



महाराष्ट्र शासन

शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय, जळगाव  
श्री गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परीसर,  
शिरसोल रोड जळगांव-४२५००१  
ईमेल - ghmcjalgaon@gmail.com



जा.क्र.शाहोरुज/भांडार विभाग/प्रिटींग दरकरार/ २०२६-२७/ ४१० दि. २८/०४/२०२६

## सुधारीत दरपत्रक जाहीर सुचना

विषय:- शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय जळगांवकरिता प्रिटींग दरकरार करण्याकरीता दरपत्रक सादर करणेबाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत सर्व पुरवठादारांना कळविण्यात येते की, वित्त विभाग शासन निर्णय दि. १७.०४.२०१५ मधील वित्तीय अधिकार नियम पुस्तिका उपविभाग दोन - २ अ.क्र. १ नियम क्रमांक २ व ७ आणि अ.क्र. २८ नियम क्रमांक ७६ नुसार रुग्णालयाकरीता नोंदवहया/विविध फॉर्म/ छपाई करण्याकरिता वार्षिक दरकरार करावयाचा असून खालील नमुद तपशिलानुसार इच्छुक व पात्र पुरवठादाराकडून दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत.

त्यानुषंगाने एक वर्षाच्या कालावधीकरीता यासोबत जोडलेल्या यादीतील नमुद Specification नुसार इच्छुक व पात्र पुरवठादाराकडून दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. तरी इच्छुक व पात्र पुरवठादारांनी त्यांची कमीत कमी दरांची दरपत्रके सिलबंद पाकिटामध्ये अधिष्ठाता, शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय जळगांव यांचे कार्यालयात पोस्टाने अथवा समक्ष खालील नमुद अटी व शर्तीच्या अधिन राहून सादर करावीत.

दरपत्रक मागविण्याचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे आहे.

अ.क्र	बाब	कालावधी
१	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी पासून पर्यंत	२४.०४.२०२६ ते ०४.०५.२०२६ (शासकीय व स्थानिक सुट्टीचे दिवस वगळून)
२	दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक व वेळ	०७.०५.२०२६ वेळ ३.३० वाजता दुपारी
३	दरपत्रक उघडण्याचे ठिकाण	शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय, जळगांव.

अटी व शर्ती

- दिनांक ०४.०५.२०२६ रोजी सांय.५ वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
- दरपत्रकाच्या पाकीटावर " प्रिटींग दरकरार करणेबाबत" असा स्पष्ट उल्लेख करणे आवश्यक आहे.



३. दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटींग असता कामा नये. आवश्यक त्या ठिकाणी दरपत्रकावर दिनांक व ठिकाण स्पष्टपणे नमुद करावेत.
४. पुरवठादाराने GST ची नोंदणी करणे आवश्यक राहिल, तसेच दरपत्रके संस्थेची नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटर हेडवर दरपत्रक सूचनेनुसार विहित नमुन्यात सादर करणे आवश्यक राहिल.
५. दरपत्रक सादर करणा-या दरपत्रकधारकाचा किंवा संस्थेचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थेमध्ये थेट स्वारस्थ असू नये, तसेच राजकीय पक्षाशी संबंध असता कामा नये तसे आढळल्यास दोन्ही किंवा अधिक दरपत्रके नाकारण्यात येतील. याकरीता सोबत जोडण्यात आलेली हमीपत्र दरपत्रकधारकास सादर करणे बंधनकारक राहिल. (हमी पत्र विहित नमुन्यात सादर करावे)
६. दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे. दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रक धारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नसावा. तसे आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यात येतील.
७. देयकाच्या रकमेतुन शासन नियमातील तरतुदीनुसार GST/ Income Tax कपात करण्यात येईल. सदर टॅक्स मधुन सुट अनुज्ञेय असल्यास त्याबाबतचा पुरावा सादर करणे आवश्यक राहिल.
८. दरपत्रकानुसार मंजूर करण्यात आलेल्या दराव्यतिरिक्त इतर कोणतेही दर देख होणार नाहीत.
९. पुरवठा करण्यात येणारी वस्तु संस्थेस पोहोच करण्याची जबाबदारी पुरवठादाराची राहिल. त्यासाठी कोणतेही अतिरिक्त शुल्क अदा केले जाणार नाही.
१०. शा.निर्णय उद्योग व उर्जा विभाग दि.०१.१२.२०१६ मध्ये नमूद केल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्प्यावर अनियमितता / गैरप्रकार/नैतिक अधःपतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास पुरवठादारा विरुद्ध भारतीय दंडसहिता मधील उचित कलमानुसार कारवाई करण्यात येईल.
११. यशस्वी दरपत्रक धारकास पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्यानंतर १५ दिवसांच्या आत सदर वस्तुंचा पुरवठा करणे आवश्यक राहिल. तसेच वस्तुंचा पुरवठा केल्यानंतर सदर वस्तु कालबाह्य / खराब असल्याचे निदर्शनास असल्यास सदर वस्तु स्वखर्चाने परत नेऊन त्याऐवजी नवीन वस्तुंचा पुरवठा ०७ दिवसांचे आत करणे बंधनकारक राहिल.
१२. आपल्या देयकांची रक्कम ऑनलाईन पध्दतीने त्यांचे बँक खात्यात जमा करण्यासाठी विहित नमुन्यातील राष्ट्रीयकृत बँक खाते प्रमाणीकरण प्रपत्र, पॅनकार्ड झेरॉक्स प्रत व रद्द केलेला धनादेश इ. देणे आवश्यक राहिल. त्याशिवाय देयकाची रक्कम अदा करणे शक्य होणार नाही.
१३. अधिष्ठाता, शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय, जळगांव हे सदर दर पत्रक स्विकारणे, रद्द करणे, यशस्वी दरपत्रक स्विकारणाच्या पूर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यात आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार तसेच खरेदी प्रक्रियेच्या अटी व शर्तीमध्ये कोणताही बदल करण्याचा अधिकार राखून ठेवले आहेत.
१४. यशस्वी दरपत्रक धारकास वस्तुंचा पुरवठा स्वःखर्चाने रुग्णालय पर्यंत करावा लागेल तसेच वस्तु मध्ये तुटफुट किंवा गहाळ झाल्यास वस्तुंचा स्विकार केल्या जाणार नाही व त्याची सर्वस्वी जबाबदारी पुरवठादाराची राहिल.
१५. दरपत्रकासोबत सादर केलेल्या वस्तुंचे स्पेसिफिकेशन मान्य असल्याबाबत खरेदी करावयाच्या वस्तुंचा तपशिल यावर Specification Accepted असे नमुद करुन स्वाक्षरी करावी. Specification मान्य केल्यानंतर

अवश्यक त्या लिफाफ्या  
Specification नुसार वस्तुंचा पुरवठा करणे आवश्यक राहिल. Specification नुसार नसलेल्या वस्तुंचा स्विकार केला जाणार नाही.

१६. दरपत्रक उघडण्याचे वेळी दरपत्रक सादर केलेल्या पुरवठादार किंवा त्यांच्या एक प्रतिनिधी (पुरवठादाराचे लेखी मान्यतेचे पत्र घेऊन) ओळखपत्रासह उपस्थित राहता येईल.

१८. रुग्णालय असलेला करार संपल्यानंतरही पुढील दर करार होईपर्यंत ज्या पुरवठादाराचे दर मान्य झालेले आहे त्यांनी दरकरार मध्ये मान्य झालेल्या दरानेच वस्तुंचा पुरवठा करावा लागेल.

१९. ज्या पुरवठादाराचे दर मान्य झालेले आहे त्यांनी साहित्याचा पुरवठा करून देयक तीन प्रतीत रुग्णालयातील कार्यालयास सादर करावे. कार्यालयास शासनाकडून प्रत्यक्ष अनुदान उपलब्ध झाल्यानंतर देयकाची रक्कम अदा करण्यात येईल यांची नोंद घ्यावी देयक देण्यास विलंब झाल्यास व्याज देय राहणार नाही. याची पात्र पुरवठादारांनी नोंद घ्यावी.

२०. ज्या पुरवठादारास काम मंजूर करण्यात येईल त्यांना कामाचा आदेश देण्यापुर्वी त्यांच्याकडून रक्कम १०० रुपयाचा स्टॅम्प पेपरवर अटी व शर्तीसह बंधपत्र लिहून घेण्यात येईल.

२१. खालील कागदपत्रे सादर करण्यात कोणतीही मूदत अथवा सवलत पुरवठादारास दिली जाणार नाही.

लिफाफा क्रमांक ०१ - (तांत्रिक लिफाफा) मध्ये अर्जासह खालील कागदपत्र सादर करावी. (लिफाफावर " तांत्रिक लिफाफा" असे नमुद करावे)

लिफाफा क्रमांक ०२ - (दरपत्रक लिफाफा) मध्ये दरपत्रक लिफाफा सादर करणे आवश्यक आहे. (लिफाफावर "दरपत्रक लिफाफा" असे नमुद करावे )

तांत्रिक लिफाफा सोबत जोडावयाच्या कागदपत्रांचा तपशिल.

