



महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव

Telephone & Fax No. 0257- 2232390

Jilhapeth, Govt. Hospital Campus, Jalgaon - 425001, M.S. (INDIA)

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

जा.क्र.शावैमवरुज/भांडार-अ/२०२६-२७/ किट केमीकल्स/खरेदी/दरपत्रक/ 4210/२०२६,

दिनांक 20/08/२०२६

दरपत्रक मागणी पत्र
प्रति,

विषय :- दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफे सादर करणेबाबत..

संदर्भ :- १) प्राध्यापक व विभाग प्रमुख शरीरविकृतीशास्त्र विभागाचे पत्र दि.०१.०८.२०२६

२) कार्यालयीन मंजूर टिपणी दिनांक 20/08/२०२६

वरील विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यांत येते की, प्राध्यापक व विभाग प्रमुख, शरीरविकृतीशास्त्र विभागांतर्गत असलेल्या मध्यवर्ती प्रयोगशाळा सी.सी.एल लॅब मध्ये रुग्णालयात दाखल होणा-या रुग्णांचे रक्तनमुने यांची तपासणी करण्यासाठी व रोग निदान कळण्यासाठी आवश्यक असलेल्या रिएजन्टची अंत्यत आवश्यकता आहे. सदरील रिएजन्ट अभावी मध्यवर्ती प्रयोगशाळेत सी.बी.सी. व पी.टी.आय.एन.आर या चाचण्या बंद पडण्याच्या मार्गावर आहेत त्यामुळे रुग्णसेवेत अडथळा निर्माण होण्याची शक्यता आहे. तरी तपाडीने रुग्णसेवेची निकड लक्षात घेता खालील प्रमाणे आवश्यक रिएजन्ट व रसायने उपलब्ध करून मिळावे असे मागणी पत्र प्राध्यापक व विभाग प्रमुख, शरीरविकृतीशास्त्र विभाग यांनी संदर्भ पत्र क्र.१ अन्वये या विभागास कळविलेले आहे.

संदर्भाधिन-०२ अन्वये मध्यवर्ती प्रयोगशाळा सी.सी.एल लॅब करिता आवश्यक रिएजन्ट व रसायने खरेदी करण्याबाबत मंजूर कार्यालयीन टिपणी मंजूर करण्यात आलेली आहे.

करिता खालील अटी व शर्तीनुसार पुरवठादाराकडून मोहोरबंद दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. तरी इच्छुक पुरवठाधारकांनी त्यांचे दरपत्रके मोहोरबंद लिफाफे विहित मुदतीत या कार्यालयाच्या आवक शाखेत खालील अटी व शर्तीनुसार सादर करावे.

अ.क्र.	महत्वाच्या अटी व शर्ती
१	दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा दि. 20/08/२०२६ रोजी सायं. ५:३० वाजेपर्यंत कार्यालयास प्राप्त होतील या बेताने पाठवावे. जाहीर केलेल्या तारखेनंतर अथवा कार्यालयीन वेळेनंतर आलेले दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही/ग्राह्य धरले जाणार नाही.
२	सुचना फलक/ संस्थेच्या www.gmcjalgaon.org या संकेतस्थळावर जाहीर नोटिसप्रमाणे इच्छुक पुरवठाधारकांनी / इच्छुक कंपनीने देखील दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा सादर करण्याची मुभा देण्यात येत आहे.
३	दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांचे नावे विहित मुदतीत कार्यालयास सादर करावा. त्याचप्रमाणे दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफ्यावर कोविड-१९ किटस/टेस्ट चा पुरवठा करिता दरपत्रक, तसेच डाव्या बाजुस दरपत्रक लिफाफा जमा करण्याचा अंतिम दिनांक, दरपत्रक धारकाच्या नावाचा शिक्का, इ. नमुद असणे आवश्यक आहे.
४	दरपत्रक मोहोदबंद लिफाफे ही दि. 24/08/२०२६ रोजी सकाळी ०३.३० वा. मा. अधिष्ठाता यांच्या दालनात खरेदी समोर उघडण्यात येतील. आपणास जर दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफे उघडण्याच्या प्रक्रीयेत सहभाग घ्यावयाचा असल्यास नियोजित वेळेत स्वखर्चाने उपस्थित रहावे.
५	दरपत्रक ग्राह्य कालावधी हा पुरवठा आदेश नोंदविलेल्या दिनांकापासून सहा (६) महिन्यांचा राहील.
६	प्रस्तावित किट केमिकल्सचा दरपत्रकात आकारण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत. सर्वात कमीत कमी दराचे पत्रक व वस्तुचा दर्जा/ गुणवत्ता उत्कृष्ट असेल, अशाच दरपत्रकाचा विचार करण्यात येईल.
७	किटस/टेस्ट चा, जीएसटी कर व एकुण किंमत असे स्वतंत्रपणे दर्शविण्यात यावे. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येऊ नये.
८	मागणी करण्यात आलेली किटस/टेस्ट ही विनिर्दिष्टानुसार व उत्कृष्ट दर्जाची व गुणवत्तेची व लॉग एक्सपाईरी असणे अंत्यत आवश्यक आहे.
९	दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर करावयाचे दस्तावेज (Document) :-

	१) अधिकृत लेटरहेड वर दरपत्रक सादर करावे. २) दुकानाचा परवाना, ३) जी.एस.टी. नोदणी प्रमाणपत्र, ४) पॅनकार्डची प्रत, ५) अनुभव प्रमाणपत्र, ६) पुरवठादार हा अधिकृत विक्रेता असल्याचे संबंधित कंपनीचे अधिष्ठाता यांचे नावे असलेले प्रमाणपत्र (सोबत नमुन्याची प्रत संलग्न), ७) प्रत्येक पुरवठाधारकास केवळ एक दरपत्रक सादर करता येईल. खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र (Undertaking) व सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याचे प्रमाणपत्र (सोबत प्रत संलग्न), उक्त सर्व दस्तावेज वैध (Valid) तसेच विहीत नमुन्यात असणे बंधनकारक असून, सर्व दस्तावेज सिलबंद लिफाफ्यामध्ये सादर करणे आवश्यक आहे. सर्व दस्तावेज (Document Checklist) क्रमाने दरपत्रकासोबत संलग्नीत करावे.
१०	वरील अट क्रमांक ९ मध्ये नमुद दस्तावेज ही लहान किटस/टेस्ट केमिकल्सचा यांना आवश्यकतेनुसार शिथील करण्याचे अधिकार अधिष्ठाता यांना राहतील.
११	किटस/टेस्ट चा पुरवठा (Delivery) :- पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्याच्या दिनांकापासुन (१५) दिवसांत किटस/टेस्ट चा पुरवठा करण्यात यावा. विहीत मुदतीत पुरवठा करुन किटस/टेस्ट प्रस्थापित व कार्यान्वित न केल्यास होणा-या विलंबास नियमानुसार दंडात्मक कार्यवाही करण्यात येईल.
१२	देयकाची अदायगी (Payment) :- पुरवठा करण्यात आलेले किटस/टेस्टचा समाधानकारकरित्या प्रस्थापित व कार्यान्वित करुन दिल्यानंतर, विनिर्दिष्टानुसार व उत्कृष्ट दर्जाचे/ गुणवत्तेची असल्याबाबत संबंधित विभाग तथा संस्थेतील तांत्रिक समिती यांचेकडुन स्वतंत्र अहवाल कार्यालयास प्राप्त झाल्यानंतरच तसेच पुरवठा आदेशातील सर्व अटी व शर्तीनुसार संपुर्ण दस्तऐवजांची पूर्तता केल्यानंतरच रक्कम अदा करणेत येईल.
१३	किटस/टेस्टचा पुरवठा आदेश दिल्यानंतर दरपत्रक तसेच पुरवठा आदेशातील अटी व शर्तीनुसार यंत्राचा पुरवठा विहीत मुदतीत करणे बंधनकारक राहिल. विहीत मुदतीत पुरवठा न केल्याचा द्वितीय न्युनतम दरपत्रकधारकास पुरवठा आदेश देण्यात येतील.
१४	अपवादात्मक परिस्थितीमुळे उक्त कोणत्याही आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेली दरपत्रके कोणतेही कारण न देता स्विकारणे/नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रीया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख (अधिष्ठाता) यांनी राखुन ठवलेले आहेत.


 (डॉ. गिरीष ठाकुर,)

अधिष्ठाता,

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

प्रत :- सुचना फलक/ संकेतस्थळ जाहीर नोटिस, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, जळगाव.

प्रत :- संकेतस्थळ जाहीर नोटिस, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, जळगाव.



महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव

Jilhapeth, Govt. Hospital Campus, Jalgaon - 425001, M.S. (INDIA)

Telephone & Fax No. 0257- 2232390

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

दिनांक 20/08/2026

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव

दरपत्रक नोटिस

सन २०२६-२७ या वित्तीय वर्षात २१ लेखाशिर्षका अंतर्गत मंजूर अनुदानातुन शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालयाच्या अंतर्गत असलेल्या मध्यवर्ती प्रयोगशाळा सी.सी.एल लॅब आवश्यक किट्स केमीकल्यस/रिएजन्ट खरेदी करण्यासाठी इच्छुक पुरवठादारांनी सोबत जोडलेल्या यादीनुसार दरपत्रके सादर करावयाची असतील अशा पुरवठादारांनी पुरवठा करावयाच्या किट्स/टेस्ट दरपत्रके विनिर्दिष्टे यांची मुळ प्रत दिनांक २०/०८/२०२६ ते दि २७/०८/२०२६ पावेतो कार्यालयीन वेळेत सकाळी १०.०० ते सांयकाळी ०५.३० वाजेपर्यंत प्राप्त करावी. सदरील दरपत्रके दरपत्रकातील अटी व शर्तीनुसार मोहरबंद लिफाफ्यामध्ये दिनांक २७/०८/२०२६ रोजी पावेता सायंकाळी ०५.३० वाजेपर्यंत जमा/सादर करावीत.

