



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 govtayurvedichospital@gmail.com
----------------------------------	-------------------	--

क्रं.शाआरुना/रुग्णा-५/ओ.द./

2800

/२०२५.

दिनांक :- 28/11/25

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- Surgical पुरवठ्याकरीता दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

या रुग्णालयाकरीता खालील Surgical साहित्य खरेदी करावयाची आहे. करीता उत्पादक/अधिकृत वितरक/वितरक यांचेकडून मोहरबंद लिफाप-यात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक ०६.११.२०२५ रोजी सायंकाळी ५.३० पर्यन्त प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

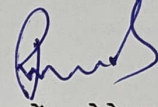
Sr. No.	Item	Qty
1	Self Adhesive Bandage (Dynaplast) 10cm x Length 1 mtr.	या रुग्णालयास नियमित तसेच वेळोवेळी लागणारे आवश्यक परीमाण.
2	Surgical Gloves No 6.5	
3	Surgical Gloves No 7	
4	Surgical Gloves No 7.5	
5	Examination gloves	
6	Syringe 2 ml	
7	Syringe 5 ml	
8	Syringe 10 ml	
9	K3 EDTA Tube	
10	Plain Tube	
11	Fluoride Tube	
12	Pop Bandage	
13	Autoclave Indicator Tape	
14	O.T. Mask 3 Layer	
15	Surgical Blade १५ No.	
16	Surgical Blade २४ No.	
17	IV Set	
18	Intracath २०No.	
19	Intracath २२No.	

20	BTCT Cpillaries	या रुग्णालयास नियमित तसेच वेळोवेळी लागणारे आवश्यक परीमाण .
21	२४ No. Needle	
22	२६ No. Needle	
23	Disposable Needle	
24	Barbar Thread ३० No.	
25	ECG Jelly २५०ml	
26	Cotton roll 500gm	
27	Bandage Cloth 100cm x 20mtr	
28	Gause pice 100cm x 20mtr	
29	Disposable Cap	
30	Cotton Sticking 10.0cm x 5m Length	
31	Paper Sticking 25.0mm x 9mtr	
32	Makintosh	
33	Scal Vain Set 20 & 22 No	
34	Disposable Plastic Glovse	
35	Spirit 400ml	
36	Hand Sanitizear Alcohol base 500ml	
37	Glycerine 400ml	
38	Hypochloride Solution 1 Ltr.	
39	Mgs04 powder	
40	Neocath 24 no.	
41	I V NS (100ml)	
42	I.V NS (500ml)	
43	I.V DNS (500ml)	
44	I.V.R.L. (500ml)	
45	I.V. Dextrose 25% (100ml)	
46	Betadine 10%	
47	Savlon 1 Ltr.	
48	Sterillium 500ml	
49	Phenyl 5 Ltr.	
50	hand wash 1 Ltr	

अटी व शर्ती

- उपरोक्त बाबीचा पुरवठा शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथे करावा लागेल. पुरवठ्याकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) तसेच असल्यास (Installation charges) पुरवठा करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यांत यावे.
- दर सादर करतांना साहित्याच्या उत्पादकाचे नांव सादर करणे बंधनकारक राहिल.

३. 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.
४. पुरवठादाराने दिनांक ३०.०६.२०२५ 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.
५. 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.
६. दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर Surgical साहित्य पुरवठ्याकरीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.
७. खरेदी प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यांत आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रद्द करण्याचे अधिकार कार्यालयास राहतील.



(वैद्य राजेंद्र 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	कंपनीचा पत्ता	:
३	GST क्रमांक लेटरहेडवर नमूद आहे काय?	:
४	GST भरणा केल्याचे प्रमाणपत्र	:
५	पुरवठा करणा-या साहित्याच्या उत्पादक/वितरक कंपनीचे नांव	:
६	पुरवठादार उत्पादक आहे किंवा प्राधिकृत विक्रेता किंवा वितरक	:

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 :