

 	
महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग.	
वैयक्तीक दूरध्वनी क्र. - कार्यालय दूरध्वनी क्र. - कार्यालय फॅक्स क्र. -	02363 275035 02363 275035
खासकील वाडा, मोतीतलावा जवळ सावंतवाडी. ई-मेल -ms_sdhsawantwadi@yahoo.co.in	
आरोग्य सेवा	पत्र क्र.उजिरुसा/भांडार/सीए सेवा/प्रसिध्दीपत्रक/ ५८९९/२०२६ दिनांक :- ३०/०९/२०२६

जाहिर सूचना

उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी यांचे कार्यालयातील प्राप्ती कर भरणे, जीएसटी परतावे भरणे व त्याविषयी परतावे भरणे व त्याविषयी कामकाज करिता नोंदणीकृत सनदी लेखापाल/आयकर सल्लागार यांचेकडून सिलबंद दरपत्रके मागविणेत येत आहेत. पात्र व इच्छुक सनदी लेखापाल यांनी अटी व शर्ती वाचून त्या प्रमाणे दरपत्रक दिलेले तारखेपुर्वी व वेळेत या कार्यालयाकडे सादर करावे.

अ. क्र.	कामाचे नाव	कामाची संख्या	कामाची अंदाजित वार्षिक रक्कम
१	१) उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी येथील सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षात कार्यरत ७० ते ९० अधिकारी/कर्मचारी यांचे वेतनातून कपात करण्यात येणारी प्राप्ती कर रक्कम याचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून ऑनलाईन पध्दतीने नियमितपणे भरणे. (२४ क्यु चे क्वार्टर्स फाईल करणे) २) वस्तु पुरवठा व सेवा देणाऱ्या पुरवठादारांचे/कंत्राटदारांचे वजाती केलेले जीएसटी/टीडीएस यांचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून ऑनलाईन पध्दतीने नियमितपणे भरणे. (२६ क्यु चे क्वार्टर्स फाईल करणे) ३) दरमहा जी.एस.टी. चलन भरणे व रिटर्न फाईल करणे ४) अधिकारी/कर्मचारी/पुरवठादार यांचे माहे माई २०२७ अखेर फॉर्म नंबर १६ जनरेट करणे	१	

-दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती-

१	दरपत्रक भरण्यासाठी पात्रता	नोंदणीकृत सनदी लेखापाल किंवा प्राप्तीकर सल्लागार
२	दर	स्वतःच्या व्यावसायिक जागेत काम करणेसह व आवश्यक स्टेशनरी, इंटरनेट वापरासह
३	कार्यालयाचे नाव	उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी
४	दरपत्रक सादर करणेचा दिनांक व वेळ	०९/१०/२०२६ पुर्वी दुपारी ४.०० पुर्वी प्रशासकीय कार्यालय उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी येथे सिलबंद पाकीटातून व त्यावर कामाचे नांव लिहिणे बंधनकारक. कार्यालयीन कामकाजाचे वेळेत व दिवशी सादर करावीत. अ.क्र. १ ते ३ रकान्याप्रमाणे व ४ दर नमुद करणेसाठी

		दरपत्रकावर सक्षम किंवा अधिकृत व्यक्तीची सही व व्यवसायाचा शिक्का असणे गरजेचे.
५	दरपत्रक उघडणेचा दिनांक व वेळ	दि. १२/१०/२०२६ रोजी सकाळी ११.०० वाजता वैद्यकीय अधिक्षक, उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी यांचे कक्षात
६	दर स्विकृती	किमान तीन दरपत्रके, विनिर्देशाप्रमाणे प्राप्त झालेली त्या पैकी न्युनतम दराची स्विकृती सम दर आलेस पुरवठा आदेशासाठी समान खरेदी संख्या मागणी संख्या कमी जास्त होऊ शकते.
७	कामाचा कालावधी	सन २०२६-२७ या आर्थिक कालावधीचे कामकाज
८	दराची वैधता	सप्टेंबर २०२७ अखेर
९	देयकाची अदायगी	सीएमपी/आरटीजीएस/एनईएफटी/धनादेश या पैकी कोणत्याही एका प्रकारे अनुदान प्राप्त झालेनंतर ३० दिवसांत.
१०	वजावट	नियमाप्रमाणे
११	कामाचे देयक प्रमाणित करणे	वैद्यकीय अधिक्षक वर्ग-१ उपजिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी
१२	दरपत्रक अधिकार	दरपत्रक नाकारणे किंवा स्विकृत करणे दोन्ही अधिकार वैद्यकीय अधिक्षक, उप जिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी यांचेकडे राहतील.


 डॉ. व्ही.एन.रेड्डी
 वैद्यकीय अधिक्षक, वर्ग - १
 उपजिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी
Medical Superintendent, C.I.
Sub-District Hospital, Sawantwadi

बंधपत्र

मी / आम्ही गांभीर्यपूर्वक नमूद करीतो की मी/आम्ही वर नमूद केलेल्या साहित्य पुरवठा कामाच्या सर्व अटी व शर्ती काळजीपूर्वक वाचल्या असून या निविदेसाठी माझे/आमचे दर निविदे सोबत असलेल्या प्रपत्र अ मध्ये नमूद करीत आहे/आहोत.

जर माझी/आमचे दरपत्रक स्वीकृत करणेत आली तर निविदेमधील सर्व अटी व शर्तीचे पालन करण्यास मी/आम्ही बांधिल राहू. या अटी व शर्तीचा भंग मी/ आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील अटी व शर्तीमध्ये दिलेल्या तपशीला नुसार मी/आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील अटी व शर्तीमध्ये दिलेल्या तपशीलानुसार मी/आम्ही दंडनीय कार्यवाहीस पात्र राहू.

मी/आम्ही दरपत्रकात दिलेल्या साहित्य पुरवठा प्रपत्र मधील तपशीलानुसार अट क्र. १ ते १३ करीता बांधिल राहू.

वरील सर्व अटी व शर्ती मला/आम्हाला मान्य आहेत.

स्थळ:

दिनांक:

दरपत्रकधारकाची सही व शिक्का

नाव:

पत्ता:

स्वघोषणापत्र

- १) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि, या दरपत्रकामध्ये किमान मूल्यापेक्षा अधिक दर नमूद केलेले नाहीत अथवा बाजारभावापेक्षा अधिक दर नमूद केलेले नाहीत. या दरपत्रकात नमूद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी किंवा माझा व्यवसाय काळयायादीतील नाही. मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकरवर्ग यांचा जिल्हा शल्य चिकित्सक, सिंधुदुर्ग किंवा त्यांचे अधिपत्याखालील संस्था यामध्ये कोणतेही नाते वा हितसंबंध नाहीत. माझे व्यवसायाला काळया यादीमध्ये टाकलेले नाही अथवा तसे संबंधित विभागाकडून प्रस्तावित केलेले नाही.
- २) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि, माझे/आमचे व्यवसायाचे जीएसटी -वस्तु व सेवा कर याची नोंदणी झालेली असून वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु. २०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवा कर परतावा नियमित भरणेत येतो.
- ३) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि, माझे/आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु. २०.०० लक्ष पेक्षा कमी असलेने जीएसटी- वस्तु व सेवा कर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.

(२) व (३) पैकी जे आवश्यक आहे हे ठेवून इतर खोडावे.

स्थळ -

दिनांक -

नाव, सही व रबरी शिक्का