

-दरपत्रक नोटीस -

या जाहीर नोटीसद्वारे कळविण्यांत येते की, उपजिल्हा रुग्णालय वेंगुर्ला. ता. वेंगुर्ला जि.सिंधुदुर्ग सन २०२४-२५ या आर्थिक वर्षामध्ये होणाऱ्या शिविर विविध प्रशिक्षणे, शासकीय कार्यक्रम, सर्व सभा इ.करीता चहा, नाष्टा, व जेवण उपलब्ध करून देणेकरिता खालील नमुन्यांत बंद लखोट्यात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहेत.

अ.क्र.	तपशिल	वर्णन/प्रमाण
१.	चहा (१ कपसह)	८० मिली.
२.	अल्पोपहार-शिरा/उपिट/कांदा पोहो वडापाव चटणी/समोसा चटणी (प्लेटसह)	१५० ते २०० ग्रॅम प्रति एक नग
३.	शाकाहारी जेवण (मर्यादीत)	२ चपात्या, भात, प्रत्येकी १ वाटी वरण, पातळ सुकी भाजी, सोलकडी किंवा दही, पापड, लाणचे, कोशिंबीर.
४.	शाकाहारी जेवण (मर्यादीत)	३ चपात्य किंवा पुऱ्या, भात, वरण, पातळ भाजी, सुकी भाजी, सोलकडी किंवा दही, पापड, लोणचे, कोशिंबीर व स्वीट डिश पैकी श्रीखंड किंवा शेवया खिर खाईल तेवढे.
५.	व्हेज बिर्याणी/पुलाव	फुल कंटेनी ६५० मिली.


दरपत्रक धारकांनी सदरची दरपत्रक नोटीस प्रसिध्द झालेपासून ७ दिवसा म्हणजे दि.१५.०१.२०२५ पासून मा. वैद्यकीय अधीक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय वेंगुर्ला यांचे नावे पोस्टाने किंवा सिलबंद पाकिटात दि.२३.०१.२०२५ सकाळी.११.०० वा. पर्यंत पाठविण्यांत यावेत.

सदर दरपत्रक हे दि.२३.०१.२०२५ रोजी ११.३० वा. उघडण्यांत येईल याची नोंद घ्यावी. मुदतीत प्राप्त दरपत्रकांची छाननी करून अटी व शर्ती पूर्ण झालेली दरपत्रक तुलनात्मक तक्त्याच्या आधारे किफायतशीर दरपत्रक धारकाला पुरवठा आदेश देण्यांत येईल.


Medical Superintendent Cl. 1
Sub. District Hospital, Vengurla.

खालील नियम व अटी शर्ती च्या अधिन राहून मागणीनुसार दरपत्रके पाठविण्यांत यावीत.

