



सत्यमेव जयते



महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग,

सार्वजनिक आरोग्य विभाग  
महाराष्ट्र शासन

जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांचे कार्यालय

Office of The District Civil Surgeon, Chhatrapati Sambhajnagar

0240-2100942

विमानतळाजवळ, जालना रोड,

चिकलठाणा, छत्रपती संभाजीनगर - ४३१००७

Email ID: csaurangabad2@gmail.com

जा.क्र. जि.रु.छ.सं/दरपत्रक/ 831 /२४

दि. 27 / 11 / 2024

## दरपत्रकाची जाहिर सुचना

जिल्हा शल्य चिकीत्सक छत्रपती संभाजीनगर यांचे कार्यालयातील प्राप्ती कर परताचे भाराने, जीएसटी परताचे भरणे व त्या विषयी कामकाजाकरिता नोंदणीकृत सनदी लेखापाल / आयकर सल्लागार यांच्याकडून सीलबंद दरपत्रके मागविण्यात येत आहे पात्र व इच्छुक सनदी लेखापाल यांनी अटी व शर्ती वाचून त्या प्रमाणे दरपत्रक दिलेले तारखेपूर्वी व वेळेत एनएचएम लेखा विभाग या कार्यालाकडे सादर करावे

अ.क्र	कामाचे नावे	कामाची संख्या	कामांची अंदाजित मासिक रक्कम
१	जिल्हा रुग्णालय छत्रपती संभाजी नगर येथील कार्यरत अधिकारी व कर्मचारी यांचे वेतनातून कपात करण्यात येणारी प्राप्ती कर रक्कम याचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून online पद्धतीने नियमितपणे भरणे वस्तू पुरवठा व सेवा देणाऱ्या पुरवठादारांचे / कंत्राटदारांचे वजाती केलेले जीएसटी / टीडीएस यांचे परतावे विहित नमुन्यात संगणक प्रणालीतून online पद्धतीने नियमितपणे भरणे.	१	Rs. 5100/-

## दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती

१	दरपत्रक भरण्याची पात्रता	नोंदणीकृत सनदी लेखापाल किंवा प्राप्तीकर सल्लागार.
२	दर	स्वतःच्या व्यावसायिक जागेत काम करणेसह व आवश्यक स्टेशनरी इंटरनेट वापरासह
३	कार्यालयाचे नाव	जिल्हा शल्य चिकीत्सक जि.रु.छत्रपती संभाजीनगर
४	दरपत्रक सादर करणेचा दिनांक व वेळ 5 / 12 2024 पूर्वी दुपारी ३.३० पूर्वी प्रशासकीय कार्यालय जि.रु.छत्रपतीसंभाजी नगर	दरपत्रक प्रसिद्धी पासून ७ दिवसात सीलबंद पाकिटातून व त्यावर कामाचे नावे लिहणे बंदनकारक. कार्यालयीन कामकाजाच्या वेळेत व दिवशी सादर करावीत अ.क्र १ ते ३ रकान्या प्रमाणे व ४ दर नमूद करणे साठी दरपत्रकाचर सक्षम किंवा अधिकृत व्यक्ती ची सही व व्यावसायाचा शिक्का असणे गरजेचे आहे
५	दरपत्रक उघडणे चा दिनांक व वेळ	दरपत्रक प्रसिद्धी पासून व 7 व्या दिवशी किंवा पुढे सुट्टीचा दिवस अत्यास दुसरे दिवशी सायंकाळी ४.०० वाजता जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांच्या कक्षात
६	दर स्वीकृती	किमान ३ दरपत्रके विनिर्देशाप्रमाणे प्रमाणे प्राप्त झालेली. त्यापैकी न्युनतम दराची स्वीकृती सम दर आलेस पुरवठा आदेशासाठी समान खरेदी संख्या. मागणी संख्या कमी किंवा जास्त होऊ शकते
७	कामाचा कालावधी	१ वर्ष
८	दराची वैधता	2024 ते 2025
९	देयकाची अदायगी	PFMS/सीएमपी / आरटीजीएस / एनइएफटी / धनादेश या पैकी कोणत्याही एका प्रकारे अनुदान प्राप्त झालेनंतर ३० दिवसात
१०	वाजवट	निरंक
११	कामाचे देयके प्रमाणित करणे	प्रशासकीय अधिकारी वर्ग - २ आहंरण व संवितरण अधिकारी
१२	दरपत्रक अधिकार	दरपत्रक नाकारणे किंवा स्वीकृत करणे दोन्ही अधिकार शल्य चिकीत्सक यांच्याकडे राहतील

