

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, सांगली
रजि. नं. महाराष्ट्र/६८२/२००५ - सांगली



पत्ता :- जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सांगली
फोन नं. :- ०२३३ - २३७४८१७,
फॅक्स नं. :- ०२३३ - २३७४८१७
Email Address :- cssangli10@gmail.com

आरोग्य सेवा
जाहिर नोटीस
दर मागणी पत्र
प्रति,

जा.क्र/कोटेशन/Factor VIII/५०५७/२०२४
दिनांक - २७/११/२०२४

**विषय - उपजिल्हा रुग्णालय कवठेमहांकाळ येथील हिमोफिलीया डे केअर सेंटरकरीता
Factor VIII खरेदीची दरपत्रके मागविणेबाबत....**

उपरोक्त विषयास अनुसरून, जिल्ह्यातील हिमोफिलीया रुग्णांच्या उपचाराकरीता सांगली जिल्ह्यामध्ये उपजिल्हा रुग्णालय कवठेमहांकाळ येथे हिमोफिलीया डे-केअर सेंटर कार्यान्वित करणेत आले आहे. याठिकाणी उपचारासाठी आवश्यक Factor VIII पुरवठा करणेबाबत आपणांकडून दरपत्रक मागविणेत येत आहेत.


सदर दरपत्रक बंद लखोटयातून दिनांक - ०४/१२/२०२४ रोजी दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांचे नावे स्विकारणेत येतील. दरपत्रक मंजूरीचे अंतिम अधिकार मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांना राहतील. पुरवठ्याबाबत खालील तपशीलाप्रमाणे दरपत्रक मागविणेत येत आहेत.

तक्ता क्र. १

अ. क्र.	फॅक्टरचे नाव	युनिट	दर प्रति युनिट (सर्व करांसहित)
1	Inj. Glycopegylated Recombinant Extended Factor No. VIII 250 IU	01 Vial	
2	Inj. Glycopegylated Recombinant Extended Factor No. VIII 500 IU	01 Vial	

अटी व शर्ती :-

- सदर साहित्य उत्तम दर्जा व गुणवत्तापूर्ण असावे.
- साहित्याचे नमूद दर हे सर्व शासकिय कर व जीएसटीसह नमूद करणेत यावेत.
- सदर साहित्य हे उपजिल्हा रुग्णालय कवठेमहांकाळ येथे पोहोचसह दर नमूद करावेत.
- दरपत्रकासोबत जीएसटी प्रमाणपत्र असणे बंधनकारक आहे.


(डा. विक्रमसिंह भा. कदम)
जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली.