

जिल्हा शल्य चिकित्सक सिंधुदुर्ग-सिंधुदुर्गनगरी यांचे कार्यालय
विभाग - डीस्ट्रीक्ट वेअर हाऊस,सिंधुदुर्ग

दुरध्वनी ०२३६२-२९७४०५

e mail . cssindhudurg@yahoo.co.in/cssindhudurg@gmail.com

क्र/जिरुसि/डीवेहा/एनएचएम/सादील वस्तु/१६८५४/२०२४

दिनांक - ७/१०/२०२४

दरपत्रक जाहिर सूचना

खालील नमुद केलेले तयार साहित्य,वस्तु यांची जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग येथील डीस्ट्रीक्ट वेअर हाऊस,सिंधुदुर्ग येथील कार्यालयीन कामकाजाकरीता आवश्यकता आहे. ईच्छुक पुरवठाधारकांनी सदर साहित्याचे दरपत्रक त्यांचे व्यावसायाचे पत्रावर सही करुन दिलेल्या तारखेस व वेळेत सादर करावे.


अ.क्र	साहित्याचे नाव व तपशिल	अंदाजे खरेदी संख्या	अंदाजित दर
१	ए४/ साईज पेपर रीम ३	१०४	२६०
२	टी - पीन टाचणी बॉक्स	२४	६०
३	कोनापट्टी स्प्रिंग फाईल	७४	३५
४	टॅग बंडल	१०	३०
५	पंचिंग मशिन Dp - 500	२	२३०
६	सेलोटप २ इंची	१२	६०
७	२ फ्लॅब फोलिओ	३६	३०
८	यूपीन बॉक्स	१२	३०
९	कॅलक्युलेटर	२	५३५
१०	सीडी मार्कर	१२	१०
११	परमनंट मार्कर	१२	२०
१२	कार्बन पेपर पॅकेट	१	२२०
१३	स्केचपेन	१५	४
१४	व्हाईट बोर्ड मार्कर	८	२५
१५	खाकी लखोटे ११५	५००	२
१६	खाकी लखोटे ९.५ X ४.५	५००	१.५०
१७	गम बॉटल	१२	७५
१८	लेस फाईल कव्हर (छपाईसह)	३६०	२५
१९	फोम सीटवर व्हीनॅल पेस्टिंग बोर्ड (व्हाईट बॅग्राऊंडवर हिरवा कलर प्रिंटिंग) डिस्ट्रीक्ट वेअर हाऊस सिंधुदुर्ग 4X2	२७	१२००

अ.क्र	साहित्याचे नाव व तपशिल	अंदाजे खरेदी संख्या	अंदाजित दर
२०	फोम सीटवर व्हीनॅल पेस्टिंग बोर्ड (व्हाईट बॅग्राऊंडवर निळा कलर प्रिंटिंग		
	2X2 फुट	२	६००
	2X1.5 फुट	१	४५०
	1X1.5 फुट	४	२२५

दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती -

१	पात्र पुरवठादार या पैकी कोणताही एक	१) बेरोजगारांच्या सेवा सोसायट्या,सहकारी वस्तु भांडार,दुकान २) महीला बचत गट ३) स्टेशनरी,संगणक व प्रिंटरस साहित्य विक्रते ४) पॅन कार्ड (व्यवसाय किंवा स्वतःचे नावे) ५) जीएसटी व्यवसाय आर्थिक उलाढाल रु.३० लक्ष पेक्षा अधिक असलेस
२	दर	दर हे सर्व करासह एका नगासाठी नमुद करावेत. दरपत्रकातील ज्या बाबींचा पुरवठा करणेत येणार आहे,त्याचे दर नमुद करावेत.सोबतचे नमुन्यात संगणकावर टंकलिखित केलेले दरपत्रक मुळ प्रतीत तयार करावे,पाकीटावर दरपत्रक क्र व दि व विषय ठळकपणे लिहावा.दरपत्रकावर पुरवठादाराने शिक्का उमटवुन मो.क्र किंवा संपर्क क्रमांक लिहावा
३	माल पाठविणे	वाहतुक खर्च,हमाली,जिल्हयातील आरोग्य संस्थेच्या दारा पर्यंत पोच करणे यासह दर नमुद करणे.
४	दरपत्रक सादर करणेचा दिनांक,वेळ व ठिकाण	दि.१६/१०/२०२४ सायंकाळी ४.३० पर्यंत प्रशासकीय कार्यालय जि.रु. सिंधुदुर्गनगरी
६	दरपत्रक उघडणेचा दिनांक ,वेळ व ठिकाण	दि.१६/१०/२०२४ सायंकाळी ५.०० वाजता
७	दर स्विकृती	किमान तीन दरपत्रके,विनिदेशाप्रमाणे प्राप्त झालेली. त्या पैकी न्युनतम दराची स्विकृती.सम दर आलेस पुरवठा आदेशासाठी समान खरेदी संख्या.मागणी संख्या कमी ककंवा जास्त होऊ शकते.
८	माल पुरवठा कालावधी	दोन आठवडे,पुरवठा आदेश दिलेपासून
९	दराची वैधता	दर स्विकृतीपासुन १ वर्ष किंवा संपुर्ण वर्षात एकर वस्तुची किंमत रु.१००००००/- रकमेचे आतील एका वस्तुची खरेदी होईपर्यंत, या पैकी अगोदर जे घडेल तो पर्यंत दर वैध राहतील.