१. Annexure B

२. GST नोंदणी प्रमाणपत्र (साक्षांकीत)

३. पॅनकार्ड व आधार कार्ड (साक्षांकीत)

४. मुबंई दुकान व संस्था अधिनियम, १९४७ अंतर्गत शॉपअॅक्ट परवाना नुतनी करणासहीत

५. हमीपत्र-१ व हमीपत्र-२

६. काळ्या यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबत निविदाकाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना अधिष्ठाता शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय, जळगांव.

MSChandru

(वैद्य सुभाषचंद्र मडावी)

अधिष्ठाता,

शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय

जळगांव

प्रति,

१. शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय, जळगांव ([www.ghmcjalgaon.Com](http://www.ghmcjalgaon.Com))या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणे

अ.क्र.	बाब	प्रमाण/नग/संख्या	प्रति नग किंमत (सर्व करांसह)
१	तापाचा तक्ता	ए-४ साईज, कागद-६० जीएसएम	
२	पेशंट रिपोर्ट फॉर्म	ए-४ साईज, कागद-६० जीएसएम	
३	कन्टीन्युएशन शीट	कागद-६० जीएसएम दोन्ही बाजुनी प्रिंट	
४	पुरवणी आहार	साईज १/८, कागद-६० जीएसएम दोन्ही बाजुनी प्रिंट	
५	Admition & Discharge Register	साईज १५*२०, कागद-७० जीएसएम लेजर	
६	Diet Chart Register	साईज १७*२७, कागद-७० जीएसएम लेजर	
७	GOB Register	साईज १५*२०, कागद-७० जीएसएम लेजर	
८	Department OPD Register	साईज ए-४ कागद-७० जीएसएम लेजर	
९	Diuty Report Book	साईज ए-४ कागद-७० जीएसएम लेजर	
१०	Central OPD Register	साईज १७ ग २७, कागद-७० जीएसएम लेजर	
११	Expenditure Book	साईज ए-४ कागद-७० जीएसएम लेजर	
१२	OPD Case Paper	साईज १/८, कागद-६० जीएसएम दोन्ही बाजुनी प्रिंट	
१३	IPD central register	साईज १७ ग २७, कागद-७० जीएसएम लेजर	
१४	नोंदवहया		

दरपत्रक पुरवठादाराचा शिक्का व स्वाक्षरी

Annexure-B

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमुद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे

प्रति,

अधिष्ठाता

शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय जळगांव.

अ.क्र.	तपशिल	आवश्यक माहिती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यात आलेली किंवा कसे
१.	पुरवठादाराचे नाव	
२.	कंपनीचा पत्ता,दुरध्वनी ई-मेल आयडीसहित	
३.	कंपनीचा नोंदणी क्रमांक (Registration No.)	
४.	GST No.	
५.	PAN No.	
६.	इतर शासकीय/निमशासकीय कार्यालयास अशा प्रकारचे संकेतस्थळ कार्यन्वीत करून दिले असल्यास अशा कार्यालयाचे पत्ते व दुरध्वनी क्र.अथवा पुरवठा आदेशांची छायांकित प्रत	
७.	हमिपत्र	

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

हमिपत्र-१ ( Undertaking)

---

प्रति ,

अधिष्ठाता

शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय

जळगांव.

मी-----लेखी हमी देत आहे की,आपल्या कार्यालयामार्फत प्रिंटींग दरकरार करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असुन माझे किंवा माझ्या संस्थेचे खरेदी प्राधिकारी /खरेदी समिती वा कार्यालयाशी कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध नाहीत असे आढळुन आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

हमिपत्र-२( Undertaking)

---

प्रति ,  
अधिष्ठाता  
शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय  
जळगांव.

मी-----लेखी हमी देत आहे की,आपल्या कार्यालयामार्फत प्रिंटींग दरकरार करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी/माझी संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. तसेच दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेण्या-या अन्य संस्थासोबत माझा/माझ्या संस्थेचा कोणत्याही प्रकारचा प्रत्यक्ष /अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नाही तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

काळ्या यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबतचे घोषणापत्र

प्रति.

मा.अधिष्ठाता

शासकीय होमिओपॅथी रुग्णालय जळगांव.

मी----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत प्रिंटींग दरकरार करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असुन माझ्या संस्थेला काळ्या यादीत टाकण्यात आलेले नाही. अथवा माझ्या संस्थेवर कोणत्याही प्रकारची बंदी टाकण्यात आलेली नाही.तसे आढळुन आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित