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/सी.सी.टी.व्ही/दुरुस्ती/ 1690 /२०२६.   दिनांक :- 02/07/2026

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथील नादुरुस्त सी.सी.टी.व्ही. कॅमेरांची दुरुस्ती करणेबाबत.

या रुग्णालयातील नादुरुस्त सी.सी.टी.व्ही कॅमेरांची दुरुस्ती करावयाची आहे. करीता इच्छुक दुरुस्तीधारक/अधिकृत वितरक यांचेकडुन मोहरबंद लिफाप्यात दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक ०७/०७/२०२६ पर्यंत सायंकाळी ५.३० पर्यंत प्राप्त होती अशा बेताने सादर करावी.

अटी व शर्ती

०१ उपरोक्त बाबीचे दुरुस्ती शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथे करावी लागेल. दुरुस्तीकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) तसेच (Installation Charges) दुरुस्ती करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यात यावे.

०२ दरपत्रके सादर करतांना जी.एस.टी. क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर सादर करावे. तथापी जी. एस. टी. लागू नसल्यास तत्सम प्राधिकरणाकडील नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर दरपत्रके सादर करावे. अशावेळी दरपत्रकासोबत पॅनकार्डची साक्षांकीत प्रत जोडणे आवश्यक राहील.

०३ दरपत्रक धारकाने दिनांक ३१/०३/२०२६ पर्यंत विक्री कर/मुल्यवर्धीत कर/ जी.एस.टी कर भरणा केले असल्याचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्राची साक्षांकीत प्रत सादर करणे अनिवार्य राहील. विक्रि/मुल्यवर्धीत करातुन सुट दिली असल्यास तत्संबंधीचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य राहील.

०४ 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.

०५ दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर सी.सी.टी.व्ही. दुरुस्ती दरपत्रके असे स्पष्टपणे नमूद करावे.

०६ खरेदी प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यांत

आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रदद् करण्याचे अधिकार कार्यालयास राहतील.

०७ ज्या कामासाठी दरपत्रक सादर करावयाचे आहे त्या कामाचा मागील ३ वर्षाचा अनुभव असल्याबाबतचे संबंधित ठिकाणे काम केल्याचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहील.

०८ दरपत्रक सादर करते वेळी पॅन कार्ड, आधार कार्ड, आस्थापना/दुकान नोंदणी प्रमाणपत्रक सादर करणे अनिवार्य राहील.

अधिष्ठाता,
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय,
नागपूर.

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहीती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

रुग्णालयातील नादुरुस्त सी.सी.टी.व्ही. कॅमेरे दुरुस्ती करीता दरपत्रक

अ.क्रं	तपशिल		आवश्यक माहीती 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	:	

स्थळ :

दिनांक :- दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्क्यांसह.

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 संस्थांसोबत 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 :