महाराष्ट्र शासन

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/अग्निशमन/ 2983 /२०२६. दिनांक :- 06/11/26

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- Fire Extinguisher Refilling करीता दरपत्रके मागविण्याबाबत.

या महाविद्यालय व रुग्णालयातील Fire Extinguisher Refilling करावयाचे आहे. करीता इच्छुक उत्पादक/अधिकृत वितरक/ Refilling धारक यांचेकडून मोहरबंद लिफाफयात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक १३.११.२०२६ पर्यन्त सायंकाळी ५.३० पर्यन्त प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

अ.क्र	तपशिल	अंदाजित परिमाण
१	Refilling of Powder Based Portable Fire Extinguisher	१०० नग
	Refilling of Carbon Dioxide Based Portable Fire Extinguisher	३०
२	Refilling of Foam Based Portable Fire Extinguisher	०४ नग

१. आवश्यक सुट्या भागाचा खर्च तसेच रिफीलींग खर्च दरपत्रकात वेगवेगळा नमुद करण्यांत यावा. तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) 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 पॅनकार्ड व आधारकार्डची साक्षांकित प्रत जोडणे आवश्यक राहील.

३. दुरुस्तीदाराने दिनांक ३१.०३.२०२६ पर्यन्त विक्री कर/मुल्यवर्धित कर/जीएसटी कर याचा भरणा केला असल्याचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्राची सांक्षांकित प्रत सादर करणे अनिवार्य राहील.

Scanned with OKEN Scanner

विक्री/मुल्यवर्धीत करातून सूट दिली असल्यास तत्संधीचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य राहील.

४. दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे. दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रकधारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नसावा. आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यांत येईल.

५. दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर Fire Extinguisher Refilling करीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.

६. Refilling प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यांत आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रदद् करण्याचे अधिकार कार्यालयास राहतील.

(वैद्य राजेंद्र सोनेकर)
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय,
नागपूर.

Scanned with OKEN Scanner

हमीपत्र (Undertaking)

मी M/s .....

पत्ता .....

..... लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामार्फत.....

..... 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 :

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी शिक्यासह

दिनांक :

हमीपत्र (Undertaking)

मी M/s .....

पत्ता .....

..... लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामार्फत.....

..... करण्यांकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी माझी/संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. त्याचप्रमाणे दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थांसोवत माझा/माझ्या संस्थेचा कोणत्याही प्रकारचा प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नाही. तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यांत यावे व अपात्र समजण्यांत यावे.

स्थळ :

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी शिक्यासह

दिनांक :

Scanned with OKEN Scanner

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहीती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

रुग्णालयातील Fire Extinguisher करीता दरपत्रक

अ.क्र	तपशिल		आवश्यक माहीती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यांत आली किंवा कसे.
१	दरपत्रक धारकाचे नांव	:	
२	कंपनीचा पत्ता	:	
३	GST क्रमांक लेंटरहेडवर नमूद आहे काय?	:	
४	GST भरणा केल्याचे प्रमाणपत्र	:	

स्थळ :

दिनांक :-

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.

Scanned with OKEN Scanner