जिल्हा अरोग्य अधिकारी  
नांदेड

ANNEXURE -2

**To Be Submitted on 500 Rs. Stamp Paper with Notary**

I/We herewith declared that,Our firm has not been found guilty of malpractices, bank corrupt , misconduct or black listed/debarred either by Public Health Department,Govt.of Maharashtra or by any local authority & other State Govt. & its organization in the past two years.Also declared that the quoted rate is not more than MRP Rate. I have read over all information, instruction, General rules, terms-conditions of e-tender ( Medicine) of District Health Officer Zp nanded & I am agreed by the same .

Place:

Date :

Name ,Signature of Supplier

Seal & Rubber Stamp







## ANNEXURE -2

### **To Be Submitted on 500 Rs. Stamp Paper with Notary**

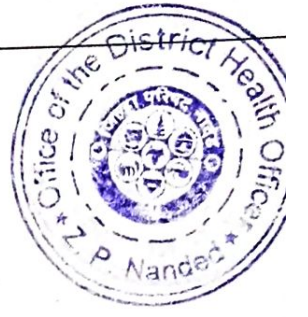
I/We herewith declared that,Our firm has not been found guilty of malpractices, bank corrupt , misconduct or black listed/debarred either by Public Health Department,Govt.of Maharashtra or by any local authority & other State Govt. & its organization in the past two years.Also declared that the quoted rate is not more than MRP Rate. I have read over all information, instruction, General rules, terms-conditions of e-tender ( Medicine) of District Health Officer Zp nanded & I am agreed by the same .

Place:

Date :

Seal & Rubber Stamp

Name ,Signature of Supplier



### Annexure -3

मागील तिन वर्षात कोणत्याही शासकीय संस्थेस पुरवठा केलेल्या औषधीचा किमान तपशिल खालील प्रपत्रा मध्ये नमुद करावा.

#### PROFORMA FOR PAST PERFORMANCE STATEMENT

Sr.No.	Name of the Product	Name & full address of the purchaser	Order No.& Date	Quantity	Date of completion as per contract	Date of actual delivery in respect of order	Remarks indicating reasons for late delivery if any

Signature & stamp with date of tenderer  
Seal & sign of notarization with date



## Annexure- 4

### ANNUAL TURNOVER STATEMENT FOR PAST YEARS

The Annual turnover of M/s. \_\_\_\_\_ for the past years are given below & certified that the statement is true & correct.

Sr. No.	Year	Turnover Rs.
1	2019-20	
2	2020-21	
3	2021-22	
4	2022-23	
5	2023-24	

Date :

Seal :

Signature of Chartered Accountant

Name :

UDIN No.:

**(UDIN No. is Mandatory)**



To be submitted on Original Letter head/pad- To be upload in Technical Envelop No.1

परिशिष्ट-५

**Details of Bank for RTGS/NEFT Payment**

1	Name of firm	
2	Postal Address	
3	Pin code	
4	Pan Card No.	
5	E-Mail I.D.	
6	Contact No.	
7	Mobile No.	
8	Name of Bank	
9	Bank Address	
10	Branch name & Code	
11	Bank Account No.	
12	Nature of Account	
13	IFSC Code	
14	MICR Code	

Above information is correct as per our record.

Date:

Seal:

Sign & Stamp of Bidder



To be submitted on Original Letter head/pad- To be upload in Technical Envelop No.1)

## परिशिष्ट-६

### खरेदी प्रक्रिया संबंधीची मूलतत्वे मान्यता बाबतचे हमीपत्र

To.

District Health Officer,  
District Health Office,  
Zilha Parishad, Nanded

Respected Sir,

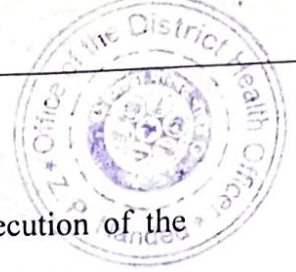
I ----- Age ----- Address. -----

here by submit, vide this affidavit in truth, that I am the owner of the bidding firm M/s. -----

----- Address: -----

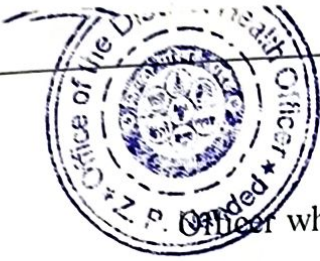
authorized signatory and I am submitting the documents in envelope No. 1. For the purpose of scrutiny of the contract. I hereby agree to the conditions mentioned below:-

- 1) **Resolution of Dispute :-** In the event of any question, dispute or differences in respect of contract or terms and conditions of the contract or interpretation of the terms and conditions or part of the terms and conditions of the contract arises, the parties may mutually settle the dispute amicably.
- 2) **Arbitration :-** In the event of failure to settle the dispute amicably between the parties, the same shall be referred to the sole arbitrator, if dispute arise. The award passed by the sole Arbitrator shall be final and binding on the parties. The arbitration proceedings shall be carried out as per the Indian Arbitration and Conciliation Act, 1996 and the rules made hereunder.
- 3) **Governing Language :-** English and Marathi language version of the contract shall govern its interpretation.
- 4) **Applicable Laws :-** The contract shall be governed in accordance with the law prevailing in India, Act, Rules, Amendments and orders made thereon from time to time.
- 5) **Indemnification :-** The contractor shall indemnify the purchaser against all actions, suit, claims and demand or in respect of anything done or omitted to be done by contractor in connection with the contract and against any losses or damages to the purchaser in consequence of any action or suit being brought against the contractor



for anything done or omitted to be done by the contractor in the execution of the contract.

