

	महाराष्ट्र शासन का या ल य जिल्हा शल्यचिकीत्सक, अकोला.		14731-33
	आरोग्य सेवा दुरध्वनी क्रमांक- ०७२४-२४२०५०८ मेल-cs_akola@rediffmail.com	जाक/जिणचि/दरपत्रके/Medicine/ अकोला ४४४ ००१ दिनांक:- 12.०८.२०२४	128

प्रति,

में.- १.

२.

३.

विषय :- दरपत्रके सादर करणेबाबत...

उपरोक्त विषयानुसार या कार्यालयाचे अधिनस्त रुग्णालयांसाठी जिल्हा वार्षिक योजना २०२४-२५ अंतर्गत उपलब्ध अनुदानातून औषधी खरेदी करावयाचे असल्याकारणाने दरपत्रके दोन लिफाफे (envelope) पद्धतीने दि. २०/०८/२०२४, दु.२.०० वाजेपर्यंत जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय अकोला येथे सादर करावे.

मंगळवार

Envelope No.1 (लिफाफा क्रं. १) -1. Authorization from Manufacturer (Original copy or on e mail address of this office directly from the manufacturer), 2. संस्थेचे किंवा संस्थाचालकाचे PAN Card, 3. GST Registration, 4. Valid Drug License. 5. WHO-GMP certificate (for medicine) 6. खरेदी प्राधिकाऱ्याबरोबर हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत आणि ईच्छुक संस्थेने एकल निविदा देण्याबाबत रु. १००/- च्या बॉन्ड पेपर वर हमीपत्र 7. काळ्या यादीत नसल्याबाबत रु. १००/- च्या बॉन्ड पेपर वर हमीपत्र.

लिफाफा क्रं. १ नुसार पात्र ठरल्यानंतरच लिफाफा क्रं. २ उघडण्यात येईल.

Envelope No.2 (लिफाफा क्रं. २) - Annexure A on bidders letterhead (छापील दरपत्रक) (नमूद दर सर्व करांसहित असावेत)

डॉ. तरंगतुषार स. वारे
 जिल्हा शल्य चिकित्सक, अकोला

अटी-शर्ती

१. पुरवठा आदेशातील औषधांचे समूह क्रमांक निहाय NABL नामांकन असलेल्या प्रयोगशाळेतून गुणवत्ता तपासणी अहवाल सादर करणे बंधनकारक राहील तसेच खरेदी मूल्याच्या १.५ टक्के रक्कम Demand Draft स्वरूपात या कार्यालयात जमा करावी लागेल.

२. या कार्यालयाचे औषधी भांडार किंवा हे कार्यालय सांगेल त्या अधिनस्त रुग्णालयास Door delivery पुरवठा करावा लागेल.

Annexure A)

To,
The Civil Surgeon
Akola.

Dt.

Sub:- Quotation of Medicine

Ref :- Your office Notice no. dated

With reference to above subject, we here with submitting rates for following Items.

	Name of Items	Specification	Rate of item	Name of Manufacturer
1	Citrosterile Solution 5 Ltr			
2	Bicarbonate Powder Packet 680 gms (Part B)			
3	Disinfectant for dialysis machine: contains Citric Acid, Lactic acid 10 Ltr (Part A)			
4	A.V.Fistula Needle Set 15G, 16G, 17 G x 1inch BE 30cms with			
5	Hemodialysis Tubing Set - AL-J008K/VL-J005C (PRE-PUMP TYPE) Each			
6	Polysulfone Dialyser 1.3/1.4 sq mtr size, UF rate 5.5 inch Each			
7	Transducer Protector individually packed and sterile, Each 1682 11			

Yours Faithfully

Supplier Stamp with Sign

Fill all the columns.

hw