

## GOVT. OF MAHARASHTRA

PUBLIC HEALTH DEPARTMENT
Regional Referral Service Hospital,,AMRAVATI
DIST .AMRAVATI PIN CODE 444601

Web site Quotation Notice No:- 07/24-25

RRSH/Web site/Cathlab/Dispo./ 2056/24 date:- )\& /12/2024

### **OPEN NOTICE**

Regional Referral Services Hospital, Amravati is inviting quotation rate for purchase of following items from eligible supplier who is interested for filling of rate, please see Terms & Condition of Supply of Medicine, Consumables and Disposables.

**Item Description** 

Sr.No.	Name of Item	Qty
1	As Per Attached list (Cons.and Dispo.)	Qty

1) Submission of Quotation

1	Submission of Quotation by Hand Delivery or his/her own risk by post or Courier before last Date	Last Date:-27/12 /2024 Time Before:- 2 PM Place:- Regional Referral Services Hospital Amravati
2	Opening of Operation Technical Did	Dist :- Amravati
2	Opening of Quotation Technical Bid	Opening of Quot. :- 3 0 12 2024
	•	Time Before:- 2.15 Pm
1		Place :- Regional Referral Services Hospital
		Dist :- Amravati
3	Date of Demonstration of Surgical Instruments by	31/11/2014
	Expert Committee	311142007
4	Opening of Commercial Bid Envelope2 after e successfully sample qualify by Expert Committee	31/14204

2) Supply Terms & conditions

1	Rate	Not Exceed than MRP
		To be Quote for Unit Pack Inclusive
	1	Transport, Uploading Charges.
2	Taxes	Inclusive of All taxes,
3	Delivery	Door Delivery in the Medical store, Regional
		Referral Services Hospital Amravati Dist:-
		Amravati

	CD-4-	Minimum 3 Quotation is required for
4	Acceptance of Rate	comparison of rates
		On Urgent basis (Local Purchase)
5	Delivery period	One Year from Date of Acceptance of
6	Validity of Quotation	Quotation
		From Purchasing Authority
7	Payment	CMP/NEFT/Cheque within 30 days or
		Depend upon Govt funds
	2 12 1 De suments for New Sumplier	Supplier should document submit in
8	Self attested Documents for New Supplier	Technical Bid
	Registered supplier are necessary to submit	Toolinea. 2 - 1
L_	following document in Technical Bid Envelope-1	
	a Two affidavit Rs.100 non judicial bond	
	PAN CARD	
(	Wholesale drug Licence Copy	
(	GST Registration Certificate	
E	e GST Clearance Certificate	
1	Product Catalogue (Quoted Item Only)	
g		
b	Manufacturer Authorization	
i	ISI/CF Certificate of the supplied product	
	WHO GMP/USFDA/CE Approved Certificate	Samplion Letter pad
9	Filling of Quotation Rate	Prescribed Format on Supplier Letter pad
9	Filling of Quotation reason	with Duly Signature & Rubber Stamp
10	Method Of Submission	Each Item should be Two Enveloped sealed
10	Method Of Subinission	(m. demised of Drice Rid) with Supplied
		Dubber seal & Signature front & Back Side
		Technical Envelope Should
	100	Tachnical Document, Sample of
	que la la	l mantion item in Quotation are required for
	Assert (A)	Demonstration) for Obelling of
	The second secon	Envelope 2 (Price Bid) Following words to
	1,000,001 - 7	Envelope 2 (Theo Bia) 1 seed 5
		be write on envelope
	21.	Quotation for Supply of
		(item Name)
		(See Format of Quotation)
		(-
1	All right reserve of Medical Superidentent	
1	1 D - famol Carvices HOSDIIALAMILUTUS	
	Regional Referral Services Hospitals Complaint cancellation of Quotation without any complaint	
	by bidder	
	1 Liddor	

Medical Superidentent
Regional Referral Services Hospital, Amravati

# FORMATE OF QUOTATION TO BE ON SUPPLIER LETTER PAD (ENVELOPE-2)

Date:-

To, Medical Superidentent Regional Referral Services Hospital, Amravati 444601

> Sub:- Quotation of -----Ref:- Your Office Notice dated

With reference to above subject, We are herewith submitting following Item rate for Govt. Purchase.