(Dr.D.M.Motipawale)

Civil Surgeon

District Hospital Chhatrapati Sambhajnagar

दरपत्रक भरणाच्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे बंधपत्रक सादर

केल्याशिवाय आपले दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

दरपत्रक भरण्यापूर्वी खालील सूचना, अटी व शर्ती काळजी पुर्वक वाचाव्यात.



## दरपत्रकाच्या अटी व शर्ती

- १) दिनांक 27/11/2024 ते दिनांक 05/12/2024 रोजी दुपारी ठिक 4: P.M. वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत लिफाफा बंद दरपत्रके स्विकारण्यात येतील. टपालाने अथवा कुरियर सेवामार्फत पाठविलेल्या दरपत्रक विलंबाने प्राप्त झाल्यास या कार्यालयाची जबाबदारी राहणार नाही.
- २) दिनांक 06/12/2024 रोजी सकाळी 11: AM वाजता जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांच्या दालनात खरेदी समिती समक्ष दरपत्रके उघडण्यात येतील इच्छुक दरपत्रक धारक अथवा त्यांचा अधिकृत पत्र असलेला प्रतिनिधी यांना उपस्थित राहण्याची अनुमती आहे.
- ३) दर:- सुवाच्य अक्षरात व अंकात नमुद करावे, खाडाखोड नसावी. खाडाखोड असलेला फॉर्म विचारात घेतला जाणार नाही. दर सर्व करासहीत (Inclusive of all taxes) आणि कार्यालयात माल पोहोच Store Delivery तत्वावर असतील. दरपत्रक सादर करते वेळी अनुज्ञेय असलेले सर्व शासकीय कर विचारात घेऊन दर भरावे. भविष्यात कोणत्याही करामध्ये वाढ झाल्यास दर वाढवून दिला जाणार नाही, मात्र करामध्ये कपात झाल्यास मंजूर केलेल्या दरामधून तेवढी रक्कम वजा करूनच देयकाची अदायगी केली जाईल. अनुज्ञेय असलेला कर वेळेवर शासनास न भरता, कर चुकवेगिरी करीत असल्याचे निदर्शनास आल्यास आपले दरपत्रक व पुढील कालावधीतील पुरवठा करार तात्काळ संपुष्टात आणण्यात येऊन आयकर विभाग तसेच शासनाचे विक्रीकर विभागाकडे आपली तक्रार करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- ४) दंड :- उपरोक्त नमुद कालावधीत पुरवठा न केल्यास विलंबाच्या कालावधीसाठी 0.5% प्रति सप्ताह या दराने दंड आकारण्यात येईल.
- ५) दरपत्रकातील रकाना क्र.१ वर दर्शविलेली संख्या अंदाजित असून कार्यालयाच्या आवश्यकतेनुसार व निधीच्या उपलब्धतेनुसार कमी जास्त करण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद यांनी राखून ठेवलेला आहे.
- ६) दरपत्रकात कोणत्याही बाबीच्या न्यूनतम दरात साम्य आढळून आल्यास विभागून देणे अथवा एखाद्याचा दर स्विकारणे याबाबतचा अंतिम निर्णय निविदा समितीचा असेल.
- ७) कोणत्याही स्वरूपात देयकाची आगाऊ (Advance Payment) रोख रक्कम मिळणार नाही. तसेच देयकाची अदायगी RTGS/NEFT (Cashless Transaction) पध्दतीनेच करण्यात येईल या करिता सोबतचा फॉर्म मध्ये आपल्या बँक खात्याची सविस्तर माहिती सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- ८) दरपत्रकावरील दर स्विकारल्याच्या दिनांकापासुन पुढील एक वर्षाकरीता वैध राहतील. पुरवठादाराची सेवा व दर समाधानकारक असल्यास आणि भविष्यात गरज असल्यास पुढील ३ महिन्याकरीता मुदत वाढ (Extension) देण्यात येईल.
- ९) कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी कार्यालयीन वेळेतच पुरवठा स्विकारला जाईल.
- १०) दरपत्रकामधील नमुद बाबींचे शासनामार्फत दरकरार झाल्यास त्या बाबींची खरेदी निविदाधारकाकडून करणे या कार्यालयावर बंधनकारक असणार नाही.
- ११) दरपत्रकाच्या कालावधीत पुरवठादाराने पुरवठा आदेशानुसार साहित्याचा पुरवठा न केल्यास व जे साहित्य जादा दराने इतर पुरवठादाराकडून घेणे भाग पडल्यास "अतिरिक्त फरकाची रक्कम" पुरवठादाराच्या पुढील देयकाच्या रकमेतुन वसूल केली जाईल.
- १२) पुरवठादाराने त्याची कोणतीही अट किंवा शर्त दर पत्रकात नमुद करु नये तसे केल्यास दरपत्रक विचारात घेतली जाणार नाही.
- १३) निविदेबाबत कोणताही वाद निर्माण झाल्यास न्यायालयीन कार्यवाहीसाठी छत्रपती संभाजीनगर (मुख्यालय) राहिल.

१४) कोणतेही संपुर्ण दरपत्रक अथवा त्याचा भाग कोणत्याही वेळी कोणतेही कारण न दर्शविता स्वीकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा अधिकार "जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर" यांनी राखून ठेवलेला आहे. (Civil Surgeon, District Hospital, Chikalthana Chhatrapati Sambhajinagar has been reserved all rights, to accept or reject any or all quotation without any reason; at any stage of quotation process)

१५) दरपत्रकासोबत स्वयं साक्षात्कृत (Self Attested) केलेली खालील वैध प्रमाणपत्रके सादर करावीत.

- क. सादर करावयाची आवश्यक प्रमाणपत्रके
- 1 दरपत्रक सादर करण्याबाबतचे विनंतीपत्र Annexure – A
- 2 PFMS करीता बँक खात्याची सविस्तर माहितीचा फॉर्म. Annexure – B
- 3 खरेदी प्राधिकार्यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबतचे आणि संस्थेचे एकल दरपत्रक असल्याचे हमीपत्र. Annexure – C
- 4 दरपत्रक हमीपत्र. Annexure – D
- 5 मुंबई दुकाने व संस्था अधिनियम १९४८ अन्वये संस्था/व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र (अद्यावत नुतनीकरण पाहिजे)
- 6 वस्तु व सेवा कर (GST) नोंदणी व अद्यावत विक्रिकर निपटारा प्रमाणपत्र.
- 7 श्वासकीय संस्थांना साहित्याचा पुरवठा केल्याबाबतचा पुर्वानुभव(Experience)व समाघनकारक सेवा
- 8 सनदी लेखापाल नोंदणी प्रमाणपत्र (Authorization Certificate)

उपरोक्त अ.क्र. ०१ ते १५ अटी व शर्ती मी वाचल्या असुन मला मान्य आहेत.

