



महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा  
उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग.

वैयक्तीक दूरध्वनी क्र. -  
कार्यालय दूरध्वनी क्र. -  
कार्यालय फॅक्स क्र.-

02363 275035  
02363 275035

खासकीलवाडा, मातीतलावा जयळ सावंतवाडी,  
ई-मेल -ms\_sdhsawantwadi@yahoo.co.in

आरोग्य सेवा

पत्र क्रं.उजिरुसा/एनएचएम/आरोग्य शिवीर/ 3717 - /२०२४  
दिनांक :- १४/१०/२०२४ 18

दरपत्रक मागविणारी जाहिर सूचना

वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी ता. सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग येथे दिनांक २३ ऑक्टोबर २०२४ ते २६ ऑक्टोबर २०२४ या कालावधीत जिल्हास्तरीय सर्वरोग वैद्यकिय अधिकारी व दैन शिविर आयोजन केलेले आहे. त्याकरिता खालील नमुद केलेल्या कामासाठीसिलबंद लखोटयातून विहित केलेल्या अटी व शर्तीनुसार दरपत्रक मागवित आहेत.

अ.क्रं.	कामाचेनांव	विवरण
१	विशेषतज्ञ वैद्यकिय अधिकारी यांची निवासाची व्यवस्था	किमान १० विशेषतज्ञ वैद्यकिय अधिकारी यांची निवासाची व्यवस्था AC & Non AC दर नमूद करावेत. (कालावधी दि.२३.१०.२४ ते २६.१०.२४ सावंतवाडी शहरामध्ये रुग्णालयाच्या आवारात )

अटी व शर्ती :-

- १) कोणतेही एक अथवा सर्व दरपत्रके नाकारण्याचा अधिकार खाली सही करणार यांनी राखून ठेवला आहे.
- २) दरपत्रक मंजूर झाल्यानंतर सदरचे दर हे पुढील सहा महिन्यासाठी बंधनकारक राहतील.
- ३) पुरवठा धारकाने दरपत्रकासोबत निवासस्थानाचे नाव, संपूर्ण पत्ता, व दर नमूद करणे बंधनकारक आहे. तसेच विशेषतज्ञ यांची कोणत्याही प्रकारची गैरसोय होऊ नये म्हणून आपलेकडील रुमची पाहणी या कार्यालयाकडून २ दिवस अगोदर करण्यात येईल त्यावेळी सहकार्य करावे. तदनंतर निर्णय वैद्यकिय अधिक्षक हे घेतील.
- ४) पुरवठा आदेश दिल्यानंतर संबंधित साहित्य पुरवठाधारक यांनी त्वरीत उपजिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी मध्ये येऊन वरील नमूद दिनांकांमध्ये व्यवस्था करणेचे आहे.

- ५) पुरवठा आदेश दिल्यानंतर संबंधित पुरवठाधारक यांनी आपले कामाचे देयक अदा होणेकरिता या कार्यालयाकडे पॅनकार्ड, जीएसटीप्रमाणपत्र, बँकपासबुकच्या पहिल्या पान, आधारकार्डची या सर्व कागदपत्रांची छायांकित प्रत देण्याची आहे. तसेच रद्द केलेला धनादेश देण्याचा आहे.
- ६) पुरवठाधारकाचे काम केल्यानंतर कामाची रक्कम ८ दिवसानंतर पीएफएमएस द्वारे अदा केली जाईल.
- ७) केलेल्या साहित्याचा पुरवठा हा सुस्थितीत असणे आवश्यक आहे. तसेच तोलाईउतराई याबाबतचा खर्च हा सर्वस्वी आपण पुरवठाधारक यांनी करण्याचा आहे.
- ८) दरपत्रक पाठविण्यासाठी पत्ता वैद्यकिय अधिक्षक वर्ग-१, उपजिल्हा रुग्णालय, सावंतवाडी ता. सावंतवाडी, जि. सिंधुदूर्ग.
- ९) सदरचे दरपत्रक दिनांक २१.१०.२०२४ पर्यंत या कार्यालयास दुपारी १२.०० वाजेपर्यंत सादर करावे.
- १०) दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक २१.१०.२०२४ रोजी दुपारी ०१.०० वाजता.

  
Medical Superintendent  
Sub-District Hospital, Sawantwadi  
Sub-District Hospital, Sawantwadi

## बंधपत्र

मी / आम्ही गांभीर्यपूर्वक नमूद करीतो की मी/आम्ही वर नमूद केलेल्या साहित्य पुरवठा कामाच्या सर्व अटी व शर्ती काळजीपूर्वक वाचल्या असून या निविदेसाठी माझे/आमचे दर निविदे सोबत असलेल्या प्रपत्र अ मध्ये नमूद करीत आहे/आहोत.

जर माझी/आमचे दरपत्रक स्वीकृत करणेत आली तर निविदेमधील सर्व अटी व शर्तीचे पालन करण्यास मी/ आम्ही बांधिल राहू. या अटी व शर्तीचा भंग मी/ आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील अटी व शर्तीमध्ये दिलेल्या तपशीला नुसार मी/आम्ही केल्यास या दरपत्रकातील दिलेल्या तपशीलानुसार मी/आम्ही दंडनीय कार्यवाहीस पात्र राहू.

मी/आम्ही दरपत्रकात दिलेल्या साहित्य पुरवठा प्रपत्र मधील तपशीलानुसार अट क्र. १ ते १३ करीता बांधिल राहू.

वरील सर्व अटी व शर्ती मला/आम्हाला मान्य आहेत.

स्यळ:

दिनांक:

दरपत्रकधारकाची सही व शिक्का

नाव:

पत्ता: