

महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग

कार्यालय जिल्हा शल्य चिकित्सक, जालना
जिल्हाधिकार, कार्यालया समोर, सर्व्हे नंबर ४८८,
जालना

Quotation Number - 1

सन २०२६-२७

क्रमांक - जिरुजा/जिशचि/औभां/स्थाख/प्रकिटसु/12507 /२०२६

दिनांक :- 20/1 /२०२६

विषय :- Procurement Of Laboratry Kits and Reagents.

दरपत्रक सुचना
दरपत्रक क्रमांक -०१

सन २०२७-२७

महाराष्ट्र शासनाच्या वतीने जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जालना येथील नियमित रुग्ण उपचार करीता लागणारी **Procurement Of Laboratory Kits and Reagents** इत्यादी खरेदी करण्यासाठी प्रस्तुत दरपत्रकाच्या अटी व शर्तीची पूर्तता करणा-या इच्छुक पुरवठादार यांच्याकडून विहीत नमुन्यातील दोन लिफाफा पध्दतीने दरपत्रक मागविण्यात येत आहेत. सदरील दरपत्रक करीता महाराष्ट्र शासन उद्योग उर्जा व कामगार विभाग, शासन निर्णय १ डिसेंबर २०१६ वे आणि महाराष्ट्र शासनाकडून वेळोवेळी निर्गमित केलेले आदेश लागू राहतील.

दरपत्रक/Quotation कालावधी

तपशिल	कालावधी
दरपत्रक/Quotation सादर करावयाचा कालावधि	दिनांक : 20/7/२०२६ ते 27/7/२०२६
दरपत्रक/Quotation सादर करण्याचा अंतिम दिनांक	दिनांक : 27/7/२०२६ वेळ 3 PM
दरपत्रक/Quotation (तांत्रिक) लिफाफा क्रमांक १ उघडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक : 29/7/२०२६ वेळ १ PM

इच्छुक पुरवठाधारकांनी दरपत्रक भरण्यापुर्वी दरपत्रक/Quotation च्या अटी व शर्ती वाचून समजून घेऊन तसेच दरपत्रक/Quotation पात्रते करीता वैद्यता असलेले आवश्यक अभिलेख उपलब्ध असल्याची खतरजमा करूनच आणि खरेदी प्रस्तावित **Procurement Of Laboratory Kits and Reagents** इत्यादी तांत्रिक विनिर्देश, खरेदी संख्या, पुरवठा कालावधी, पॅकींग नॉर्म वगैरे मुद्दे प्रामुख्याने पडताळणी करूनच दरपत्रक/Quotation सहभागी व्हावे.

खरेदी करावयाच्या दरपत्रक/Quotation च्या **Procurement Of Laboratory Kits and Reagents** इत्यादी परीशिष्ट- ६ मध्ये दिलेली आहे. परीशिष्ट- ६ मध्ये नमुद केलेल्या बाबी आवश्यकते नुसार व निधिच्या उपलब्धतेच्या अधिन राहून खरेदी करण्याचा तसेच कोणतीही दरपत्रक/Quotation मान्य करणे किंवा कोणतेही कारण न-देता अमान्य करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतानी राखून ठेवलेला आहे.

सदरील दरपत्रक/Quotation राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र शासन यांच्या अधिकृत संकेतस्थळावर www.aogy.maharashtra.gov.in प्रसिध्द करण्यात येत आहे.

दिनांक :- 20/07/२०२६

ठिकाण :- जालना


(डॉ. आर. एस. पाटील)
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, जालना

-: दरपत्रक/ Quotation अटी व शर्ती :-

१) निविदाकारने खालील स्वयंसाक्षातीत केलेले प्रमाणपत्र,अभिलेख सादर करणे बंधनकारक आहे. खालील प्रमाणपत्र अथवा अभिलेखा पैकी कोणतेही एक अथवा अनेक दस्त ऐवज सादर केलेले नसेल आणि सादर केलेले दस्त ऐवज वाचणीय नसल्यास,योग्य प्रिंट नसेल अथवा खुप काळी प्रिंट येत असेल तर दरपत्रक/Quotation बाद केली जाईल (Please do not send foggy/blackest document)

