

महाराष्ट्र शासन
जिल्हा शासकिय रुग्णालय, नाशिक.

दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय: ०२५३ २५७२०३८, २५७६३६८ औषध भांडार-२३१९३६५ ई मेल medstoreghn@gmail.com	कार्यालय - जिल्हा सामान्य रुग्णालय, त्र्यंबक मार्ग, हॉटेल राजदुत समोर, नाशिक ०२.
आरोग्य सेवा	जा.क्र.जि.रु.नाशिक/औभा/जिरुना/ई दरपत्रके/२६ जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नाशिक दिनांक-२९/०९/२०२६

Web Site Quotation Notice No. 02/2026

Date- 29.09.2026.

Open Notice

Civil Surgeon, Nashik invites quotations **(2 Envelope System)** to purchase of following Items from eligible Supplier. The Supplier who is interested please see terms & Conditions & Submit the Quotation in prescribed Manner. Use Separate Envelopes for Technical Bid & Financial Bid.

Sr.No	Name & Description of Medicine	Unit
01	Inj. Anti Rabies Serum 5 ml	01

Submission: -

1	Submission of quotation by Hand Delivery or her/his own Risk by post or Courier before LastDate	Last Date. 08.10.2026. Time Before- 4 PM
2	Opening of Quotation	Date-09.10.2026. Time -5 To 6 PM Place-Civil Surgeon Office G.H. Nashik

Terms & Condition:-

1	Rates	Including all Taxes
2	Delivery	Medical Store, Civil Hospital, Nashik
3	Acceptance of Rates	Minimum 3 Quotations are required for comparative Rates. Lowest rates will be accepted.
4	Delivery	15 Days from the date supply order If Unable to supply within stipulated period penalty will be deducted as per Govt. Rule
5	Payment	CMP/NEFT/Cheque
6	Self-Attested Document (Technical Bid)	Supplier Should submit 1. Shop Act License 2. GST registration certificate 3. PAN Card Copy 4. Annexure 1, 2 on letter head. 5. Drug license
7	Rate Format (Price Bid)	To Be Prepare on Letter Pad only Duly Signed by supplier with Name & Rubber Stamp. DO Not write

		rate in handwriting or overtyping or use of Whitener & Use Separate Envelope For Price Bid
--	--	---

Disqualification Of Quotation:-

- 1.Failure of Required Supplier Technical qualification.**
- 2. Late Receipt of quotation envelope.**
- 3.Rate format submission not in proper format.**
- 4.If Quotations received only in one envelope then will be disqualified.**

(Use 2 Seperate Envelopes for Technical Documents & Price Bid & Mention it on envelopes)

Civil Surgeon, Nashik

(On Self letter head)**Annexure -1****DECLARATION BY SUPPLIER**

I/we herewith declare that, I/we have not quoted rate in this quotation greater than MRP or market rate. I/we have not quoted blacklisted Mfg. Company in this quotation. I/we or our firm employee are not related with Civil Surgeon, Nashik or their organizational Person.

मी/आम्ही असे जाहीर करतो की या दरपत्रकामध्ये किमान मुल्यापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत अथवा बाजारभावा पेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत.या दरपत्रकात नमुद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी ही काळ्या यादीतील नाही. मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा जिल्हा शल्यचिकित्सक,नाशिक किंवा त्यांचे आधिपत्याखालील संस्था या मध्ये कोणतेही नाते वा हितसंबंध नाहीत.

Place-

Date-

Name,Signature Of Supplier

Seal & Rubber Stamp

(On Self letter head)

Annexure -2

निविदाकाराचे हमीपत्र

मी/आम्ही मे.या हमीपत्रा द्वारे लिहून देतो की,दरपत्रक मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्या बरोबर कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध नसुन हितसंबंधा बाबत संघर्ष नाही.तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर करण्यात करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असुन दुसऱ्या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्तीत्या किंवा संगणमताने साखळी करून दरपत्रक भरलेले नाही,असे आढळुन आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहील.

दिनांक:

ठिकाण:

दरपत्रक सादर कर्त्याची स्वाक्षरी व शिक्का

Rate Format

To,
The Civil Surgeon,
Nashik

Sub-Submission of Quotation

Ref-Your Office Quotation Notice No. जा.क्र.जिरूना/औ.भांडार/दरपत्रके/ /2026
/दि. 29/03/2026

Resp Sir/Madam

With ref to above subject I/We are here with submitting quotation for Govt. Hospital Purchase

Sr.No	Name & Description of Medicine	Unit	Unit Rate	Mfg By
1	Inj. Anti Rabies Serum 5 ml	No.		

1. Rate with Inclusive all taxes
2. For Destination
3. Delivery 15 Days
4. Payment 100 % after Supply of Item

Digitally signed by
Satish Vasant Shimpi
Date: 29-09-2026
15:01:08
Name, Signature of Supplier
Seal & Rubber Stamp