

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



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

आरोग्य सेवा
जाहिर नोटीस
दर मागणी पत्र

जा.क्र./CSOffice/कोटेशन/औषध खरेदी/१०५८/२०२४
दिनांक - २८/११/२०२४

प्रति,

विषय :- राष्ट्रीय तंबाखू नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत तंबाखू मुक्ती समुपदेशन केंद्राकरिता आवश्यक औषधे व साहित्याची खरेदी करणेबाबत...

महोदय,
उपरोक्त विषयास अनुसरून, राष्ट्रीय तंबाखू नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत सांगली जिल्ह्यातील तंबाखू मुक्ती समुपदेशन केंद्रांमध्ये येणाऱ्या व्यक्तींसाठी आवश्यक औषधे तसेच मुखतपासणीकरिता आवश्यक साधन सामुग्रीची खरेदी ई - दरपत्रके मागवून करणेबाबत सूचना प्राप्त आहेत. त्यानुसार दि. ०९/०९/२०२४ ते १८/०९/२०२४ रोजी अखेर कालावधीत या कार्यालयाकडून दर मागणी पत्र मागविणेत आले होते. तरी सदर साधनसामुग्री करिता या कार्यालयाकडे दोनच पुरवठादारांचे दर पत्रक प्राप्त आहे तरी सदर औषधे व साधनसामुग्रीची खरेदी करणेकरिता पुनःश्च दर मागणी करणेत येत आहे.

तरी सदर औषधे व साहित्य सामुग्री पुरवठा करणेबाबत आपणांकडून ई - दरपत्रके मागविणेत येत आहेत. सदर दरपत्रके बंद लखोटयातून दिनांक ०५/११/२०२४ रोजी दुपारी ३ वाजेपर्यंत मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांचे नावे स्विकारणेत येतील. दरपत्रके मंजुरीचा अंतिम अधिकार मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांना राहतील.

खालील प्रमाणे औषधे व साहित्य सामुग्रीचा पुरवठा मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सांगली येथे पोहोच करणेसह दरपत्रके मागविणेत येत आहेत.

| अ.क्र. | औषधे व साहित्य सामुग्रीची नावे | दर |
|--------|--|----|
| १ | सोबत सविस्तर तपशीलवार यादी जोडणेत आली आहे. | |

(सर्व दर देणे आवश्यक व बंधनकारक आहे)

वरील औषधे व साहित्य सामुग्रीचे दर वर दिलेल्या तारखेच्या/वेळेच्या आंत जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सांगली येथे पोहोच करणेत यावेत.


● सदर दर हे सर्व शासकिय करांसहित व जीएसटीसह दर देणेत यावेत.

टिप :- सदर औषधांचा पुरवठा करतेवेळी आपलेमार्फत सदर औषधांची बॅच निहाय गुणवत्ता तपासणी ही NABL नामांकन असलेल्या प्रयोगशाळेकडून करणेत यावी व त्याबाबतचा अहवाल सोबत जोडावा.

जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली

**तंबाखू मुक्ती समुपदेशन केंद्राकरिता आवश्यक औषधे व
साहित्याची खरेदी सन २०२४ - २०२५**

| Sr. No | Name of Equipment | Unit | Rate per Unit inclusive all taxes |
|---|--|--------------------|---|
| 1 | Tab. Ascorbic acid (Vit c 500mg) | 1 Strip of 10 Tab. | |
| 2 | Tab Tocoferol (Vitamin E) | 1 Strip of 10 Tab. | |
| 3 | Cap Ratiinic acid (Vit A 25000IU) 500 Capsules | 1 Strip of 10 Tab. | |
| Precancerous Condition - ORAL SUBMUCOUS FIBROSIS | | | |
| 4 | A. Topical application therapy | 1 | |
| 5 | B. Intralesional injections | 1 | |
| | Injection Hydrocortisone 25mg/ml | 1 | |
| | Triamcenoloneacetone - 10 mg/ml diluted in 1 ml of lidocaine 2% | 1 | |
| Precancerous lesion - ERYTHROPLAKIA | | | |
| 6 | A) Topical Corticosteroids | 1 | |
| 7 | B) 0.1% triamcinolone acetone ointment. | 1 | |
| 8 | C) 0.05% clobetasol propionate gel. | 1 | |
| 9 | D) 0.05% fluocinonide gel, | 1 | |
| 10 | E) 0.1% or 0.05% betamethasone valerate gel. | 1 | |
| Steroid Mucous Patches | | | |
| 11 | Dexamethasone mucosal patches | | |
| Systemic Therapies | | | |
| 12 | Prednisolone 20 mg | 1 Strip of 10 Tab. | |
| 13 | Beta Carotene 50 mg tds | 1 Strip of 10 Tab. | |
| Anti - Fungal agents used in oral candidiasis in gels and ointments. | | | |
| 14 | NYSTATIN Cream | 1 | |
| Topical Anaesthetics | | | |
| 15 | lignocaine 5% Topical | 1 | |
| 16 | Benzydamine 0.15% Topical | 1 | |
| Topical Prscription Medication | | | |
| 17 | CLOTTRIMAZOLE. Cream | 1 | |
| 18 | Miconazole Cream | 1 | |
| 19 | Nystatin Cream | 1 | |
| 20 | Tab Flucaazole 200 | 1 Strip of 10 Tab. | |
| Consumables | | | |
| 21 | Ice Cream Sticks | 1 | |
| 22 | Mouth Mirror | 1 | |
| 23 | Hand Gloves (Regular) (1 Box 100 Pcs.) | 1 | |
| 24 | Mask (Tripal Layer) (1 Box 100 Pcs.) | 1 | |
| 25 | Twizzer | 1 | |


CIVIL SURGEON
 P.V.P. Govt. Hospital, Bonga