क्रं	प्रमाणपत्र अथवा अभिलेखाचा तपशिल	पृष्ठ क्रं
A	प्रस्तुत दरपत्रक/Quotation अटी व शर्ती (१ ते २०) मान्य असल्याचे हमी पत्र. सर्व अटी व शर्ती निविदाकाराच्या लेटर हेडवर निविदाकाराच्या सही व शिक्क्यासह आणि दिनांका सह सादर करावे. (परीशिष्ट-१) Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
B	खरेदी प्राधिका-या सोबत हीतसंबंधा बाबत संघर्ष नसल्याचे बाबतचे हमीपत्र. (सोबत नमुना दिलेला आहे परीशिष्ट-२) Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
D	Notarized affidavit on non-judicial stamp paper of Rs.100 . (सोबत नमुना दिलेला आहे परीशिष्ट-३) Notarized affidavit on non-judicial stamp paper of Rs.100 विहीत नमुन्यात सादर न केल्यास दरपत्रक/Quotation अपात्र ठरविली जाईल. Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
E	Shop Establishment Act 1940 Valid Ragistration Certificate. Or MSME Or Uyam Udyog Registration Certificate. Valid Drug Licence Issued By Food and Drug Administrative Depaartment,Gov.Of Maharastra (If Aplicable) Manditary for traders. Not for manufacturer.	
F	GST Ragistration. Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
G	GST Paid Receipt Required up to JUN-2025 OR LETEST or latest. Kindly upload only latest paid copy.Do not upload unnecessary copies. Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
H	PAN Card of Bidder. Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
I	Income Tax Return Assessment Year 2025-2026 Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
J	Bank Details fo RTGS/NEFT & Cancelled Original Cheque For CMP Of Payment (सोबत नमुना दिलेला आहे परीशिष्ट-४) Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
K	खरेदी प्रक्रिया संबंधिची मुलतत्वे मान्यता बाबतचे हमीपत्र (सोबत नमुना दिलेला आहे परीशिष्ट-५) Manditary for all type of bidder and manufacturer etc.	
L	Kits हे ज्या कंपनीचे आहे,त्याच कंपनीचे Autos Kits ची आवश्यकता असल्यामुळे Authrization Certifacate सादर करावे.	

M	महत्वाची सुचना :- खालील दस्त ऐवजाची मुळ प्रत दरपत्रक/Quotation तांत्रिक लिफाफा (लिफाफा क्रमांक -१) मध्ये सादर करणे बंधनकारक आहे. 1) Notarized Affidavid on Non Judicial Stamp paper 100/- (परीशिष्ट -३) उपरोक्त दस्त ऐवजाची मुळ प्रत विहीत कालावधित सादर केले नसल तर दरपत्रक / Quotation अपात्र ठरवण्यात येईल.	
---	---	--

