



**महाराष्ट्र शासन**  
**अधिष्ठाता यांचे कार्यालय,**  
**शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपुर.**

सक्करदरा चौक, उमरेड रोड, राजे रघुजी नगर, नागपुर-४४००२४

|                                  |                   |                                        |
|----------------------------------|-------------------|----------------------------------------|
| कार्यालय व फॅक्स: (०७१२) २७४६६३१ | अधिष्ठाता २७४९१९८ | ई मेल govtaayurvedichospital@gmail.com |
|----------------------------------|-------------------|----------------------------------------|

क्रं.शा.आ.रु.ना/रुग्णा-५/कि.व.द./

153

/२०२५.

दिनांक :- 24/01/25

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- किरणा वस्तू पुरवठ्याकरीता दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

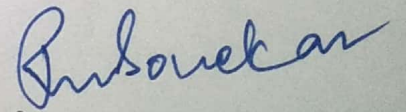
या रुग्णालयातील पाकगृहाकरीता नियमित किरणा वस्तू खरेदी करावयाचे आहे. करीता उत्पादक/अधिकृत वितरक/वितरक यांचेकडून मोहरबंदा लिफाफयात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक ३१.०१.२०२५ रोजी सायंकाळी ५.३० पर्यंत प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

| अ.क्रं. | वस्तूचे नांव         | अंदाजित परिमाण  |
|---------|----------------------|-----------------|
| १       | गहू                  | आवश्यकतेप्रमाणे |
| २       | तांदुळ               | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ३       | तुरदाळ               | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ४       | मुंग                 | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ५       | मटकी                 | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ६       | अँगमार्क सोयाबीन तेल | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ७       | साखर                 | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ८       | चहापत्ती             | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ९       | मिरची पावडर          | आवश्यकतेप्रमाणे |
| १०      | गरम मसाला पावडर      | आवश्यकतेप्रमाणे |
| ११      | हळद पावडर            | आवश्यकतेप्रमाणे |
| १२      | मीठ                  | आवश्यकतेप्रमाणे |
| १३      | मोहरी                | आवश्यकतेप्रमाणे |
| १४      | जीरे                 | आवश्यकतेप्रमाणे |



### अटी व शर्ती

१. उपरोक्त बाबीचा पुरवठा शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथे करावा लागेल. पुरवठ्याकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च धारकास सोसावा लागेल. तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) पुरवठा करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यांत यावे.
२. दरपत्रके सादर करतांना GST क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर सादर करावे. तथापि GST क्रमांक लागू नसल्यास तत्सम प्राधिकरणाकडील नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर दरपत्रक सादर करावे. अशावेळी दरपत्रकासोबत आधार व पॅनकार्डची साक्षांकित प्रत जोडणे आवश्यक राहिल.
३. पुरवठादाराने दिनांक ३०.०६.२०२४ पर्यंत विक्री कर/मुल्यवर्धित कर/जीएसटी कर याचा भरणा केला असल्याचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत सादर करणे अनिवार्य राहिल. विक्री/मुल्यवर्धित करातून सूट दिली असल्यास तत्संधीचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य राहिल.
४. दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे. दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रकधारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग पनसावा. आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यांत येईल.
५. दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर किराणा माल पुरवठ्याकरीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.
६. खरेदी प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यांत आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रद्द करण्याचे अधिकार कार्यालयास प्रमुखास राहतील. तसेच कोणत्याही अटी व शर्ती शिथील करण्याचे अधिकार कार्यालय प्रमुखास राहिल.
७. किराणा वस्तू चांगल्या प्रतिचा असावा. किराणा वस्तूचा पुरवठा आदेशाच्या दिनांकापासून ३ दिवसाच्या आत करावा लागेल. प्रत्येक बाबीचा नमुना (Sample) जमा करावा लागेल.
८. पॅकींग असलेल्या वस्तूंची एक्सपायरी अधिक कालावधीची असावी.
९. पॅकींग वस्तू एगमार्क/आयएसआय मानकाच्या असाव्या.
१०. धान्याचा दर्जा व इतर किराणा सामान अयोग्य असल्यास तो लगेच बदलून द्यावा लागेल. त्याचा खर्च धारकास सोसावा लागेल.



(वैद्य राजेन्द्र सोनेकर)

अधिष्ठाता,  
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय,  
नागपूर.



कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

पुरवठ्याकरीता दरपत्रक

| अ.क्र. | तपशिल                                                             | आवश्यक माहिती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यांत आली किंवा कसे. |
|--------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| १      | दरपत्रक धारकाचे नांव :                                            |                                                       |
| २      | कंपनीचे नांव व पत्ता :                                            |                                                       |
| ३      | GST क्रमांक लेटरहेडवर नमूद आहे काय? :                             |                                                       |
| ४      | GST भरणा केल्याचे प्रमाणपत्र :                                    |                                                       |
| ५      | पुरवठादार उत्पादक आहे किंवा प्राधिकृत विक्रेता किंवा वितरक आहे. : |                                                       |

स्थळ :

दिनांक :-

पुरवठादाराच्या अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.



### हमीपत्र (Undertaking)

मी M/s .....

पत्ता .....

..... लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामाफत.....  
..... खरेदी करण्यांकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती वा कार्यालयाशी कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध/हितसंबंध संघर्ष नाहीत. तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यांत यावे वा अपात्र समजण्यांत यावे.

स्थळ :

पुरवठादाराच्या अधिकृत स्वाक्षरी शिक्क्यासह

दिनांक :

### हमीपत्र (Undertaking)

मी M/s .....

पत्ता .....

..... लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामाफत.....  
..... खरेदी करण्यांकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी माझी/संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करित आहे. त्याचप्रमाणे दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थांसोबत माझा/माझ्या संस्थेचा कोणत्याही प्रकारचा प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नाही. तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यांत यावे व अपात्र समजण्यांत यावे.

स्थळ :

पुरवठादाराच्या अधिकृत स्वाक्षरी शिक्क्यासह

दिनांक :