कार्यालयाचा पत्ता

अधिष्ठाता,

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, जळगाव
जिल्हा सामान्य रुग्णालय आवार, जिल्हा पेठ,
जळगाव-४२५००१

(डॉ. गिरीष ठाकुर,)

अधिष्ठाता,

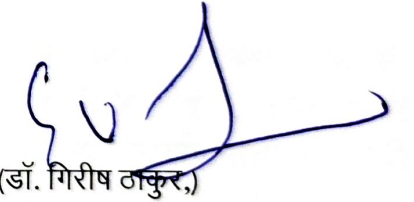
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

प्रत :- सुचना फलक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

प्रत :- संकेतस्थळ जाहीर नोटिस, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव

अ.क्र	साहित्य/किट्स/रिएजन्ट नावे	किट साईज	मागणी संख्या	प्रतीनग किंमत	विभागाचे नाव
Mindray BC-५९३० (५ part)					
१.	Mindray BC-५९३० Dife Lyse	----	०१ Bottles	----	शरीरविकृतीशास्त्र सी.सी.एल लॅब
२.	Mindray BC-५९३० LH Lyse	----	०१ Bottles	----	
३.	Mindray -५२ Diluent	----	०१ Box	----	
Mindray BC-२० s (३ part)					
१.	Mindray M-३० Diluent (३ part)	----	०१ Box	----	
२.	Mindray M-३० Lyse	----	०१ Bottles	----	
३.	Erba H-३६० Lyse	----	०१ Bottles	----	
४.	Anti- Antisera -ABD (१ X३=५०)	---	०१ Box	----	
५.	HBSAG Kit (Merilisa)	---	०१ kits	----	
६.	HCV Tridot kits	---	०१ kits	----	
७.	HIV Tridot kits	---	०१ kits	----	
८.	ISO -Propyl alcohol propan-२ol CAS No-६७-६३-०,९९ %	---	०१ Liter (Long Exp)	----	
९.	Anti-D Antisera (Tulip Company)	१० ml	०१ Bottles	----	रक्तकेंद्र विभाग
१०.	Formalin	Liter Can	०१ Liter	----	मुख्य शस्त्रक्रियागृह



(डॉ. गिरीष ठाकुर)

अधिष्ठाता,

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

एकलदरपत्रक अधिकृत विक्रेता/पुरवठादार/कंपनी यांचे लेटरहेड

Letter No.

Date :-

प्रति
अधिष्ठाता,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, जळगांव

विषय :- एकल दरपत्रक सादर करणेसंबंधीचे हमीपत्र सादर करणेबाबत...

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र

क्रमांक.

दिनांक

महोदय

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी पत्रानुसार मागणी करण्यात आलेले एकल दरपत्रक सादर करण्यासंबंधीचे हमीपत्र मी खालील प्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र (Undertaking)

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक प्रक्रियेसाठी एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. आमच्याच फर्मशी निगडीत असलेल्या कुठल्याही व्यक्तीच्या नावे किंवा अप्रत्यक्षपणे केवळ आम्हास लाभ होईल, अश्याप्रकारे दुसरे दरपत्रक दरपत्रकप्रक्रियेमध्ये सादर केलेला नाही. तसेच माझा/आमचा आपल्या कार्यालयातील खरेदी प्राधिकाऱ्यांशी कुठलेही हितसंबंध नाही.

उक्त बाब भविष्यात असत्य/खोटी आढळून आल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहील. नियमानुसार होणाऱ्या कार्यवाहीस मी/आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी माझी/आमची कुठलीही हरकत राहणार नाही. अशी याद्वारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव व स्वाक्षरी, शिक्का
अणि मोहर

Authorized Person Name,
Signature
with Stamp and Seal

मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत हमीपत्र
दरपत्रकधारक अधिकृत विक्रेता/पुरवठादार/कंपनी यांचे लेटरहेड

Letter No.

Date :-

प्रति
अधिष्ठाता,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय,
जळगांव.

विषय :- दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत हमीपत्र सादर
करणेबाबत...

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र

क्रमांक.

दिनांक

महोदय

संदर्भाकितदरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मी वाचून दरपत्रक दरपत्रकप्रक्रियेसाठी
सादर करीत आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असूनतद्संबंधीचे हमीपत्र खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र (Undertaking)

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक मागणी पत्रात नमुद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती
मान्य असुन, त्यांचे तंतोतंत पालन करण्यात येईल. तसेच दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर
करण्यात आलेली संपुर्ण माहिती, दस्ताऐवज, व करारनामे इ.भविष्यात असत्य/बनावट/अवैध
आढळुन आल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल. नियमानुसार होणाऱ्या कार्यवाहीस
मी/आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी माझी/आमची कुठलीही हरकत राहणार नाही. अशी याद्वारे हमी
देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव व स्वाक्षरी,
शिवका आणि मोहरAuthorized Person
Name, Signature
with Stamp and Seal