अटी व शर्ती

- ०१) पुरवठाधारक यांनी उपरोक्त बाबींचे दर सोबत जोडण्यात आलेल्या तांत्रिक विनिर्देशानुसार (Technical Specification) सर्व करासह नमुद करावे.जीएसटी,वाहतुक व चढ-उतार,हमाली,करणे इतर खर्च या सर्व बाबींचा अंतर्भाव दरामध्ये असावा. Rate Should be Inclusive of all Taxes,Charges with Store Delivery basis at consignee Level) हा खर्च वेगळा नमुद करू नये.दरपत्रक/Quotation नमुद दर बाजार भावापेक्षा आणि MRP पेक्षा जास्त असू नये.
- ०२) निविदेतील दर (L1) अवास्तव असल्याचे या कार्यालयास जानवल्यास फक्त न्युनतम दर असलेल्या निविदाकारास (L1) सोबत वाटाघाटीने (Negotiation) दर निश्चित करण्याचा अधिकार निम्न स्वाक्षरीतास आहे.
- ०३) न्युनतम दर (L1) निविदाकार यांनी विहीत कालावधित पुरवठा न केल्यास त्याखालोखाल (L2) दर असलेला निविदाकार दिलेल्या तांत्रिक विनिर्देशानुसार,विहीत कालावधित पुरवठा करण्याची हमी देत असेल तर पुढील पर्याय म्हणून (L2) निविदाकारासोबत वाटाघाटीने (Negotiation) नुसार दर निश्चित करून पुरवठा आदेश देण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यांनी राखून ठेवलेला आहे.
- ०४) ज्या यशस्वी दरपत्रक/Quotation दर स्विकृत होतील त्यांना या दरपत्रक/Quotation न्युनतम दराने (L1) दिल्या जाणा-या प्रत्येक पुरवठा आदेशाच्या एकुण रक्कमेच्या 3 % रक्कम सुरक्षा ठेव रक्कम Security Deposit बँक गॅरंटी स्वरूपात अथवा Nationalized or Shedule Bank ची मुदत ठेव (Fix Deposit) स्वरूपात (Administrative Officer General Hospital,Jalna) या नावाने (Paybel at Jalna) देय राहील. पुरवठाधारकाने विहीत कालावधित पुरवठा न केल्यास,समाधानकार सेवा,सुविधा पुरविली असेल तरच ही रक्कम परत देय राहील. पुरवठाधारकाने पुरवठा कालावधित रुग्णालयाचे काही केले असेल अथवा काही दंडणीय रक्कम वसूल करावयाची असेल तर ती रक्कम सुरक्षा ठेव मधुन कोणतीही पुर्व सुचना न देता वसूल केली जाईल.पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्याच्या दिनाका पासुन पुढील पाच दिवसाच्या आत सदरील सुरक्षा ठेव रक्कम Security Deposit सादर करणे बंधनकारक राहील.सादर न केल्यास पुरवठ्याचा साठा स्विकारण्या बाबत विचार केला जाईल.
- ०५) पुरवठा कालावधी :- या पुरवठाधारकाचे दर स्पर्धात्मक दृष्ट्या न्युनतम (L1) ठरतील त्या पुरवठादारास फक्त ३० दिवसाच्या आत संपूर्ण पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.
- ०६) या कार्यालयाने ई मेल व्दारे दिलेल्या पुरवठा आदेशानुसारच पुरवठा करण्यासाठी कालावधी ३० दिवस एवढाच कालावधी अनुज्ञेय राहील.विलंबाने पुरवठा करणे अपेक्षित नाही.विलंबाने पुरवठा केल्यास प्रति आठवडा अथवा त्याचा भाग या कालावधी करीता पुरवठा आदेशाच्या रक्कमेच्या 0.5 % Per Weak applicable ground amount of invoice) या दराने दंडाची रक्कम पुर्व कल्पने शिवाय देयकाच्या एकुण रक्कमेतुन कपात करून देयकाची रक्कम अदा करण्यात येईल.फक्त चार आठवड्याचा कालावधी विलंबाचा पुरवठा स्विकारण्यासाठी अनुज्ञेय राहील.तदनंतर कार्यवाहीचे सर्व अधिकार नियमाप्रमाणे मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यांचे राहील.
- ०७) या कार्यालयाने पुरवठा आदेश देऊनही ज्या पुरवठादारानी यापुर्वी वेळेवर पुरवठा केलेला नाही तसेच विलंबाने पुरवठा केलेला आहे तसेच पुरवठाकरण्यास टाळाटाळ केलेला आहे,पुरवठा करण्यासाठी उर्चीत प्रतिसाद दिलेला नाही.असे पुरवठादार जर या दरपत्रकामध्य सहभागी झाले असतील तरीही पुर्वानुभवच्या आधारे दरपत्रक नाकारण्याचा अधिकार प्राधिकारी यांना आहे.या बाबत कसलाही वादविवाद अग्राह्य आहे.
- ०८) खरेदी करावयच्या Procurement Of Procurment Of Laboratory Kits and Reagents इत्यादी चे दर कमी झाले तर त्याप्रमाणात दर कमी करणे बंधनकारक राहील.
- ०९) दरपत्रकातील नमुद केलेले दर व वेळोवेळी कमी करण्यात आलेले दर एक वर्षाच्या कालावधी साठी वैद्य राहतील. आवश्यकते नुसार वेळोवेळी खरेदी पुरवठा आदेश पुनर्प्रत्ययी खरेदी पुरवठा आदेश (Repeat Order) देण्यात येतील.