- 6) **Risk Purchase** : The contractor fails to deliver the stores of any installment thereof within the period fixed for such delivery or at any time repudiates the contract before the expiry of such period, the Government is entitled to cancel the contract and repurchase the stores not delivered at the risk and cost of the defaulting contractor. In the event of such a risk purchase, the defaulting contractor shall be liable for any loss which the Government may sustain on that account provided the purchase, or if there is an agreement to purchase, such agreement is made, in case of default to deliver the stores by the stipulated delivery period, within six months from the date of such default and in case of repudiation of the contract before the expiry of the aforesaid delivery, within six months from the date of cancellation of the contract.
- 7) **Fall Clause** : It is a condition of the contract that all through the currency thereof, the price at which you will the supply stores should not exceed the lowest price charged by you to any customer during the currency of the rate contract and that in the event of the prices going down below the rate contract prices you shall promptly furnish such information to us to enable to amend the contract rates for subsequent supplies.
- 8) **Force Majeure** : If, at any time, during the continuance of this contract the performance in whole or in part by either party of any obligation under this contract shall be prevented or delayed by reason of any war, hostility, acts of the public enemy, civil commotion, sabotage, fires, floods, explosions, epidemics, quarantine restriction, strikes, lock-outs or acts of God (hereinafter referred to as "events"), provided notice of happening of any such eventuality is given by either party to the other within 21 days from the date of occurrence thereof, neither party shall by reason of such event, be entitled to terminate this contract nor shall either party have any claim for damages against the other in respect of such non-performance or delay in performance; and deliveries under the contract shall be resumed as soon as practicable after such event has come to an end or ceased to exist, and the decision of the purchasing officer as to whether the deliveries have been so resumed or not, shall be final and conclusive, provided further that if the performance in whole or part of any obligation under this contract is prevented or delayed by reason of any such event for a period exceeding 60 days, either party may at its option terminate the contract PROVIDED ALSO that if the contract is terminated under this clause, the purchaser shall be at liberty take over from the contract at a price to be fixed by the purchasing



which shall be final all unused, undamaged and acceptable materials, bought out components and stores in course of manufacture in the possession of the contractor at the time of such termination or such portion there of as the purchaser may deem fit accepting such material, bought out components and stores as the contractor may with the concurrence of the purchaser elect to retain.

- 9) **Confidentiality** : Information relating to the examination, clarification, evaluation, and comparison of tenders, and recommendations for the award of a Contract shall not be disclosed to tenderer or any other persons not officially concerned with such process until the notification of Contract award is made. Any effort by the tenderer to influence the Purchaser in the Purchaser's bid evaluation, bid comparison, or contract award decisions may result in the rejection of the Tenderer's bid

**Date :** -----

**Place :-** -----

**Signature & stamp of bidder**



परिशिष्ट - 7

Format Of Fully Notarized Affidavit On Judicial Stamp Paper Rs 500/-

To  
District Health Officer  
District Health Office,  
Zilha Parishad Nanded

Respected Sir,

I / we ----- Age ----- Address -----  
----- hereby submit, vide this affidavit in truth, that I am the Proprietor /  
director / partner of the bidding firm M/s ----- Address -----  
----- authorized signatory and I am submitting the documents in envelope  
No-1 for purpose of scrutiny of the contract. I hereby agree to the conditions mentioned  
below :-

1. I / we am / are authorized distributors / stockiest / sole agent / c & f of following  
manufacturers

- a)
- b)
- c)

Above said manufacturing unit / factory premises is physically located at the  
mentioned address.

2. I / we am / are visited & seen the above said manufacturing unit / factory premises  
during my site visit, I have duly verified and confirmed the following :
- a. The above said factory / manufacturing unit is physically in existence at stated  
address which mentioned in WHO-GMP Certificate / manufacturing license which is  
issue by authority of food and Drugs administration.
  - b. The above said unit is functional and actively engaged in the production /  
manufacturing of drugs & consumables for which we are submitting authorization  
certificate in bid.
  - c. The necessary machinery, infrastructure and facilities required for the production  
process are installed and operational in above said unit / machinery.
3. I assure that the products supplied by us under any resulting contract will be  
genuinely sourced from the confirmed and existing manufacturing unit / factory.
4. The statement made above are true and correct to the best of my knowledge and belief  
and nothing material has been concealed therefrom.

**eTender ID:**

Place:

Date:

**Signature & stamp with date of tenderer  
Seal & sign of notarization with date**