१०	मालाचा पुरवठा झालेनंतर देयकाची अदायगी	सीएमपी/आरटीजीएस/एनईएफटी/धनादेश या पैकी कोणत्याही एका प्रकारे.अनुदान प्राप्त झालेनंतर ३० दिवसात.
११	दरपत्रक अधिकार	दरपत्रक नाकारणे किंवा स्विकृत करणे दोन्ही अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडे राहतील.


(डॉ.एस.एच.पाटील)
जिल्हा शल्य चिकित्सक,सिंधुदुर्ग

व्यवसायाचे लेटरपॅडवर

दिनांक -

प्रति,
मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक,
सिंधुदुर्ग.

विषय :- प्रिंटर साहित्याचे दरपत्रक सादर....

संदर्भ :- दरपत्रक क्र/जिरूसिं/भांडार/सादील वस्तु/१६८५४/२०२४
दिनांक - ७/१०/२०२४

महोदय,

आपल्या कार्यालयाकडील संदर्भिय दरपत्रक सूचनेनुसार खालील वस्तूंचे सध्याचे बाजारभावानुसार दरपत्रक पुढीलप्रमाणे देत आहोत.

अ.क्र	साहित्याचे नाव व तपशिल	अंदाजे खरेदी संख्या	दर
१	ए4/ साईज पेपर रीम 3	६०	
२	टी - पीन टाचणी बॉक्स	१२	
३	कोनापट्टी स्प्रिंग फाईल	३६	
४	टॅग बंडल	१०	
५	पंचिंग मशिन Dp - 500	२	
६	सेलोटप २ इंची	१२	
७	२ फ्लॅव फोलिओ	३६	
८	युपीन बॉक्स	१२	
९	कॅलक्युलेटर	२	
१०	सीडी मार्कर	१२	
११	परमनंट मार्कर	१२	
१२	कार्बन पेपर पॅकेट	१	
१३	स्केचपेन	१८	
१४	व्हाईट बोर्ड मार्कर	४	
१५	खाकी लखोटे ११५	५००	
१६	खाकी लखोटे ९.५ X ४.५	५००	
१७	गम बॉटल	१२	
१८	लेस फाईल कव्हर (छपाईसह)	३५८	
१९	फोम सीटवर व्हीनॅल पेस्टिंग बोर्ड (व्हाईट बॅग्राऊंडवर हिरवा कलर प्रिंटिंग) डिस्ट्रिक्ट वेअर हाऊस सिंधुदुर्ग 4X2	१	
२०	फोम सीटवर व्हीनॅल पेस्टिंग बोर्ड (व्हाईट बॅग्राऊंडवर निळा कलर प्रिंटिंग 2X2 फुट 2X1.5 फुट 1X1.5 फुट	१	

सोबत - आवश्यक कागदपत्रे

आपला विश्वासू

(पुरवठादार सही व शिक्का)

यवसायाचे लेटरपॅडवर खालील नमुन्यात तयार करावें

स्वघोषणापत्र

- १) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,या दरपत्रकामध्ये किमान मुल्यापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत अथवा बाजारभावापेक्षा अधिक दर नमुद केलेले नाहीत. या दरपत्रकात नमुद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी किंवा माझा व्यवसाय काळयायादीतील नाही.मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा जिल्हा शल्य चिकित्सक,सिंधुदुर्ग किंवा त्यांचे अधिपत्याखालील संस्था या मध्ये कोणतेही नाते वा हितसंबंध नाहीत.माझे व्यवसायाला काळया यादीमध्ये टाकलेले नाही अथवा तसे संबधित विभागाकडुन प्रस्तावित केलेले नाही.
- २) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,माझे/आमचे व्यवसायाचे जीएसटी - वस्तु व सेवा कर याची नोंदणी झालेली असुन वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु.२०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवा कर परतावा नियमित भरणेत येतो.
- ३) मी/आम्ही असे जाहिर करतो कि,माझे/आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु.२०.०० लक्ष पेक्षा कमी असलेने जीएसटी - वस्तु व सेवा कर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.

(२) व (३) पैकी जे आवश्यक आहे हे ठेवुन इतर खोडावे.

स्थळ -

दिनांक -

नांव,सही,रबरी शिक्का