- (Repeat Order) पुरवठा करणे बंधनकारक राहिल.या कार्यालयाच्या पुर्व परवानगी शिवाय या निविदेच्या न्युनतम दराने इतर अन्य कार्यालयास,रुग्णालयास पुरवठा करता येणार नाही.असे निर्दर्शनास आले असल्यास ही बाब अटी व शर्तीचे उल्लंघन करणारी ठरेल आणि प्रशासकीय कार्यवाहीसाठी पात्र राहिल.
- १०) पुरवठा करण्यात आलेली **Procurement Of Laboratory Kits and Reagents** चे देयक तिन प्रतमध्ये e Bii,GST Bill सादर करावे.
- ११) दरपत्रकातील कोणताही वाद उदभवला,कायदेशीर मार्गाने अडचण सोडविणे क्रमप्राप्त असेल तर अस्या प्रसंगी न्यायालयीन कामकाजासाठी **जालना शहर मुख्यालय (Headquater)** राहिल.
- १२) कोणत्याही बाबीसाठी आगाऊ रक्कम दिली जाणार नाही.पुरवठा दारानी त्यांच्या वेगळ्या अटी व शर्ती नमुद करू नये.
- १३) दरपत्रकातील नमुद केलेल्या बाबीच्या संख्ये मध्ये आवश्यकते नुसार कमी अथवा जास्त करण्याचे अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,जालना यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
- १४) दरपत्रक सादर करणा-या पुरवठाधारकांचे दर स्विकृती करण्यासाठी कोणत्याही पध्दतीने दबावतंत्र वापर केल्याचे निर्देशनास आल्यास सदरील कृत्य निविदेच्या अटी शर्ती भंग करणारे गैरकृत्य समजण्यात येऊन कोणतीही पुर्वसुचना न देता दरपत्रक नाकारल्यात येईल आणि आगामी दोन वर्षा पर्यंतच्या कालावधी करीता या कार्यालयाच्या कोणत्याही दरपत्रकात सहभागी होण्याकरीता प्रतिबंधित (Restricted) करण्याबाबतची प्रशासकीय कार्यवाही करण्यात येईल.
- १५) दरपत्रकात सहभागी पुरवठाधारकांस इतर निविदाकरणे सादर केलेल्या दस्तावेजाबाबत तक्रार असेल तर तक्रार सोबत ५०,०००/- Demand Draft (Issued Nationalized bank or Sheduld bank only in the name of Administrative Officer,General Hospital,Jalna) तसेच सोबत योग्य तो पुरवा सादर करावा लागेल.दरपत्रक समिती या तक्रारीवर उचित चौकशी करेल.चौकशी अंती तक्रारीत तथ आढळले तर Demand Draft परत करण्यात येईल.या रक्कमेवर कोणतेही व्याज देय नाही.तक्रारीत कोणतेही तथ आढळून आले नाही तर Demand Draft जप्त करून घेण्यात येईल व शासन निर्णय १ डिसेंबर २०१६ मधिल लागू असलेल्या तरतुदी नुसार या कार्यालयाच्या कोणत्याही दरपत्रकात सहभागी होण्याकरीता प्रतिबंधित करण्याबाबत प्रशासकीय कार्यवाही करण्यात येईल.
- १६) दरपत्रकाच्या तांत्रिक लिफाफ्या क्रमांक १ मध्ये सादर केलेल्या अभिलेखे,प्रमाणपत्रके,यांची छानणी आवश्यकतेनुसार मुळ अभिलेखे प्रमाणपत्रकाची मागणी या कार्यालयाने केल्यास २४ तासाच्या आत स्वर्खाचाने व्यक्तिसह अथवा प्राधिकृत प्रतिनिधीद्वारे उपलब्ध करून देणे बंधनकारक राहिल.तसेच सादर केलेल्या मुळ दस्तावेजात व ऑनलाईन सादर केलेल्या दस्तावेजात तफावत आढळून आल्यास तांत्रिक छाननी मध्ये बाद करण्यात येऊन पुढील प्रक्रियेतून वगळण्यात येईल.
- १७) छाननी व पडताळणी करीता पुरवठादाराने सादर केलेली अभिलेखे,प्रमाणपत्रकाचा विचार केला जाईल,सर्व अभिलेखे,प्रमाणपत्रके,दरपत्रकाच्या अनुसंगाने परीपुर्ण असल्याची पडताळणी करून खातरजमा करून झालेल्या पुरवठाधाराकांचा दराचा लिफाफा क्रमांक २ उघडण्यात येईल.तुलनात्मकदृष्ट्या तुलनात्मकदृष्ट्या न्युनतम असलेला दर या कार्यालयाच्या प्रस्तावित खरेदीसाठी स्विकारण्यात येईल.
- १८) दरांचा लिफाफा उघडण्यात आल्यानंतर जर एकाच बाबी करीता न्युनतम असलेल्या दर समान आढळून आला तर एका पुरवठाधारास बहाल करणे किंवा विभागून देण्याचे विषेश अधिकार निविदा प्राधिकारी यांना आहे.
- १९) या कार्यालयाच्या पुरवठा आदेशानुसार जिल्हा रुग्णालय,जालना औषधी भांडारच्या स्तरापर्यंत पुरवठा करण्यासाठी आदेश दिला जाईल,त्या प्रमाणे पुरवठा करणे बंधनकारक आहे.या बाबत कोणतीही तक्रार अस्विकाराहार्य/अस्विकारनिय आहे.सहभागी होणा-या इच्छुक निविदाकर यांनी खालील आरोग्य संस्था व त्यांचे प्रत्यक्ष अंतर त्या ठिकाणी **Procurement Of Laboratory Kits and Reagents** पोहच करण्यासाठी असलेली सुविधा उदा.ट्रान्सपोर्ट उपलब्ध असल्याची खातरजमा करूनच सहभागी व्हावे.
- २०) निविदेच्या लिफाफा क्रमांक २ BOQ सोबत उपरोक्त बाबींचे दर सर्व करांसहीत नमुद करावे.उपरोक्त नमुद केलेल्या अटी व शर्ती मला मान्य आहेत,त्यानुसार मी निविदा सादर करीत आहे. (परीशिष्ट -६).