Item No.	Name of Item	Specification	Unit	Rate per Unit	Mfg By ISI/CE
1					
2	The later of the l				
3					
4					
5					
6			,		

## Noted Before filling quotation Rate

- 1)Rates Inclusive of All Taxes (CST/LBT/VAT/OCTROI ETC)
- 2) Transport Expenditure of Transport Including in given Rate
- 3)Door Delivery 48 Hours.

Your Faithfully

Supplier Stamp & Sign

### FORMATE OF Affidavit No.1 ( Rs.100/- Non Judicial Bond)

I ---- (Name of Firm) Under signed hereby certify that e rates quoted in quotation are not higher than DPCO,NPPA, or not higher than MRP or Current Market Rate. I accepted all terms & Conditions without any complaint.

Submitted all information & Documents are True

Your Faithfully

Supplier Stamp & Sign

## FORMATE OF Affidavit No.2 (Rs.100/- Non Judicial Bond)

(Name of Firm) Under signed hereby certify that, the has not been found guilty of malpractices, misconduct or blacklisted/debarred for the quoted product by public Government/Central Governments Organization in on the date of submission quotation documents for the quoted items.

Your Faithfully

Supplier Stamp & Sign











वैद्यकिय अधिक्षक, विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय,(जिल्हा स्त्री रुग्णालय परिसर), अमरावती.

आरोग्य सेवा

जाक्र/विसंसेरुअम/औभांडार/सा .वरपत्रके /

दुरध्वनी क्र.०७२१-२९७०१६१

0479-7900950

182/2028 दिनांकः-

Email: msrrshamt@gmail.com

प्रति,

विषय:- साहीत्याकरीता दरनिश्चिती करण्यासाठी दरपत्रके सादर करणेबाबत....

आपणास कळविण्यात येते की, विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय ,अमरावती येथील आंतर व बाहय रुग्णांकरीता दैनंदिन उपयोगाकरीता अत्यावश्यक परिस्थीतीत लागणारे औषधे व साहीत्य स्थानिक बाजारातुन खरेदी करुन उपलब्ध करुन दयावी लागतात.सदर औषधे व साहीत्यचा पुरवठा करुन देणेसाठी एक वर्ष कालावधीकरीता दरनिश्चिती करण्यासाठी दरपत्रके सादर करण्यात यावीत.

सदर दरपत्रक सिलबंध लिफाफ्यात दिनांक ७०\\४०५ रोजी पोहचतील अशा रितीने पाठवावीत त्यानंतर आलेल्या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही. दरपत्रक स्विकारणे अथवा नाकारणे तसेच सदर खरेदी प्रक्रिया पुर्णपणे रद्द करण्याचे अधिकार वैद्यकिय अधिक्षक विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय ,अमरावती यांनी राखुन ठेवले आहेत.

सोबत:- अटी व शर्ती

### अटी व शर्ती

- १) साहीत्याचे दर हे सर्व कर समावेशक असावे.
- २) औषधे व साहीत्य कार्यालयापर्यंत पुरविण्याची जवाबदारी पुरवठादाराची राहील.या करीता वाहतुक भत्ता व हमाली देण्यात येणार नाही.
- ३) आदेश प्राप्त झाल्यापासुन सात दिवसाच्या आत औषधे व साहीत्य पुरविण्यात यावे अन्यथा आदेश रदद समजण्यात येईल.
- ४) तसेच तातडीच्या प्रसंगी लागणारी औषधे व साहीत्यकरीता दुरध्वनी वरुन पुरवठा आदेश देण्यात येईल व पुरवठादाराने त्वरीत चार ते सहा तासाच्या आत पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.तसेच कमीत कमी संख्येचा औषधांचा पुरवठा देखिल करावा लागेल.

५) दरपत्रके हे लिफाफा बंद असावे व लिफाफयावर Quotation For Small Instruments तसेच Last Date ठळक अक्षरात लिहिलेले असावे. दरपत्रके हे संगणीकृत भरलेले असावे.

६) दिलेल्या मुदतीनंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केल्या जाणार नाही.

- ७) कोणतेही कारण न देता एक अथवा सर्व दरपत्रके नामंजुर किंवा रदद करण्याचे अधिकार राखुन ठेवण्यात आलेले आहेत.
- ८) हमीपत्र हे १००रु च्या स्टॅप पेपरवर केलेले असावे.
- ९) शासिकय संस्थांना मागिल ३ वर्षात पुरवठा केल्याचे अनुभव पत्र देण्यात यावे. मागिल ३ वर्षातील वार्षिक उलाढाल चे प्रमाणपत्र देण्यात यावे.
- १०) ई- मेल मार्गाने सादर केलेल्या दरपत्रकांचा स्वीकार केला जाणार नाही.
- ११) यादीमध्ये प्रसिध्द करण्यात आलेल्या बाबी आवश्यकतेनुसार खरेदी करण्यात येतील.
- १२) तसेच औषधे व साहीत्यसामुग्रीची संख्या कमी/जास्त करण्याचा अधिकार वैद्यकिय अधिक्षक यांनी स्वतःकडे राखुन ठेवलेला आहे.त्यासाठी तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही व पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
- १३) मंजुर केलेल्या दरपत्रकामधील सर्जिकल वस्तुंचे नमुने विभागीय तज्ञ कडुन मंजुर करण्यास सादर करावे लागतील अन्यथा दरपत्रक नामंजुर केले जातील.
- १४) पुरवठा केलेले औषधे व साहीत्यसामुग्री जर कमी दर्जाचे आढलल्यास संपुर्ण औषधे व साहीत्य स्वखर्चाने पुरवठादाराला बदली करुन देने बंधनकारक राहील.
- १५) पुरवठा केलेले औषधे व साहीत्यसामुग्री यांचे मापक प्रमाणपत्र देणे हे बंधनकारक आहे.
- १६) स्थानिक पुरवठादारास प्राधान्य देण्यात येईल.
- १७) जे पुरवठाधार पुरवठा करणार नाहीत अश्या पुरवठादारांना कोणतेही कारण न ऐकता काळ्या यादीत टाकण्यात येईल.
- १८) देयकाची अदायगी करण्यास विलंब झाल्यास पुरवठा बंद करु नये.अनुदान प्राप्त होताच देयके अदा केले जातील.

वैद्यकीय अधिक्षक विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय अमरावती.

