उपसंचालक आरोग्य सेवा

राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे

लष्कर पाणी पुरवठा आवार, सेंट मेरी शाळेजवळ, पुलगेट, स्टॅव्हले मार्ग, पुणे ४११००१

सत्यमेव जयते
महाराष्ट्रशासन

दूरध्वनी- कार्यालय:- (०२०) २६३३०५०९/२६३३०२२५

Email : statehealthlab@gmail.com aosphlpune@gmail.com

आरोग्य सेवा	जा.क्र.उसंआसे/रासाआप्र/भांडार/काचसामान/दरपत्रके/ 08-09 /२०२४ दिनांक : 02/09 /२०२४

प्रति,

____

____

विषय - राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे या प्रयोगशाळेकरिता काचसामान खरेदी करण्यासाठी दरपत्रके सादर करणेबाबत....

उपरोक्त विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे या कार्यालयासाठी खालील कोष्टकात नमुद बाबींची खरेदी करण्यासाठी दरपत्रके सोबत जोडलेल्या अटी व शर्तीनुसार मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र.	नाव	तपशिल	खरेदी करावयाची नग संख्या
१	Eppendorf Micropipette	10-100ul	02
२	Eppendorf Micropipette	20-200ul	02
३	Eppendorf Micropipette	100-1000ul	02
४	Beaker	50 ml	10
५	Beaker	100 ml	30
६	Beaker	250 ml	26
७	Beaker	500 ml	16
८	Beaker	1000 ml	12
९	Silica crucible	10	10
१०	Stainless steel Moisture plate	05	05
११	Glass rod	10	10
१२	Glass Funnel	05	05
१३	Measuring Cylinder with cork	50 ml * 5	05
१४	Volumetric Flask	110 ml * 5	05
१५	Bulb pipette	25 ml *5	05
१६	Pipette	1 ml * 5	10
१७	Pipette	2 ml * 5	05
१८	Pipette	5 ml * 5	10
१९	Pipette	10 ml * 5	15
२०	Gerber Milk Pippete	10.75 ml	06

२१	IV Flask with cork	250 ml * 5	11
२२	IV Flask with cork	500 ml * 5	05
२३	wire gauze	50	50
२४	Capillary Tubes	05 Box	05 Box
२५	Droppers	01 Box	01 Box
२६	Natural Cotton	02	02 Bundle
२७	Hand Gloves (Chemical Proof)	100 Pieces	02 Box
२८	Wood (white)	05 bundle	05 bundle
२९	COD Flask	250 ml * 5	05
३०	Round bottom flask	1000 ml	04
३१	moisture receiver tube (dean and stark)	10 ml	4
३२	volatile oil trap clerenger type	-	04
३३	Sunction pump for crude fiber		01
३४	california modified buchner funnel	-	02
३५	Goouch crucible	45 threads to an inch	02
३६	Reflux condenser long	1 meter or	02
३७	Silica Dish 12	12 number	12
३८	Erlenmeyer Flask 45/50 Ground Joint	01 ltr	04
३९	Burette	25 ml	02
४०	Burette	50 ml	02
४१	Conical Flask	250 ml	06
४२	Glass Filter Funnel	Diameter 35 mm	06
४३	Kjeldahl Flask Assembly (Distillation Flask)	1000 ml	03
४४	R M Flask or Polenske Flask	300 ml	05
४५	Cylinders with Stopers	100 ml	10

सदर दरपत्रक सिलबंद लिफाफयात दिनांक 08/09/२०२५ रोजीच्या आत कार्यालयीन वेळेत या कार्यालयात पोहचतील अशा रितीने पाठवावी. विहीत केलेल्या वेळेनंतर कार्यालयास प्राप्त झालेली दरपत्रके स्विकारण्यात / विचारात घेण्यात येणार नाहीत याची नोंद घ्यावी. दरपत्रके स्विकारणे अथवा नाकारणे तसेच सदर खरेदी प्रक्रिया पुर्णपणे रदद करण्याचे अधिकार उपसंचालक, आरोग्य सेवा, राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे यांनी राखून ठेवले आहेत.

(श्री.विनोद कृ. फाळे)
मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा,
राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे.

प्रत - संकेतस्थळ

प्रत - नोटीसबोर्ड

<u>अटी व शर्ती</u>

१) दरपत्रकाच्या लिफाफयावर "Quotation For Glassware" असा स्पष्ट उल्लेख असावा.

२) दरपत्रक सादर करतांना दरपत्रकावर या कार्यालयाच्या दरपत्रक मागणीपत्राचा क्रमांक व दिनांक नमुद करणे बंधनकारक आहे.

३) दरपत्रके पुरवठादाराच्या लेटर हेडवर सादर करावीत व त्यावर शिक्यासह स्वाक्षरी असावी.

४) दर नमुद करतांना मुळ किंमत (Basic Price), जीएसटीचे दर व रक्कम (GST rate & amount) सवलतीचे रक्कम (Discount amount) व इतर खर्च स्पष्टपणे वेगवेगळे दाखवावे. मान्य केलेल्या दराव्यतीरिक्त इतर कोणताही खर्च अदा केले जाणार नाही.

५) दरपत्रकावर जीएसटी क्रमांक व पॅन नंबर याचा उल्लेख असावा.

६) दरपत्रके दि.१०/०१ / २०२५ रोजी सकाळी ११ वाजता उघडण्यात येतील. दरपत्रके उघडण्याच्या वेळी संबधीत पुरवठादार / त्यांचे प्रतिनीधी कार्यालयामध्ये उपस्थित राहू शकतात.

७) ई - मेल मार्गाने सादर केलेले दरपत्रक स्विकारले जाणार नाहीत.

८) पुरवठादार संस्थेचे नोंदणी प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल

९) पुरवठादाराने मागील तिन वर्षाचे आयकर भरणा केल्याचे प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल.

१०) दरपकासोबत पॅन कार्ड व जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्राच्या स्वसांक्षाकीत छायांकीत प्रती (Self attested xerox copy) सादर केल्या असतील तरच दरपत्रक वैध मानन्यात येईल. जीएसटीचे प्रोव्हीजनल नोंदणी प्रमाणपत्र जोडलेले दरपत्रक अवैध समजण्यात येतील.

११) सदरील <u>काचसामान</u> इतर कोणत्या विभागास पुरवठा केलेला असल्यास त्याचे प्रमाणपत्र जोडणे.

१२) दरपत्रक स्विकारणे अथवा नाकारणे तसेच सदर प्रक्रिया पुर्ण पणे रद्द करण्याचे अधिकार उपसंचालक आरोग्य सेवा, राज्य सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, पुणे यांनी राखून ठेवले आहेत.

१३) मुळ उपत्पादक संस्थेचे प्राधिकार पत्र (Authorization Letter) जोडल्यास प्राधान्य