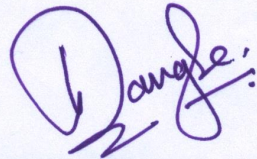
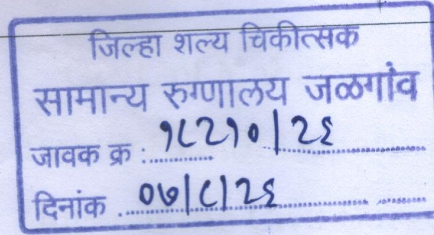


WEB SITE DOCUMENT UPLOAD FORM (WDU)	
Name of Program	MSACS
Name & Designation of Officer	Dr Swapnil V Sangale , Civil Surgeon, Jalgaon
Date of Publication	07 / 08 / 2026
Displayed on website (Please (ü) checkbox	www.arogya.maharashtra.gov.in or https://nrhm.maharashtra.gov.in/
Published on section / tab of website	E-Quotation
Document Title should be displayed as (in Marathi)	एआरटी विभाग करिता लागणाऱ्या औषध दर पत्रके मागविणे बाबत...- जिल्हा शल्य चिकित्सक जळगाव.
Document Title should be displayed as (in English)	Quotation for Purchase Medicine for ART Department at C. S. Office Jalgaon
Document Size (Document should be in PDF format and size will not exceed more than 20 MB)	
<u>Declartion</u>	
I hereby declare that all information provided in this website document upload form (WDU) for the purpose of uploading / updating document on website only and correct to the best of my knowledge. All documents responsibility will be on concern program department only; IT NHM department is not responsible for any breac cause to content of uploaded documents. IT NHM department is responsible only for uploading / updating documents on websites.	


CIVIL SURGEON, JALGAON



Govt. of Maharashtra
Public Health Department
Office of the Civil Surgeon
Jalgaon.

PIN CODE-425001

YEAR—2026-27

1) Name of Department— ART Centre

Civil Surgeon, Jalgaon.

2) Telephone No.-----0257-2233290

3) email id.- artchjalgaon@mahasacs.org

First Extension-Quotation for Purchase of
Plain ARV Drugs For ART Centre of the
Civil Surgeon Jalgaon.

Govt. of Maharashtra
Public Health Department
Office of the Civil Surgeon.
YEAR-2026-27

Web Site Quotation Notice No. 1 /2026-27/18210 Date- 07.08 .2026

OPEN NOTICE

Civil Surgeon, Jalgaon. Is invited quotations for Purchase of following Items from eligible Supplier. The Supplier who is interested please see Terms & Conditions & submit the Quotation in Prescribed Manner

बंद लिफाफावर Quotation for Plain ARV Drugs for ART Centre ठळक
असे लिहावे

Sr. No.	Name of the Item	Specification	Approx Quantity to be purchase
1	Tab.Abacavir 300mg	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	15000
2	Tab.Lamivudine 100 mg	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	14000
3	Tab.Tenofovir 300mg	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	1500
4	Tab.Lopinavir 200mg + Retonavir 50 mg	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	9000
5	Tab.Zidovudine 300mg	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	750
6	Tab. Tenofovir Alafanimide	1) It should be Of $\frac{3}{4}$ expiry	360

Submission

1	Submission of quotation by Hand Delivery or post or Courier before Last Date & time on her /his own Risk	Last Dt:- 17.08.2026 Time before- 06.00 PM
2	Opening of Quotation	Date:- 18.08.2026 Time- 11 AM. (If possible) Place-Civil Surgeon Office G.H. Jalgaon.

2) Terms & Conditions—

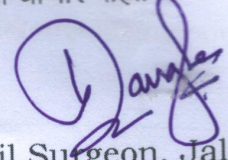
1	Rates	Including all Taxes and Charges
2	Risk Purchase Clause	1) If Supplier fails to supply the item in stipulated period then Risk Purchase Clause as per dated 01.12.2016 will be applicable. 2) 1.5% of total bill amount of each drugs will be required for the NABL testing of that particular drug so this amount supplier should pay to ART Centre in form of DD.
3	Delivery	ART Centre civil hospital Civil Surgeon Office, Jalgaon 425001.
4	Acceptance of Rates	Minimum 3 quotations are required for competitive Rates. Lowest rates are Accepted.
5	Delivery Period	Only 30 Days from the date of receipt of Order
6	Payment	PFMS
7	Self Attested Document	Valid FDA Licence Only for drug Item, GST Reg. Certificate
8	Rate Format	To be Prepare on Letter Pad Only, Duly Sign by Supplier with Name & Rubber Stamp. Do not write rate

इतर महत्वाच्या सूचना :-

- दरपत्रकामध्ये नमूद केलेले दर हे उलब्ध बाजारभावापेक्षा तसेच सदरचे दर एमआरपी व डीपीसीयुपेक्षा जास्त नसावेत व औषध/खरेदी करावयाच्या बाबी बाबत राज्य शासन/ केंद्र शासनाचे सर्व शासन निर्णयव परिपत्रके पालन करण्याची सर्व जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहिल.
- प्रत्येक औषधाच्या एकूण बिलाच्या १.५% रक्कम त्या विशिष्ट औषधाच्या NABL चाचणीसाठी आवश्यक असेल, म्हणून ही रक्कम पुरवठादाराने DD च्या स्वरूपात ART केंद्राला अदा करावी.
- खरेदी करण्याची संख्या अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार कमी जास्त करण्याचे अधिकार मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक यांनी राखून ठेवले आहे.

३. आर्थिक तरतुदीच्या अधीन राहून आदेश हे कमी अधिक होतील.

४. कोणतेही कारण न देता कोणतेही दरपत्रक स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा किंवा प्रक्रिया स्थगित ठेवण्याचा तसेच औषधे/ खरेदी करावयाच्या बाबींची संख्या कमी/ अधिक किंवा निरंक करण्याचा अधिकार जिल्हा शल्यचिकित्सक यांनी स्वतःकडे राखून ठेवला आहे. त्यासाठी कोणतेही तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही अगर पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.



Civil Surgeon, Jalgaon
CIVIL SURGEON, JALGAON

Format For Quotation

(Supplier should Submit Sealed quotation on her/his own letter pad)

Date-

To,
Civil Surgeon,
Jalgaon.

Sub—Submission of Quotations

Ref---Your Office Website Notice No.....

Dated

With reference to above Subject, we are herewith
submitting following items for Govt. Purchase.

Sr.No	Name of Item	Unit Rate

Note-Rates are inclusive of all Taxes

Certificate

- 1) I under signed hereby certified that above rates are not exceed than MRP or current market Rates. I accept all terms & Conditions without any complaint. Submitted all information & Documents are true.
- २) मी/आम्ही याद्वारे अशी हमी देतो कि, खरेदी प्राधिकारी यांचे सोबत माझा/आमचा हितसंबंधाचा संघर्ष नसून मी/आम्ही एकल निविदा सादर केलेली आहे.
- ३) सदर दरपत्रकाच्या अटी व शर्तीनुसार मी/आम्ही विहित कालावधीत पुरवठा न केल्यास आमच्या संस्थेवर Risk Purchase Clause नुसार दंडात्मक कारवाईसह आमच्या संस्थेस काळ्या यादीत समाविष्ट करून जिल्हा शल्य चिकित्सक, जळगाव या कार्यालयात पुढील १ वर्षासाठी दरपत्रके/निविदा भरण्यापासून प्रतिबंधित करण्यात येईल याची मला/ आम्हाला संपूर्ण जाणीव आहे.

Supplier Sign & Stamp.