१. अन्न पदार्थ तयार करणे, पदार्थ वाढवणेसाठी आवश्यक भांडी इत्यादी याची व्यवस्था पुरवठादारानेच करावयाची आहेत. तसेच चहा जेवण व नाष्टयानंतरची त्याठिकाणची साफसफाई पुरवठादारकाने करावयाची आहे.
२. आमच्याकडे अन्न तयार करण्यांसाठी जागा किंवा पदार्थ वाढवणेसाठी आवश्यक भांडी उपलब्ध नाही.
३. सर्व अन्नपदार्थांचा दर्जा व चव उत्तम असावी तसेच सर्व पदार्थ ताजे असावेत.
४. कोणतीही एक किंवा सर्व दरपत्रके कोणतेही कारण न देता मंजूर अथवा नामंजूर करण्यांचा अधिकार राखून ठेवला आहे.
५. या कार्यालयामार्फत होणाऱ्या शिबीर, सभा व प्रशिक्षण हे उपजिल्हा रुग्णालय वेंगुर्ला नगरपरीषेद हद्दीतील ठरवून दिलेल्या हॉल किंवा रुग्णालय आवारात त्याठिकाणी होणार असल्याने ठरवून दिलेल्या ठिकाणीव त्याच दारामध्ये चहा जेवण व नाष्टा देणेचा आहे त्याचा वाहतुकीसाठी कोणताही जादा दर अदा केला जाणार नाही.
६. दरपत्रकावर "चहा नाष्टा व जेवणासाठी दरपत्रक" असे नमुद करावेत.
७. प्रत्येक प्रशिक्षण/कार्यक्रमापुर्वी १ किंवा दोन दिवस आगावू कल्पना दिली जाईल त्यानुसार व्यवस्था करावयाची आहे.
८. देयके ही प्रशिक्षण पुर्ण झाल्यावर प्राप्त होणाऱ्या अनुदान मधुन करण्यांत येणार आहे.
९. ठरवून दिलेल्या वेळेस खाद्यपदार्थ दिले पाहिजेत. त्यामध्ये निवासी प्रशिक्षणामध्ये रात्रीच्या जेवणाचा सामावेश असेल.
१०. पुरवठादारने दरपत्रक देतेवेळी कोणतीही अट घालावयाची नाही.
११. विहित मुदतीत मालाचा पुरवठ न केल्यास तसेच मंजूर दरपत्रक धारकाने पुरविलेला माल अथवा मलाचा भाग वापरानंतर मुदतीच्या पुर्वी निकृष्ट दर्जाचा आढळलेस महाराष्ट्र शासन उद्योग उर्जा व कागाार विभाग यांच्या १ डिसें २०१६ चे शासन निर्णयातील परिच्छेद ४.५.२ नुसार होणाऱ्या देडाची रक्कम पुरवठाधारकाकडून वसुल केली जाईल त्याबाबत कोणतीही तक्रार ऐकली जाणार नाही.
१२. सदरचा चहा व नाष्टा कार्यक्रमांदिवशी आपण रुग्णांना व कर्मचाऱ्यांना रुग्णालयात पोहच करण्याची जबाबदारी आपली राहिल.
१३. कार्यक्रमादिवशी आपण सेवा व सुविधा पुरविण्याची आहे.
१४. दरपत्रका सोबत १. दुकान/व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र. २. पॅन कार्ड, ३. जीएसटी सर्टिफिकेट/ जीएसटी लागू नसल्याचे प्रमाणपत्र, ४. बँक पासबुक,
१५. सदर दरपत्रके कार्यलयीन वेळेत सकाळी १०.०० ते सायं.०५ यावेळेत पोस्टाने अथवा हस्ते स्विकारण्यांत येतील.
१६. स्थानिक व्यवसायीकास प्राधान्य देण्यांत येतील.
१७. दरपत्रक बाबत संपुर्ण अधिकारी हे वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय वेंगुर्ला यांचे राहतील.


Medical Superintendent Cl. 1
Sub. District Hospital, Ver. gurla.

ANNEXURE -2
FILLING OF RATE FORMAT

Date

To,

The Medical Superintendent
Sub District Hospital, Sawantwadi
Dist-Sindhudurg Maharashtra Konkan
Pin Code 416510

Sub- Submission of Quotation....
Ref- Your office Quotation Notice No.
Date.

Respected Sir/Madam,

With ref.to above subject I/We are herewith
submitting quotation for Govt. Hospital purchase.

Sr,No	Name of Item	Unit	Rate

Name & Sign of Supplier

Rubber Stamp



DECLARATION BY SUPPLIER

I/we herewith declared that, I/We have not quoted rate in this quotation greater than MRP or Market rate. I/we have not quoted blacklisted mfg. company in this quotation. I/we or our firm employee are not related with Sub District Hospital Sawantwadi or their organizational person.

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 ही काळया यादीतील नाही. मी किंवा माझे व्यवसायातील नोकरवर्ग यांचा उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी किंवा त्यांचे अधिपत्याखालील संस्था या मध्ये कोणतेही नाते वा हितसंबंध नाहीत.

Place –

Date

Name,Signature of Supplier

Rubber Stamp

