



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 govayurvedichospital@gmail.com

क्र.शाआरुना/रुग्णा-५/वॉटर कुलीन यंत्र/ /२०२५. दिनांक :- ०२/०५/२५

१३४

प्रति,

रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

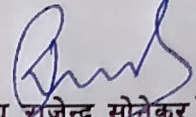
विषय :- वॉटर कुलीन यंत्र देखभालीकरीता दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

या रुग्णालयातील वॉटर कुलीन यंत्र देखभाल दुरुस्ती करार करावयाचा आहे. करीता उत्पादक/वितरक/दुरुस्तीधारक यांचेकडून मोहरबंद लिफाफयात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक ९.०५.२०२५ रोजी सायंकाळी ५.३० पर्यन्त प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

अ.क्रं.	तपशिल	अदाजित परिमाण
1	Annual Maintenance of Water Cooler	06 No

- उपरोक्त बाब दुरुस्तीकरीता लागणा-या सुटया पार्टचा पुरवठा शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपुर येथे करावा लागेल. पुरवठ्याकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) तसेच (Installation charges) पुरवठा करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यांत यावे.
- 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 पॅनकार्डची साक्षांकित प्रत जोडणे आवश्यक राहिल.
- पुरवठादाराने दिनांक ३१.०३.२०२४ पर्यन्त 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.
- 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.
- दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर Maintenance of Water Cooler पुरवठ्याकरीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.

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



(वैद्य सजेन्द्र सोनेकर)

अधिष्ठाता,

शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय,  
नागपूर.

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,  
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

Water Cooler दुरुस्तीकरीता दरपत्रक

अ.क्रं	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	दुरुस्ती करणा-या यंत्राच्या उत्पादक कंपनीचे नाव	:

स्थळ :

दिनांक :-

पुरवठादाराच्या अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.

### हमीपत्र (Undertaking)

मी M/s .....

पत्ता .....

..... लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामाफत.....  
..... खरेदी करण्याकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा  
माझ्या खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती वा कार्यालयाणी 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 करण्याकरीता 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 :