वैद्यकिय अधिक्षक प्रादेशिक मनोरुग्णालय नागपूर

दुरध्वनी क्र : 9423312570, 9423313974
E-mail : msrmhn@rediffmail.com
: nagpurmentalhospital3@gmail.com

जा.क्र/प्रमना/ भांडार/खरेदी / 6288-89 /२०२६,
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, प्रादेशिक मनोरुग्णालय,नागपूर
दिनांक :- 23 OCT 2026

प्रति,

मा. सहसंचालक आरोग्य सेवा,
(खरेदी कक्ष), आरोग्य सेवा संचालनालय, मुबंई.

विषय :- **साहीत्य खरेदीबाबतची नोटीस विभागाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेबाबत.**

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय विषयान्वये सादर करण्यात येते की, प्रादेशीक मनोरुग्णालय, नागपुर करिता **बॅटरी** साहीत्य खरेदी करीता दरपत्रके मागवीण्यात येत आहे.

यास्तव उदयोग, उर्जा व कामगार विभाग यांचेकडील शासन निर्णय दिनांक - ०१ डिसेंबर, २०१६ अन्वये शासकीय विभागाने करावयाच्या कार्यालयीन खरेदीसाठीच्या कार्यपध्दतीची नियमावली विहित करण्यात आलेली आहे. त्यामधील परिच्छेद क्र. ४.२ मध्ये नमुद केल्यानुसार दरपत्रक प्रक्रिया अंतर्गत करावयाच्या खरेदीची नोटीस विभागाच्या htt://maha.arogya.gov.in या संकेत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करील व दरपत्रक सादर करण्यासाठी विभागाच्या संकेतस्थळावर नोटीस प्रसिध्द केल्याच्या दिनांका पासुन किमान एक आठवडयाचा कालावधी देण्यात येईल.

तरी, या सोबत सलंग्न करण्यात आलेली दरपत्रकाची नोटीस विभागाच्या संकेतस्थळावर लवकरात-लवकर प्रसिध्द करण्यात यावी, ही विनंती.

(डॉ. अमरिश मोहबे)
वैद्यकिय अधिक्षक
प्रादेशीक मनोरुग्णालय, नागपुर

प्रत :- या कार्यालयातील नोटीस बोर्डवर प्रसिध्दीसाठी.

वैद्यकिय अधिक्षक प्रादेशिक मनोरुग्णालय नागपूर

दुरध्वनी क्र : 9423312570
: 9423313974
E-mail : msrmhn@rediffmail.com
: nagpurmentalhospital3@gmail.com

जा.क्र/प्रमना/ भांडार/खरेदी / 6290 /२०२६
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, प्रादेशिक मनोरुग्णालय,नागपूर
दिनांक :- 13 OCT 2026

प्रादेशीक मनोरुग्णालय, नागपुर येथे ई-रिक्षा करिता बॅटरी साहित्य पुरवठा करणेसाठी दरपत्रकाची जाहिर सूचना.

प्रादेशिक मनोरुग्णालय, नागपुर करीता सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षात खालील प्रमाणे **ई-रिक्षा करिता नविन बॅटरी** खरेदीसाठी जीएसटी नोंदणीकृत तसेच शॉप ॲक्ट लायसन्स मान्यताप्राप्त पुरवठादाराकडून लिफाफा पध्दतीव्दारे दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. प्राप्त दरानुसार कमी दर असलेल्या पुरवठादाराबरोबर दरकरार करण्यात येणार आहेत. दरपत्रक प्रसिध्दीच्या दिवसापासून दरपत्रके **दिनांक-०३/११/२०२६ रोजी दुपारी २.००** वाजे पर्यंत या कार्यालयातील आवक-जावक विभागात सादर करावी. प्राप्त झालेले दरपत्रक, शक्यतो त्याच दिवशी **सायंकाळी ४.००** वाजता हजर ठेकेदार वा त्यांचे प्रतिनिधी यांच्यासमोर वैद्यकिय अधिक्षक यांच्या दालनात उघडण्यात येतील. अथवा इतर सोईच्या दिवशी उघडण्यात येतील.

अ.क्र.	वस्तुचे विवरण	स्पेसिफीकेशन	आवश्यक संख्या
१	Exide Battery	क्षमता- १०० एएच, व्होल्टेज-१२ व्ही, बॅटरी प्रकार-लेड-ॲसिड, वॉरंटी ४८ महिने	२

अटी व शर्ती

१. वरील कामाचे जाहीर दरपत्रक सूचना आरोग्य सेवेच्या htt://maha.arogya.gov.in या संकेत स्थळावार उपलब्ध आहे.
२. उशीराने आलेले, अर्धवट भरलेले, खाडाखोड करुन स्वाक्षांकित न केलेले व सर्शत दरपत्रके फेटाळण्यात येतील.
३. कोणतेही अथवा सर्व दरपत्रक कारण न देता नाकारण्याचा हक्क राखून ठेवलेला आहे. दरपत्रके लिफाफे सिल केलेले असावेत. एकदा सादर केलेली दरपत्रके विनंती अर्ज देवूनही परत घेता येणार नाही.
४. पुरवठादाराने स्वतःचे लेटरपॅडवर दरपत्रक सादर करावे.
५. दरपत्रक मुदतीमध्ये व वेळेमध्ये या कार्यालयाचे आवक-जावक विभागात सादर करणे बंधनकारक राहील.
६. पुरवठा करावयाच्या साहित्यावरील सर्व प्रकारचे विक्रीकर, प्राप्तीकर, वाहन भाडे अथवा हमाली व इतर सामान्य कर या सर्व बाबी विचारात घेऊन सर्व करासह साहित्याचे दर नमूद करावेत.
७. मुदतीत प्राप्त झालेली दरपत्रके स्विकारणे अथवा नाकारण्याचा अधिकार वैद्यकिय अधिक्षक यांना राहील.
८. खरेदी संख्येत बदल करण्याचे अधिकार वैद्यकिय अधिक्षक यांचेकडे राखुन ठेवण्यांत येत आहे.
९. कोणत्याही अटीच्या अर्थाबद्ल किंवा इतर कोणत्याही बाबतीत विवाद उद्भवल्यास वैद्यकिय अधिक्षक यांचा निर्णय अंतिम व बंधनकारक राहील.

