सिंधुदुर्गजिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी, जिल्हा सिंधुदुर्ग		
दुरध्वनी क्र. कार्यालय.(०२३६२) २२८७२८ फॅक्स (०२३६२) २२८४८६ ई.मेल dtomhsdg@rntcp.org		नोंदणीकृत कार्यालय:- जिल्हा क्षयरोग केंद्र जिल्हा रुग्णालय आवार सिंधुदुर्ग.ओरोस
डॉ.जयवंत मोरे जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,सिंधुदुर्ग		जाक्र. जिक्षकें/सिं/RNTCP/3624/२०२६ दिनांक :- 16/11/2026

प्रसिध्दिपत्रक

विषय - राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षात छपाई या बाबीअंतर्गत प्राप्त अनुदानातुन कार्यालयीन कामकाजाकरीता लागणारे फॉर्म व रजिस्टर च्या छपाईसाठी न्युनतम दरपत्रके मागविणेबाबत..

राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत क्षयरोग रुग्णांच्या नोंदी व त्यांचे रेकॉर्ड अद्यावत ठेवणेकरीता फॉर्म व रजिस्टर्स चे छपाई करणेचे आहे. फॉर्म व रजिस्टर्सची साईज व नग खालील तक्त्यात नमुद करण्यात आलेले आहेत.इच्छुक पुरवठाधारक यांचेकडुन न्युनतम दरांची दरपत्रके खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन मागविण्यात येत आहेत.दरपत्रकात साहित्याचे दर सर्व करासहित नमुद करुन दरपत्रक यादी सिलबंद लिफाप्यासह दिनांक. २३/११/२०२६ रोजी पर्यंत सायं.०४:०० वाजेपर्यंत जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, सिंधुदुर्ग ओरोस येथिल कार्यालयात कुरिअर अथवा प्रत्यक्ष आणुन द्यावीत. दरपत्रके त्याच दिवशी सायं.०५:०० वाजेपर्यंत उघडण्यात येणार आहेत.

नियम व अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे

१) पुरवठादार यांनी सिलबंद लखोट्यावर **फॉर्म व रजिस्टर छपाई दरपत्रके** असा उल्लेख करावा व डाव्या बाजुस पुरवठादार कंपनीचे नाव व पुर्ण पत्ता, शिक्क्यासहित ठळकपणे नमुद करण्यात यावा.

२) मंजुर दर दिनांक. ३१/०३/२०२७ रोजी पर्यत लागु राहणार असल्याने दरपत्रके विहित नमुन्यात सर्व करासहित नमुद असावे.

३) कोणतेही कारण न देता सर्व प्रकारची दरपत्रके फेटाळण्याचा व यादीत दर्शविल्याप्रमाणे प्रस्वावित साहित्यांची संख्या कमी करण्याचा अधिकार कार्यालय प्रमुखांनी राखुन ठेवलेला आहे.

४) पुरवठादार यांनी दरपत्रकात हमाली, उतराईसह वाहतुक खर्चांचा समावेश करुन दरपत्रक सादर करावेत. उशिरा प्राप्त झालेली दरपत्रके स्विकारली जाणार नाहीत.

५) छपाई केलेल्या मालाचा पुरवठा जागेवर पोहोच करणे बंधनकारक राहणार असुन विलंब झाल्यास दंड आकारण्यात येईल. पुरवठा केलेला माल निकृष्ठ दर्जाचा आढळल्यास किंवा माल ब्रेकअप असल्यास स्वखर्चाने परत घेवुन नविन मालाचा पुरवठा करावा लागेल.

६) दरपत्रकासोबत अधिकृत व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा जीएसटी प्रमाणपत्र व पॅनकार्डची झेरॉक्स प्रत सादर करावे.

तक्ता अ

अ. क्र.	तपशील	नग	दर प्रति नग	एकुण रक्कम
1	DMC Lab Register (Legal Size,200 Pages, With Binding)	15		
2	NAAT Register (Legal Size,200 Pages, With Binding)	20		
3	Lab Form (A-4 Size, Duplex Printing)	14000		
4	Annexure B (A-4 Size, Singal Site Printing)	500		
5	Annexure C (A-4 Size, Duplex Printing)	1500		
6	Annexure D (A-4 Size , Singal Site Printing)	500		
7	OSE Cheak List CBNAAT Site (Legal Size, Duplex Printing)	500		
8	OSE Cheak List TruNAAT Site (Legal Size, Duplex Printing)	500		
9	OSE Cheak List DMC (Legal Size, Duplex Printing)	500		
Total Amount		**18035**		

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,
सिंधुदुर्ग