जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजी नगर, आरोग्य सेवा.	
संपर्क:- कार्यालय :- जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर ईमेल :-dtomhabd@rntcp.org दुरध्वनी : ०२४०-२९९३१४०	पत्ता:- जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर आमखास मैदान,व्हि.आय.पी.रोड, औरंगाबाद.पिन.४३१००३.
डॉ. वैशाली डकले पाटील जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, छत्रपती संभाजीनगर	जा.क्र.- एनटीईपी/सन २०२६-२७/प्रिंटींग छपाई/ 844 /२०२६ दिनांक 18 / 11 /२०२६

जाहिर नोटीस

विषय - जिल्हा क्षयरोग केंद्र येथील एनटीईपी अंतर्गत प्रिंटींग करीता दरपत्रके सादर करणेबाबत.....

उपरोक्त विषयानुसार राष्टीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर येथे कार्यालयात प्रिंटींग करीता खालील तक्त्यात दर मागविण्यात येत आहे.

अ क्र	साहित्याचे नाव	(प्रति नग संख्या या प्रमाणे जीएसटीसह किंमत टाकावी)
1	Lab Form booklet (100) (Annexure 15 A)	
2	Notification Register DSTB (Annexure 15 I)	
3	PMDT Register (Annexure 15J)	
4	DMC Lab Register (Annexure 15K)	
5	Naat Site Lab Register (Annexure 15L)	
6	TPT Treatmeant Card (Annexure 15C)	
7	DSTB Treatmeant Card (Annexure 15 C)	
8	PMDT Treatmeant Card (Annexure 15E)	
9	PMDT Booklet (Identity Card) (Annexure 15M)	
10	DSTB Identity card (Annexure 15 D)	
11	Ledger Book	
12	Stock Book Non Consumable	
13	Refferal Slip booklet (100) (Annexure 15 B) with Serial number triplet on one page	
14	Stock Register for DOTs & DOTs Plus Lab/Drug/Printing/Stationary	
15	Issue Voucher (DSTB)**1 carbon copy & Serial Number**	
16	Issue Voucher (DRTB)**1 carbon copy & Serial Number**	
17	Issue Voucher (Genral)**1 carbon copy & Serial Number**	

अ क्र	साहित्याचे नाव	(प्रति नग संख्या या प्रमाणे जीएसटीसह किंमत टाकावी)
18	OPD Register (400)	
19	Opd case paper	
20	Refferal For Treatmeant (100) (Annexure 15 G) **with 2 carbon copy & Serial Number**	
21	HIV Register (400pages)	

जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर येथील कार्यालयातील मा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांच्या दालनाकरीता तसेच कार्यालयाकरीता खालील अटी व शर्ती च्या आधारे दरपत्रके मागविण्यात येत आहे.

अटी आणि शर्ती

१) **सदरील एक वर्षाकरीता एमओयु बॉन्ड पेपरवर करार हा या कार्यालयामार्फत केला जाईल (बॉन्ड पेपर सादर करावा बॉन्ड पेपर)**

२) **सदरील प्रिंटींग साहित्य हे चांगल्या प्रतीचे व दर्जेदार असावे**

३) **आपण पुरवित असलेले साहित्य हे आपले दुकानाचे लायसन असावे व ते दरपत्रकासोबत झेरॉक्स कॉपी सादर करावी**

४) **आपले आधार कार्ड, पॅन कार्ड हे दरपत्रके सादर करताना सादर करावे**

५) **आपला जीएसटी प्रमाण पत्र सादर करावे**

६) **आपले दुकान ब्लॅक लिस्ट मध्ये नाही याबाबत आपल्या दुकानाच्या लेटर पॅड वरती प्रमाणपत्र सादर करावे.**

७) **आपल्या पैकी जे दरपत्रके दर कमी येतील या कार्यालयास या बाबीशी निगडीत जे काही कागदाची पुर्तता भासेल आपणाकडून मागविण्यात येईल हे आपण पुरविणे बंधनकारक राहील**

८) **या कार्यालयास मा जिल्हा क्षयरोग अधिकारी यांना काही त्रुटी निदर्शनास आल्यास रदद करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे**

९) **प्रिंटींग साहित्याशी संबंधित अधिकृत पुरवठा धारक असल्यास ग्राहय धरण्यात येईल**

१०) **प्रत्येक पुरवठा धारकाने दरपत्रक सादर करताना डॉक्यूमेन्ट लिफाफा व दरपत्रक लिफाफा असे सादर करावे डॉक्यूमेन्ट मध्ये पात्र असल्यासच पुढील दरपत्रक लिफाफा उघडण्यात येईल**

सदरील दरपत्रके हे या कार्यालयात दिनांक २५/११/२०२६ रोजी संध्याकाळी ५ वाजेपर्यंत बंद लिफाफा कार्यालयास सादर करावीत. उशीरा आलेल्या दरपत्रकाचा, नमुद केलेल्या अटीप्रमाणे अपुर्ण दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही.

आलेली दरपत्रके उघडण्याचा, राखुन ठेवण्याचा व रद्द करण्याचा संपुर्ण अधिकारी सदस्य सचिव जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण समिती छत्रपती संभाजीनगर (ग्रामीण) यांनी स्वतः कडे राखुन ठेवलेला आहेत यांची नोंद घ्यावी.

डॉ वैशाली डकले पाटील
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी
जिल्हा क्षयरोग केंद्र,
छत्रपती संभाजीनगर

Submission of Quotation

1	Submission of Quotation by Hand Delivery or his/her own risk by Post or Courier before last date	Last Date - 25/11/2026 Time before – 5.00 P.M Place- District Tuberculosis Center, Chh. Sambhajinagar VIP Road, Near Aamkhas Maidan, Infront of Jama Masjid, Chhatrapati Sambhaji Nagar , Pin Code – 431003
2	Opening of Quotation	Date –26/11/2026, Time – 11-00 A.M Place- District TB center, Aurangabad

3) Supply Terms & Conditions -

1	Rates	Not Exceed than M.R.P To be Quote for Unit Pack Inclusive Transport, UploadingCharges
2	Taxes	Inclusive of All Taxes, like GST, LBT, Cen.Excise etc.
3	Delivery	District Tuberculosis Center, Chhatrapati Sambhaji Nagar VIP Road, Near Aamkhas Maidan, Infront of Jama Masjid, Aurangabad Pin Code – 431003
4	Acceptance of Rate	Minimum 3 Quotation is required for comparison of Rates
5	Delivery Period	One Week
6	Validity of Quoatation	One Year from Date of Acceptance of Quotation Rate
7	Payment	From Purchasing Authority CMP/NEFT/Cheque within 30 days To 90 Days or Depend upon Govt. Funds.
8	Filling of Quotation Rate	Prescribed Format on Supplier Letter pad with Duly Signature & Rubber Stamp
9	Method of Submission	One Envelope 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, The District Tb officer, District Tuberculosis Center, Chh. Sambhajinagar Pin -431 003 From Supplier Stamp & Sign.
10	Disqualification	Rates over MRP, Overwriting in Rates, Not in Prescribed format Non Submission of documents in case of unregistered Supplier.
11	Judicial Jurisdiction	Aurangabad District Court
12	Enclose documents with quotations	GST Registration certificate, Shop ACT License (Trade licence if applicable) Copy of PAN Card (in the name of firm), Adhar card, experience certificate, Affidavit on 100 Rupees Bond about agency is not black listed certificate
13	Rights of Quotation	All Rights are reserved by The District Tb officer, Aurangabad

District Tuberculosis Officer
District Tuberculosis Center
Chhatrapati sambhajinagar