

महाराष्ट्र शासन  
सार्वजनिक आरोग्य विभाग

जिल्हा शल्य चिकित्सक, सिंधुदूर्ग  
सिंधुदूर्गनगरी यांचे कार्यालय  
सन २०२४-२०२५

विषय - रक्तपेढी विभाग, जिल्हा रुग्णालय सिंधुदूर्ग येथे २०  
केव्हीए थ्री फेज स्टॅबीलायझर पुरविणे करीता दरपत्रके मागविणे

(१) जाहिर सूचना क्रमांक - १६१०९/२०२४  
दि. १९/९/२०२४

(२) दरपत्रके सादर करणेचा अंतिम दि. २७/९/२०२४

(३) दर पत्रके उघडणे दि. २७/९/२०२४



# जिल्हा शल्य चिकित्सक सिंधुदुर्ग यांचे कार्यालय

दुरध्वनी ०२३६२-२२८९००, २२८९०२

फॅक्स २२८९००, २२८९०२

e mail . cssindhudurg@yahoo.co.in

क्र/जिशाचिसि/डीवेहा/स्टॅबीलायझर//२०२४

दिनांक - १९/९/२०२४

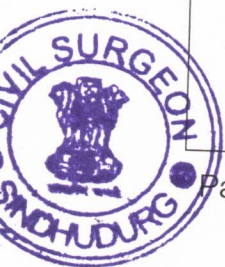
## जाहिर सूचना

खालील नमुद केलेले कामाचे दरपत्रक ईच्छुक शासकीय कंत्राटदाराकडून मागविणेत येत आहेत. दरपत्रक भरणेपूर्वी कामाची प्रत्यक्ष पहाणी करुनच व त्या सोबत पहाणीचा अहवाल संबधित विभागाचे अधिका-यांची त्यावर सही करुन, आवश्यक वस्तु, सामुग्री, वाहतुक खर्च, जीएसटी, लेबर खर्च यासह दरपत्रक सादर करावे. कामाची पहाणी न करता प्राप्त झालेले अंदाजपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही.

अ. क्र	कामाचे नांव	कामाची संख्या	अंदाजित किंमत
१	रक्तपेढी विभाग, जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग येथे २० केव्हीए श्री फेज स्टॅबीलायझर पुरविणे व कार्यान्वीत करुन देणे (आयएस प्रमाणीत २ वर्षे हमीसह)	१	११५०००/-

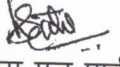
### -दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती -

१	पात्र पुरवठादार	पुरवठा अनुभव असलेले किंवा विद्युत कामे करणारे नोंदणीकृत कंत्राटदार किंवा एजन्सी, डीस्ट्रीब्युटर्स, एंटरप्रायझेस
२	दर	अंदाजपत्रकातील जास्तीत जास्त १० टक्के अधिक व २० टक्के पेक्षा कमी असलेले दर स्विकृत होतील. दरपत्रकातील दर हे जीएसटीसह देणेत यावे.
३	कामाचे ठिकाण	जिल्हा शल्य चिकित्सक सिंधुदुर्ग यांचे कार्यालयातील रक्तपेढी विभागात काम करणे
४	दरपत्रक सादर करणेचे ठिकाण व उघडणेचे ठिकाण प्रशासकीय कार्यालय जि.रु. सिंधुदुर्गनगरी	दर पत्रक प्रसिध्दीपासून ७ दिवसात. सिलबंद पाकीटातुन व त्यावर कामाचे नांव लिहीणे बंधनकारक. कार्यालयीन कामकाजाचे वेळेत व दिवशी सादर करावीत. अ.क्र १ ते ३ रकान्याप्रमाणे व ४ दर नमुद करणेसाठी. दरपत्रकाचर सक्षम किंवा अधिकृत व्यक्तीची सही व व्यावसायाचा शिक्का असणे गरजेचे.
५	दरपत्रक उघडणेचा दिनांक २७/९/२०२४ सांय	दरपत्रक प्रसिध्दीपासून ८ व्या दिवशी किंवा पुढे सुट्टीचा दिवस आलेस दुसरे दिवशी. सायंकाळी ४.०० वाजता जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे कक्षात
६	दर स्विकृती	किमान तीन दरपत्रके, विनिर्देशाप्रमाणे प्राप्त झालेली. त्या पैकी न्युनतम दराची स्विकृती. सम दर आलेस पुरवठा आदेशासाठी समान खरेदी संख्या. मागणी संख्या कमी किंवा जास्त होऊ शकते. एकुण कामाचे रकमेनुसार एल १ दरानुसार कार्यआदेश देणेत येतील.
७	कामाचा कालावधी	कार्यआदेश दिलेपासून १० दिवस
८	दराची वैधता	दर स्विकृतीपासून १ वर्ष किंवा संपुर्ण वर्षात रु. १००००००/- रकमेचे आतील एका वस्तुची खरेदी होईपर्यंत, या पैकी अगोदर जे घडेल तो पर्यंत दर वैध राहतील.



९	देयकाची अदायगी	सीएमपी/आरटीजीएस/एनईएफटी/धनादेश या पैकी कोणत्याही एका प्रकारे.अनुदान प्राप्त झालेनंतर ३० दिवसात.
१०	वजावट	शासकीय नियमानुसार २ टक्के रक्कम जीएसटी टीडीएस म्हणुन वजाती केली जाईल.
११	कामाची पहाणी व प्रमाणपत्र	वैद्यकीय अधिक्षक,उप अभियंता राष्ट्रीय आरोग्य अभियान सिंधुदुर्ग यांनी काम अंदाजपत्रकाप्रमाणे पुर्ण व योग्य प्रकारे
१२	दरपत्रक अधिकार	दरपत्रक नाकारणे किंवा स्विकृत करणे दोन्ही अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडे राहतील.



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

दरपत्रक व्यवसायाचे लेटरपॅडवर संगणकावर तयार करावे

दिनांक / /२०२४

प्रति,  
मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक  
सिंधुदुर्ग  
जिल्हा रुग्णालय,सिंधुदुर्गनगरी प्रशासकीय कार्यालय  
ता.कुडाळ जि.सिंधुदुर्ग पिन कोड ४१६८१२

विषय - २० केव्हीए व्होल्टेज स्टॅबीलायझर खरेदीकरीता अंदाजपत्रक देणे बाबत..  
संदर्भ - आपले कार्यालययाची दरपत्रक सूचना क्र दिनांक -

महोदय,

संदर्भिय दरपत्रक नोटीसीतील कामाखी आम्ही पहाणी केलेली आहे.दरपत्रक सूचनेतील सर्व कामांचे दरपत्रक पुढील प्रमाणे देत आहोत.

Sr.No	Discription	Qty	Rate	Total Amount With GST
१	रक्तपेढी विभाग,जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग येथे २० केव्हीए श्री फेज स्टॅबीलायझर पुरविणे व कार्यान्वीत करुन देणे (आयएस प्रमाणीत २ वर्षे हमीसह) इतर आवश्यक माहिती नमुद करावी.			

सर्व कागदपत्राचे झेरॉक्स प्रतीवर स्वतः सही करुन साक्षांकित करावेत.:

सोबत - १) पॅन कार्ड झेरॉक्स २) जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र ३) सा.बां.वि नोंदणी प्रमाणपत्र कंत्राटदाराचे बाबतीत जोडावे ४) वस्तुसंबधी इतर काही तांत्रिक माहिती असलेस जोडावी.



आपला/आपली विश्वासू

(नाव,सही व शिक्का)

व्यवसायाचे 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