स्थळ -  
दिनांक-

पुरवठादाराची स्वाक्षरी  
पुरवठादाराचे नांव / फर्मचा शिक्का

**Annexure-A**

Date- / /

प्रति  
मा.जिल्हा शल्य चिकीत्सक  
जिल्हा रुग्णालय चिकलठाणा, छत्रपती  
छत्रपती संभाजी नगर ४३१००१



विषय - प्राप्तीकर परतावे व अनुषंगिक कामाचे online पद्धतीने काम करण्याचे दरपत्रक  
संदर्भ - सार्वजनिक आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन मंत्रालय मुंबई यांचे संकेत स्थळावर प्रसिद्ध केलेली दरपत्रक  
सूचनाक्र/जिरुसि/लेखा/सिएसेवा/६६९६/२०२३ दिनांक - १४-०९-२०२३

**महोदया**

संदर्भिय विषयास अनुसरून मी / आम्ही खालील काम करणे साठी वाजवी दर देत आहे

sr no	Particulars	No of entries	Rate per entries	Amount
1	e-TDS Salary return preparation (APPROX 1200 entries ) (FORM 24Q) and submmition in computer media to TFC for uploading			
2	e-TDS Salary return preparation (FORM 24Q) and submmition in computer media to TFC for uploading			
3	e-TDS return other than salary (from 24 Q ) and submission in in computer media to TFC for uploading			
4	GST TDS Return per month charges (suppose 4 months (if any Month NIL returns NO charge			

सर्व कागदपत्राचे झेरोक्स प्रतीवर स्वतःसही करून साक्षांकित करावे

सोबत -१) Pan card

२) GST नोंदणी प्रमाणपत्र

३) सनदी लेखापाल नोंदणी प्रमाणपत्र

४) बँक खाते कॅन्सेल चेक

दरपत्रक भरणाच्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील माहिती सादर करावी.

**Annexure- B**

**Details of Bank for RTGS/NEFT Payment**



1	Name of firm	
2	Postal Address	
3	Pin code	
4	Pan Card No.	
5	E-Mail I.D.	
6	Contact No.	
7	Mobile No.	
8	Name of Bank	
9	Bank Address	
10	Branch name & Code	
11	Bank Account No.	
12	Nature of Account	
13	IFSC Code	
14	MICR Code	

Above information is correct as per our record.

Date:

Seal:

Sign & Stamp Of Bidder

दरपत्रक भरणाच्या पुरवठादाराने आपल्या फर्मच्या लेटरहेडवर सदरील माहिती सादर करावी.



### **Annexure- C**

### **स्वघोषपत्र**

मी आम्ही असे जाहीर करतो कि, या दरपत्रका मध्ये किमान मूल्यापेक्षा अधिक दर नमूद केलेले नाहीत अथवा बाजार भावापेक्षा अधिक दर नमूद केलेले नाहीत या दरपत्रकात नमूद करणेत आलेली उत्पादक कंपनी किंवा माझा व्यवसाय काळ्या यादीतील नाही मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकर वर्ग यांचा जिल्हा शल्य चिकीत्सक जि.रु.छ.संभाजीनगर किंवा त्यांच्या अधिपत्या खालील संस्था या मध्ये कोणते हि नाते व हित संबंध नाहीत माझ्या व्यवसायाला कळ्या यादी मध्ये टाकलेली नाही अथवा तसेस संबंधित विभागाकडून प्रस्तावित केलेले नाही.

२) मी / आम्ही असे जाहीर करतो कि माझे / आमचे व्यवसायाचे जीएसटी - वस्तू व सेवा कर याची नोंदणी झालेली असून वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु २०.०० लक्ष पेक्षा अधिक असलेने जीएसटी - वस्तू व सेवा कर परतावा नियमित भरणेत येतो.

३) मी / आम्ही असे जाहीर करतो कि, माझे / आमचे व्यवसायाचे वार्षिक आर्थिक उलाढाल रु.२०.०० पेक्षा कमी

असलेने जीएसटी - वस्तू व सेवा कर या बाबतची नोंदणी केलेली नाही.

(२) व (३) पैकी जे अवश्यक आहे हे ठरवून इतर खोडावे.

स्थळ -

दिनांक -

नाव,

सही,

रबरी शिक्का