१०.पुरवठा करण्यात येणाऱ्या वस्तुची कंम्पणी वांरटी असेल त्या अनूपंगानेच निविदाधारकांनी दराबाबत निविदेमध्ये आपले दर नमुद करावे.

११.पुरवठादाराने खरेदी संबंधित अधिकाऱ्यांबरोबर हितसंबंध अथवा स्वारस्य नसल्याबाबत दरपत्रक भरतेवेळी प्रतिज्ञापत्र दरपत्रकासोबत सादर करावे.

१२.बिल अदा केल्यानंतर लेखापरिक्षणात काही आक्षेप निघाल्यास त्याची पुर्तता करुन देणे दरपत्रक धारकांवर बंधनकारक राहील.

१३.वरील अटींचे पालन जे पुरवठादार करणार नाहीत, त्यांचे दरपत्रक पडताळणी अंती अपात्र ठरविण्यात येतील.

१४. Submission of Quotation

1	Submission of Quotation by Hand Delivery.	Last Date – 03/11/2026 Time before – 2.00 P.M. Place Mental Hospital, Nagpur. Pin Code – 440030
2	Opening of Quotation	Date – 03/11/2026 Time – 4.00 P.M. Place – Mental Hospital, Nagpur

१५.Supply Terms & Condition.

1	Rates	To be Quote for Unit pack. Inclusive Transport, Uploading Charges.
2.	Taxes	Inclusive of All Taxes, like GST,CGST,LBT, Cen Excise etc.
3.	Acceptance of Rate	Minimum 3 Quotation is required for comparison of Rates.
4.	Repairs & Maintenance (Estimated time)	Immediate or 12 Hours.
5.	Validity of Quotation.	One Year from Date of Acceptance of Quotation Rates.
6.	Payment	From Purchasing Authority CMP/NEEFT/PFMS Cheque within 30 days or Depend Rate.
7.	Filling of Quotation Rate	Prescribed Format on Supplier Letter pad with Duly Signature & Rubber Stamp.
8.	Method of Submission	One Envelop sealed with supplier rubber seal & Signature front & back side of envelope. Following words to be write on envelope Quotation for Supply of ---------- (Item Name) To. M.S., Mental Hospital, Nagpur From, Supplier Stamp & Sign,
9.	Disqualification	Rates over MRP, Overwriting in Rates. Not in Prescribed format. Non Submission of documents in case of unregistered Supplier.
10	Judicial Jurisdiction	Nagpur District Court.
11	Rights of Quotation	All Rights are reserved by Mental Hospital Nagpur.

वैद्यकिय अधिक्षक
प्रादेशीक मनोरुग्णालय, नागपुर

FORMAT FOR QUOTATION
TO BE TYPE ON SUPPLIER LETTER PAD

TO,

Date -

M.S.
Mental Hospital, Nagpur

Sub:- **Quotation.....**

Ref :- Your Office Notice Dated.....

With ref to above subject, We are herewith submitting following item rate for Got. Purchase.

Item No.	Name of Item	Make	Specification	Unit Rate

Noted Before Filling Quotation

1) Rates – Inclusive of All Taxes (CGST/GST/LBT/OCTRIO ETC)
2) Transport – Including
3) Delivery – Conditional.
4) Validity of Above rates 1 year from date of quotation rate.

CERTIFICATE

I undersigned hereby certify that, above rates not exceed than MRP or Current market rate. I accepted all term & conditions without any complaint. Submitted all information is true.

Your Faithfully
Supplier Stamp & Sigh

निविदाकाराचे हमीपत्र

महाराष्ट्र शासन, उद्योग उर्जा व कामगार विभाग,
शासन निर्णय क्र.भांखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग III/उद्योग-४,
दिनांक- १ डिसेंबर, २०१६
नियम ४:२:५ नुसार

प्रतिज्ञापत्र

मी/आम्ही गंभीरपणे असे नमुद करतो की, रुग्णालयाच्यावतीने आमंत्रीत करण्यात येणाऱ्या दरपत्रकामध्ये रुग्णालयाच्या कोणत्याही सेवकांचा हिस्सा किंवा हितसंबध किंवा आमच्याशी भागीदारी नाही. तसेच मी एकच दरपत्रक सादर करित आहे.

दरपत्रकात नमुद दर हे सर्व करासह व बाजारभावाशी सुसगंत असुन बिल अदा केल्यानंतर लेखापरिक्षणात काही आक्षेप निघाल्यास त्याची पुर्तता करुन देणे मला बंधनकारक राहील.

करीता प्रतिज्ञापत्र सादर.

ठिकाण :

दिनांक :

अभिकर्ता/संस्था/कंपनी सही व शिक्का