



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
----------------------------------	-------------------	--

क्र.शाआरुना/रुग्णा-५/विक्रियक द्रव्य/

/२०२५.

दिनांक :- 10/10/25

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीट पुरवठ्याकरीता दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

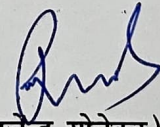
या रुग्णालयात रोगनिदान विभागातील Fully Automated Analyser Erba EM-360 यंत्राकरीता खालीलप्रमाणे नमुद विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीटची नियमीत आवश्यकता असते. करीता उत्पादक/अधिकृत वितरक यांचेकडून मोहरबंद लिफाप-यात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक १८.१०.२०२५ रोजी सायंकाळी ५.३० पर्यंत प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

Sr.No.	Reagents (For EM-360)
1	Autowash kits(Transasia system pack) For EM-360
2	Bilirubin total(Transasia system pack) For EM-360
3	Bilirubin direct(Transasia system pack) For EM-360
4	Cholesterol (Transasia system pack) For EM-360
5	creatinine(Transasia system pack)For EM-360
6	Erba NORM control For EM-360
7	Erba PATH control For EM-360
8	Glucose kit(Transasia system pack)For EM-360
9	HDLC (Transasia system pack) For EM-360
10	LDL(Transasia system pack)For EM-360
11	SGOT(Transasia system pack)For EM-360
12	SGPT (Transasia system pack)For EM-360
13	Triglyceride(Transasia system pack)For EM-360
14	Urea(Transasia system pack) For EM-360
16	Uric acid(Transasia system pack)For EM-360
17	XL MULTICAL

18	HbA1C XL Kit (System Pack with Calibrator)
19	Malarial Antigen Test Kit (1 Box Contains 50 Card)
20	Sterile Lancets (Each Box Contains 100 PCS)
21	HBsAg Rapid Test Kit (100 Test)
Test Kits	
1	Blood grouping kit
2	RA test kits
3	Sickilign solubility test kit (50 test)
4	Widal test kit (span co.) "O" & "H" Antigen
5	Uristix G P (1 bottle=100 strips)

अटी व शर्ती

१. उपरोक्त बाबीचा पुरवठा शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथे करावा लागेल. पुरवठ्याकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) तसेच (Installation charges) पुरवठा करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यांत यावे.
२. दर सादर करतांना विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीट 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 ३१.०३.२०२५ पर्यंत विक्री कर/मुल्यवर्धित कर/जीएसटी कर याचा भरणा केला असल्याचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत सादर करणे अनिवार्य राहिल. विक्री/मुल्यवर्धित करतून 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 नसावा. आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यांत येईल.
६. दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीट पुरवठ्याकरीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.
७. खरेदी प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्यांत आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रद्द करण्याचे अधिकार कार्यालयास राहतील.



(वैद्य राजेन्द्र सोनेकर)

अधिष्ठाता,

शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीट 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 विक्रियक द्रव्य व चाचणी कीट उत्पादक/अधिकृत उत्पादक कंपनीचे नांव	:
६	पुरवठादार उत्पादक आहे किंवा प्राधिकृत विक्रेता	:

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 शिक्यासह

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 शिक्यासह

दिनांक :