



## जिल्हा क्षयरोग केंद्र, कोल्हापूर

DISTRICT TUBERCULOSIS OFFICER, T.B. CENTER, KOLHAPUR.

दुरध्वनी - ०२३१-२६४४१९३

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, १४ "कृष्णा  
बिल्डिंग" सी.पी.आवार दसरा चौक, कोल्हापूर-४१६०१२  
ई-मेल - dtomhklp@rntcp.org

जाक्र/जिष्केंको/छपाई/1269/2022

दिनांक : ०७ / १० / २०२४

आरोग्यसेवा



वाचले :- जिल्हा क्षयरोग केंद्र कोल्हापूर करीता लागणारे छपाई करीता दरपत्रके  
मागविणेस मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचेकडील मान्यता..

### जाहीर नोटीस

खालील नमुद केले प्रमाणे :- जिल्हा क्षयरोग केंद्र कोल्हापूर करीता लागणारे छपाई  
करीता दरपत्रके सार्वजनिक आरोग्य विभाग, महाराष्ट्र शासन यांचे <http://arogya.maharashtra.gov.in>  
या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेत येत आहे. सदर सर्वकर समावेशक दर आपले संस्थेच्या लेटरहेडवर  
खालिल तपशिलाप्रमाणे सिलबंद लिफाफ्यामध्ये या कार्यालयास सादर करावेत. सिलबंद लिफाफ्यावर  
छपाई दरपत्रक असा स्पष्ट उल्लेख करून येणारा दर सादर करावा.

अ.क्र.	तपशिल	नग	दर
1	A4 Size OSE Form Page 1 to 3 F/B Per Pad 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
2	A4 Size ANNEXURE-B Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
3	A4 Size ANNEXURE-C Form F/B 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
4	A4 Size ANNEXURE-D Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
5	A4 Size ANNEXURE-15 Form F/B 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
6	Legal Size Lab Register Leger Paper 200 Pages	200 Pages x 1 Book	
7	Legal Size CBNAAT Register White Paper 200 pages	200 Pages x 1 Book	
8	A4 Size Delivery Challan Triplicate Book	50+50+50 Pages x 1 Book	
9	Legal Size Stock Register 200 Pages	200 Pages x 1 Book	
10	Legal Size Sample Sent Duplicate Book	100 Pages x 1 Book	
11	Monthly Lab Abstract Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
12	Legal Size QCP/QCN Form	20 Pages x 1 Pad	
13	A4 Size Treatment Card 300GSM White Back Paper F/B 4 Pages	500 Book	
14	A4 Size PMDT Treatment Form Triplicate Book	50+50+50 Pages x 1 Book	
15	Legal Size PMDT Register White Paper 100 pages	100 Pages x 1 Book	
16	A4 Size Patient Information Booklet 20 Pages	1 Book	
17	Legal Size Stock Register 100 Pages	100 Pages x 1 Book	

अ.क्र.	तपशिल	नग	दर
18	Legal Size Stock Register 200 Pages	200 Pages x 1 Book	
19	Legal Nebulazation Register 200 Pages	200 Pages x 1 Book	
20	Legal Size ECG Register 200 Pages	200 Pages x 1 Book	
21	1/8 Size X-Ray Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
22	A4 Size OPD Lab Requisition F/B Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
23	A4 Size Referral Letter 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
24	A4 Size Monthly PHI Report F/B Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
25	Legal Size Treatment Card Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
26	A4 Size Notification F/B Form 100 Pages	100 Pages x 1 Pad	
27	Legal Size Medicine Stock Register 200 Pages	200 Pages x 1 Books	
28	Legal Size Delivery Challan Duplicate Book	100+100 Pages x 1 Book	
29	A4 Size Medicine PHI Report 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
30	Legal Size Reporting Format 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
31	Legal Size Tally Sheet 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
32	A4 Size Referral Slip 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
33	Guidelines for PMDT Book	340 Pages x 1 Book	
34	A4 Size TB Screening and TPT Color Print with Lamination	-	
35	A4 Size B/W Both Side Print	-	
36	Legal Size P.P. Notification Register White Paper 100 pages	100 Pages x 1 Book	
37	Legal Size P.P. Notification Hospital Form 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
38	A4 Size Privet Dr. Information Liflate	-	
39	Legal Size Privet Medical Store Patient Notification Form 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
40	A4 Size HI Note Form 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
41	Legal Size A.C.S.M. / I.E.C Stock Register White Paper 100 pages	100 Pages x 1 Book	
42	A4 Size Privet Dr. Visiting From 100 Pages	100 Pages x 1 Book	
43	Quarterly Reporting Format for I.E.C. Activity-NTEP-TU Level	100 Pages x 1 Book	
44	Legal Size N.G.O. Working Register White Paper 100 pages	100 Pages x 1 Book	
45	Legal Size N.G.O. Report's 100 pages	100 Pages x 1 Book	
46	X-ray & Lab Refer Sheet 1/8 Size 100 page	100 Pages x 1 Book	
47	Legal Size A.C.S.M. / I.E.C Stock Register (TU Level) 100 pages	100 Pages x 1 Book	
48	PMDT Booklet 12 Pages	12 Pages x 1 Book	
49	मान. पंतप्रधान टी.बी. मुक्त भारत अभियान (निक्षय मित्र) रजिस्टर	100 Pages x 1 Book	
50	खाजगी क्षयरुग्ण नोंदणी रजिस्टर	100 Pages x 1 Book	

तरी वरील विविध फॉर्मचे छापाईचे दरपत्रक मिळावे ही विनंती.

*Sharma*  
सदस्य सचिव  
जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण सोसायटी,  
कोल्हापूर.

## दरपत्रकाकरीता नियोजित कालावधी व वेळ

अ.नं.	तपशिल	दिनांक व वेळ
१	मोहरबंद दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	०७/१०/२०२४ ते १३/१०/२०२४ (कार्यालयीन वेळेमध्ये)
२	दरपत्रक उघडणे व मुल्यांकन	दि. १४/१०/२०२४ सकाळी ११ वाजता
३	दरपत्रक सादर करावयाचा पत्ता	जिल्हा क्षयरोग केंद्र, १४ - "कृष्णा बिल्डिंग" सी.पी.आर. आवार दसरा चौक कोल्हापूर-४१६०१२

### दरपत्रके सादर करणेबाबतच्या सूचना :-


- १) दरपत्रकासोबत एकल निविदा असणेबाबत तसेच सेवा खरेदी प्राधिका-यासोबत कोणत्याही प्रकारचा हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत "दरपत्रकाराचे हमी पत्र" विहित प्रपत्र-अ सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
- २) छापिल दरपत्रक संस्थेच्या छापिल लेटरहेडवर सही व शिक्क्यासह सादर करावे, त्यासोबत Shop Act License, GST Register Certificate, PAN Card इत्यादी कागदपत्रे आवश्यक आहेत.
- ३) दरपत्रकातील दर हे सद्यस्थितीत लागू असलेल्या करांसहित असावेत.
- ४) अटी व शर्तीसह सादर करण्यात आलेल्या दरपत्रकांचा विचार करण्यात येणार नाही.
- ५) दरपत्रकामध्ये खाडाखोड (Over writing) केल्याचे आढळल्यास सदर दरपत्रके विचारात घेतले जाणार नाही.
- ६) दरपत्रकामध्ये नमूद केलेले दर हे उपलब्ध बाजारभावापेक्षा जास्त नसावेत.
- ७) विहित नमुन्यात सादर न केलेले दरपत्रक स्विकारण्यास येणार नाही.
- ८) विहित मुदतीनंतर प्राप्त झालेले दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही.
- ९) दर सादर करावयाच्या यादीमध्ये कुठल्याही प्रकारचा फेरफार केल्यास सदर दरपत्रक तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- १०) प्रशासकीय अथवा तांत्रिक कारणास्तव देयक अदा करण्यास विलंब / उशिर झाल्यास विलंब आकार किंवा व्याज देय राहणार नाही.
- ११) दरपत्रकासोबत पॅन कार्डची छायांकितप्रत, जोडणे अनिवार्य आहे.

- १२) अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार आवश्यक साहित्य संख्येत बदल होऊ शकतील.
- १३) कोणतेही लेखी कारण न देता दरपत्रके स्विकारणे अथवा पुर्णतः नाकारण्याचा पुर्ण अधिकार जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद कोल्हापूर याना राहिल.
- १४) पुरवठादाराने साहित्य स्वखर्चाने पोहोच करणेचे आहे.

दरपत्रक बाबतच्या माहितीसाठी कृपया खालील ठिकाणी संपर्क साधावा .

- वेबसाईट :- <http://arogya.maharashtra.gov.in>

- दूरध्वनी क्रमांक :- ०२३१ - २६४४१९३

  
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,  
जिल्हा क्षयरोग केंद्र, कोल्हापूर

दरपत्रकारांनी दयावयाच्या हमीपत्राचा नमुना

## प्रपत्र - अ

मी/आम्ही/आमची संस्था या पत्रान्वये हमी देतो की, आमचा खरेदी प्राधिका-याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंधाचा संघर्ष नाही तसेच मी/आम्ही/आमची संस्था सदर कामासाठी फक्त एकच दरपत्रक सादर केलेले आहे. तसेच दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये भाग घेणा-या अन्य संस्थामध्ये आम्हाला कोणत्याही प्रकारचे थेट स्वारस्य नाही. तसेच मी/आम्ही/आमची संस्थेचा काळया यादीमध्ये समाविष्ट नाही.

दिनांक :-

दरपत्रकाराची सही व संस्थेचा शिक्का