### Regional Referral Services Hospital Amravati List of Consumables for Cath Lab With Specifications

	List of Consumables for Cath	Law Titti opecifications	
s.n	Name consumbles and disposible of Item	Specification	QTY
	Balloons ( Semicompliant)	Size As per quirement (USFDA approved)	200
	Balloons (Non – Complaint)	Size As per quirement (USFDA approved)	200
	3 Cutting Balloon All size	European CE and USFDA Approved	10
	Permenent Pacemaker Single Chamber	European CE and USFDA Approved	5
	Permenent Pacemaker Dual Chamber	European CE and USFDA Approved	5
	PDA Devices	European CE and USFDA Approved	5
	7 Sheath, Dilator & Loader accessory set	Each	10
	B Delevery Cable Accessory set	Each	10
9	9 LA Wire	Each	10
10	Dilator	Each	10
_11	Syringe 200ML For Power Injector	Each	100
	Amplzter or other extra Stiff J tip wire 0.035	Each	10
13	Amplzter or other extra Stiff Strieght tip wire 0.035	Each	10
14	Diagnostic Cathethers	JR 5F	10
	Diagnostic Cathethers	AL1	10
	Diagnostic Cathethers	AL2	10
	Diagnostic Cathethers	JL 5F	10
	Diagnostic Cathethers	MPA 1	10
$\overline{}$	Diagnostic Cathethers	Tiger Terrumo	10
$\overline{}$	Guiding cathethers	EBU 6F	10
_	Guiding cathethers	AL17F	10
$\overline{}$	Guiding cathethers	AL 1 6 F	10
_	Guiding cathethers	AL 2 7 F	10
	Guiding cathethers	AL2 6 F	10
	Guiding cathethers	AR1 7 F	10
	Guiding cathethers	AR1 6 F	10
	Guiding cathethers	AR2 7F	10
	Guiding cathethers	AR2 6F	10
	uiding cathethers	MPA guiding	10
		Tiger guiding	10
SUIG	uiding cathethers	JL 7F	10
1 G	uiding cathethers	JL 6F	10
2 G	uiding cathethers	JR 7F	10
3 G	uiding cathethers	JR 6F	10
4 Gı	uiding cathethers	EBU 7F	10
5 Gı	uiding cathethers		10
	pronary Wires	Run Through NS	10
7 Co	oronary Wires	Fielder FC	10
100	ronary Wires	Fielder XT	10
12	ronary Wires	Gaia 1,2,3	

	DTCA Wire	Run Through NS	10
	PTCA Wire	Fielder FC	10
	PTCA Wire	Fielder XT	10
42	PTCA Wire	Each 6Fr	10
43	Radial Sheath 6Fr	Each 8Fr	10
44	Radial Sheath 8Fr	Each 5Fr	10
45	Radial Sheath 5Fr	Each 6Fr	10
46	Radial Sheath 6Fr	Radial Sheath 6Fr	10
47	Radial Sheath 6Fr Femoral Sheath 6Fr	Femoral Sheath 6Fr	10
48	Femoral Sheath 7Fr	Femoral Sheath 7Fr	10
49	Femoral Sheath 7Fr	Femoral Sheath 12Fr	10
	Femoral Sheath 12Fr	Each	10
	Y connector	Omnipaque 100 ml	10
	Radio-opaque DYE	Visipaque 100 ml	10
	Radio-opaque DYE	Each	10
	Thrombustor	Each	10
	Microcatheter	Each	10
	Snare 15 mm	2.8x19mm,3.5x19mm,2.8X19	10
	Graftmaster	6F	10
	Guide Linar Catheter	Each	10
59	Drug Eluting Baloon All Size	Each	10
60	IVC Filter		10
61	Removal Sheath	Each	10
62	Zero Flow (PTCA Kit)	Each	10
63	Cross Over Sheath All Sizes	Each	10
	Peripheral Baloon (All Sizes)	USFDA /CE Approved	10
	Peripheral Stent ( All Sizes)	USFDA /CE Approved	10
	Guidewires	PTFE 0.35 x 150	10
	Guidewires	PTFE 0.35 x 260	10
	Guidewires	Terumo 0.35x150	10
	Guidewires	Terumo 0.35x 260	10
		Each	10
	nflation Device	Each	10
	Manifold 3 way	Each	
	Pressure line	Each	10
73 F	Pressure bag	Each	200
74 li	ntroducer needle 18 G	Each	500
75 1	elco pink		

Baloons sizes Should be exchangable after procurement as pe cardiologist suggestions All item sizes Should be exchangable after procurement as pe cardiologist suggestions All above items were USFDA/European CE from notified body approved Sample for Demonstration to be Submitted before opening of Tender Authorization must be submitted alongwith tender documents.

(Dr Amol Narote)

Medical Superintendent

Regional Referral Service Hospital

Amravati