दिनांक :- / /२०२६

निविदाकाराची स्वाक्षरी व शिक्का

स्थळ :-

परीशिष्ट - १

Terms & Condition Acceptance Certificate

(Incomplete Annexure is liable for Rejection)

To,
The Civil Surgeon,
District Hospital,
Jalna (Maharashtra) 431 213.

Sub :- Submission of acceptance of terms & conditions of eQuotation

Ref :- Quotation No.

Respected Sir,

As per reference, I learnt all Quotation documents with technical specifications & terms conditions (1 to 20) as well as generic terms conditions of Quotation . I am interested to participate in eQuotation.

I /We the undersigned have examined the above mentioned Quotation document, including amendments & corrigendum No.....Date..... (if any), the receipt of which is hereby confirmed.

I/We confirm that we fully agree to the terms and conditions specified in above mentioned Quotation document including amendment & corrigendum (if any).

I/We further understand that, you are not bound to accept the lowest or any Quotation you may receive against your Quotation enquiry.

If our Quotation is accepted I/we undertake to supply the goods & perform the services as mentioned in Quotation Document in accordance with the delivery schedule.

Date :-

Sign and Office seal of the Bidder

Place :-

परीशिष्ट - २

निविदाकाराने सादर करावयाचे हमीपत्र

(Incomplete Annexure is liable for Rejection)

मी/आम्ही

या हमीपत्राबद्दारे लिहून देतो

की, निविदा मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर करण्यात आलेली दरपत्रक मी एकट्यानेच भरलेली असून दुसऱ्या कोणत्याही निविदाकारा सोबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करून भरलेले नाही. असे आढळून आल्यास मला निविदेच्या कोणत्याही स्तरावरून बाद करण्याचा अधिकार खरेदी प्राधिकाऱ्यास (मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जालना) यांना आहे याबाबत मला/आम्हाला ज्ञात आहे. नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक तथा योग्य त्या प्रशासकिय कार्यवाहीसाठी मी/आम्ही पात्र राहील /राहतील.

