



**छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका
(आरोग्य विभाग)**



दुरध्वनी क्र. (०२४०) २३३३५३६-४०, (विस्तार) २३६ कार्यालय दुरध्वनी क्र. ०२४०-२३३८०२८ फेक्स क्र. (०२४०) २३३१२१३	पत्ता :- छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, मुख्यालय कार्यालय, टाऊन हॉल, छत्रपती संभाजीनगर - ४३१००९. Webste-contact@aurangabadmahapalika.org E-mail.ID :- fwsipamcabd@yahoo.co.in
आरोग्य सेवा	जा.क्र./मनपा/आरोग्य/२०२३/ ८८८ दिनांक : १४ / ०३ / २०२३.

प्रति,
सिस्टीम मॅनेजर,
संगणक विभाग,
महानगरपालिका औरंगाबाद.

विषय :- दरपत्रक सुचना महानगरपालिकेच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करणे बाबत.....

संदर्भ :- जा.क्र.मनपा/आरोग्य/२०२३/ ८८५
दिनांक:- १४ / ०३ / २०२३.

उपरोक्त विषयान्वये संदर्भित दरपत्रक सुचना महानगरपालिकेच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात यावी.


डॉ. पी. एस. चौधरी
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका

सोबत:- दरपत्रक सुचना

जा.क्र./मनपा/आरोग्य/२०२३/ ८८५
कार्यालय छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका
दिनांक: १४ / ०३ / २०२३.

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका

दरपत्रक सूचना

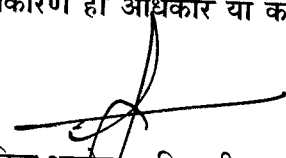
सन २०२२-२३

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका या कार्यालयास सन २०२२-२३ या वर्षासाठी छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका प्राथमिक आरोग्य केंद्राना, रुग्णालयांना, यांना पुरवठा करण्यासाठी औषधी कन्झुमेबलची आवश्यकता आहे. त्यासाठी उत्पादक, प्राधिकृत वितरक / विक्रेते यांचेकडून दरपत्रक मागविण्यात येत असून खरेदी करावयाच्या औषधी कन्झुमेबलची तपशील व दरपत्रकाच्या संबंधाने अटी व शर्ती खालील प्रमाणे आहेत. दरपत्रकासोबत खालील कागदपत्रे सादर करण्यात यावे.

अ.क्र.	कागदपत्रे / प्रमाणपत्र
१	अन्न व औषधी प्रशासन विभागाकडील अनुज्ञप्ती परवाने (नमुना २०बी, २१बी व तत्सम)
२	Shop act valid registration/ Company registration अद्यावत प्रत
३	पॅनकार्ड सत्यप्रत
४	जी एस टी नोंदणी क्रमांक
५	परिशिष्ट - १, निविदाकाराने सादर करावयाचे हमीपत्र संस्थेच्या लेटरहेडवर
६	बँक खाते क्रमांक व आय एफ सी कोड

अटी व शर्ती

१. सदर दरपत्रक aurangabadmahapalika.org या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.
२. मोहरबंद दरपत्रके दि. २१ / ३ / २०२३ (०३.०० pm) वाजेपर्यंत आरोग्य विभाग, छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका येथे सादर करावेत.
३. दरपत्रके उघडण्याची प्रक्रिया दिनांक २१ / ३ / २०२३ वेळ (०३.१५ pm) या दिवशी किंवा समितीने ठरविलेल्या इतर दिवशी करण्यात येईल.
४. परिशिष्ट १ मध्ये औषधी साहित्य यादी व अंदाजित खरेदी परीमाण नमुद आहे.
५. परिशिष्ट २ या प्रपत्राच्या नमुन्यात सर्व कर समाविष्ट. औषधी भांडार पोहच दर सादर करण्यात यावेत. अर्धवट माहिती भरलेल्या साहित्याचे दर ग्राह्य धरले जाणार नाही.
६. यशस्वी दरपत्रकधारकाला स्वखर्चाने रुपये ५००/- च्या स्टॅम्प पेपरवर करारपत्र करून द्यावे लागेल, त्यानंतरच पुरवठा आदेश देण्यात येतील.
७. पुरवठा करण्यात येणारे औषधी साहित्य गुणवत्तापूर्वक असावेत.
८. औषधीचा पुरवठा पुरवठा आदेशाच्या दिनांकापासून ०७ दिवसाच्या आत करावा लागेल. उशीरा पुरवठा केल्यास पुरवठा आदेशातील मालाची जितकी संख्या उशीरा पुरवठा होईल त्या संख्येवरील प्रत्यक्ष किंमतीवर ०.५ टक्के प्रति आठवडा याप्रमाणे दंड आकारण्यात येईल व दंडाची रक्कम देयकातून वजा केली जाईल.
९. उपरोक्त दर्शविण्यात आलेले खरेदी परिमाण हे अंदाजित असून ते कमी अथवा जास्त करण्याचा अधिकार या कार्यालयाचा राहिल.
१०. प्रत्येक संस्थेस फक्त एकच दरपत्रक सादर करता येईल.
११. दरपत्रकाबाबत कायदेशीर अडचणी असल्यास किंवा वाद निर्माण झाल्यास त्यासाठी न्यायालयाचे ठिकाण छत्रपती संभाजीनगर (मुख्यालय) हे राहिल.
१२. कोणतेही कारण न दर्शविता दरपत्रक स्विकारणे किंवा नाकारणे हा अधिकार या कार्यालयाने राखून ठेवलेला आहे.


वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका
डॉ. पारस मंडलेचा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
महानगरपालिका औरंगाबाद.

परिशिष्ट १

(संस्थेच्या लेटर हेडवर)

महाराष्ट्र शासन उद्योग, उर्जा व कामगार विभाग

शासन निर्णय क्रमांक भांखस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग III/उद्योग -४, दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६

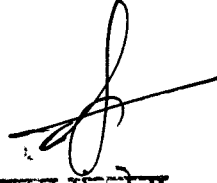
नियम क्रमांक ४:२:५ नुसार

मी / आम्ही या हमीपत्राव्दारे लिहून देतो की, दरपत्रक मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकाऱ्याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हित संबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकाऱ्याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असून दुसऱ्या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्त रित्या किंवा संगनमताने साखळी करून भरलेले नाही. असे आढळून आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाही साठी मी पात्र राहिल.

निविदाकाराची स्वाक्षरी

दिनांक :-

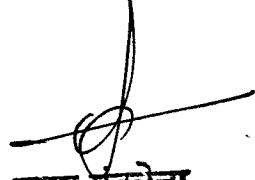
स्थळ :-



डॉ. पारस मंडलेचा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
महानगरपालिका औरंगाबाद.

परिशिष्ट १

S.No.	Name of Medicine	Approximately Purchase Quantity
1	Tab Amoxycilline 250mg DT	150000
2	Tab Azythromycine 250mg	300000
3	Tab Cetrizine 10 mg	500000

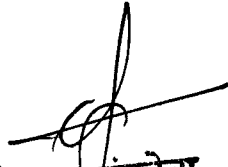

डॉ. पारम मंडलेचा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
महानगरपालिका औरंगाबाद.

परिशिष्ट २
(संस्थेच्या लेटर हेडवर)

दरपत्रक सादर करण्याचा नमुना

S.No.	Name of Medicine / Items with Specification	Rate per unit	Rate per unit including all taxes
1	औषधी कन्झुमेबलची सोबत जोडण्यात आलेल्या यादीनुसार		

Sign & Stamp of Proprietor


डॉ. पारस मंडलेचा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
महानगरपालिका औरंगाबाद.