दिनांक :-

स्थळ :-

निविदाकाराची स्वाक्षरी

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

परिशिष्ट- 3

Format of Notarized Affidavit on Non-Judicial Stamp Paper RS 100/-

To
Civil Surgeon,
District Hospital, Jalna
Respected Sir,

A) I.....Name of Authorised Signatory to sign contract)Age.....Address.....
.....here by submit, vide this affidavit in truth, that I am the owner of the bidding firm M/s 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. I am liable for action under Indian Penal Code for submission of of any false/fraudulent documents/ information submitted in envelope No 1.
2. I am liable for action under Indian Penal Code if during contract period and defect liability period, any false information, false bill of purchases supporting proof of purchase, proof of testing submitted, subletting company or by myself.
3. I am liable for action under Indian Penal Code if any papers are found false / fraudulent during contract period and even after the completion of contract (Finalization of final Bill).

B)M/s.....Address.....
..... this firm has not been found guilty of malpractices, misconduct, or blacklisted/debarred for the quoted product by Public Health Department. Govt of Maharashtra or by any local authority and other State Government /Central Government organization in the past three years for the quoted item.

C) I under take that the rates quoted in the Quotation are not higher than DPCO, NPPA or not higher than MRP.

D) I under take that, I shall submit the required free sample & ready to pay required sample testing fee, as mentioned in this Quotation by purchaser.

E) I under take that, I shall supply as per the packing norm mentioned in terms condition & I shall supply as per given specifications in this Quotation document.

F) I learnt all terms and conditions of this Quotation & I accept all terms & conditions mentioned in this Quotation document. **Quotation.**

Place :-

Date :-

Signature & stamp with date of Quotationer

Seal & sign of Notarization with date

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

परिशिष्ट- 4

Details of Bank for RTGS/NEFT Payment

1	Name Of Firm	
2	Postal Address	
3	Pin Code	
4	Pan Card No	
5	E Mail ID	
6	Contact Number	
7	Mobile Number	
8	Nature of Account	
9	Onoriginal Cancelled Cheque Should be Submitted With the Document for CMP.	

Above information is correct as per our record.

Date :-

Seal :-

Sign & Stamp of Bidder

खरेदी प्रक्रिया संबंधीची मुलतत्वे मान्यता बाबतचे हमीपत्र

To
Civil Surgeon,
District Hospital, Jalna.

Respected Sir,

I.....(Name of Authorised Signatory to sign the contract Age
Address.....hereby submit, vide this affidavit in truth, that I am the owner of the
bidding firm M/Sauthorized signatory and I am submitting
document 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 instalment 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 default and in case of repudiation of the contract before the expiry of the ord 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 there of 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 of 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 50 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 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 thereof 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 Quatations, and recommendations for the award of a Contract shall not be disclosed to Quatationer or any other persons not officially concerned with such process until the notification of Contract award is made. Any effort by the Quatationer to influence the Purchaser in the Purchaser's bid evaluation, bid comparison, or contract award decisions may result in the rejection of the Quatationer's bid.

Date :-

Place:-

Signature & stamp of bidder

To be submitted on Original Letter head/pad -To be upload in Technical Envelop No-2

परिशिष्ट- 6

Sr No	Particular	Rate Per Unit	Rate (Including Of All Taxes,GST,Transport,Loading & Un-Loading Charges (Hamali), Door Delivery)
	Horiba H 60 Cell Counter Reagent		
1)	ABX Miniclean 1 Lit	One	
2	ABX Minilsebio 400 ml	One	
3	ABX ABX Minidil 10 Lit	One	
4)	ABX Cleaner 100 ml	One	
5)	H 60 Thermal Paper	One	
6	Horiba White Diff 1 Lit	One	
	Horiba 5 Part Cell Counter Reagent		
7	Horiba Cleaner 1 Lit	One	
8	Horiba Diluent 20 lit	One	
9	Horiba Miniclener 100 ml	One	

Signature