



महाराष्ट्र शासन  
औषध भांडार विभाग

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव

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

Telephone No. 0257- 2222916

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

जा.क्र.शावैमजवरु/औभां/दरपत्रके/ 223 /२२

दि. 15 /०१/२०२२

## **OPEN NOTICE**

अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव हे खालील नमूद औषधांच्या खरेदीकामी दरपत्रके मागवित आहेत. इच्छूक पूरवठादारांनी आपली दरपत्रके सिलबंद लिफाफयात या कार्यालयाच्या आवक शाखेत दिलेल्या अटी व शर्तीस अधिन राहून मुदतीत सादर करावी.


Sr No	Name of Medicine	Qty Required
1	IV Dextrose 25 % 100 ml	700
2	IV Dextrose 10 % 500 ml	800
3	IV Mannitol 20 % 100 ml	1200
4	Inj Atropin 0.6 mg/ ml, 1 ml amp	5000
5	Inj Acyclovir 500 mg	100
6	Inj Adrenaline 1 mg/ ml , 1 aml amp	1000
7	Inj Amikacin 500 mg	3000
8	Inj Bupivacaine In Dextrose 5%, 4 ml	1500
9	Inj Drotaverine 40 mg	3000
10	Inj Phytomenadion 1 mg/ml, 1 ml	3000
11	Inj Mephentermine 30 mg/ml, 10 ml	125
12	Inj Neostigmine 0.5 mg/ml, 1 ml	1500
13	Inj Paracetamol 150 mg/ml, 2 ml	2000
14	Inj Propofol 1 % 10 ml	200
15	Inj Tetanus Toxoid 5 ml vial	1000
16	Inj Tramadol 50 mg/ ml, 2 ml amp	2000
17	Inj Thiamine Hcl 100 mg/ml, 10 ml	300
18	Inj Lorazepam 2 mg/ml, 2 ml	500
19	Tab Oxcarbamazepin 300 mg	70000
20	Tab Cabergoline 0.5 mg	300
21	Tab Clozapine 50 mg	15000
22	Tab Haloperidol 5 mg	30000
23	Tab Olanzapine 10 mg	70000
24	Tab Mitrazapine 15 mg	10000

Sr No	Name of Medicine	Qty Required
25	Tab Phenytoin 100 mg	80000
26	Tab Quetiapine 50 mg	10000
27	Tab Sertraline 50 mg	10000
28	Tab Sodium Valproate 200 mg	80000
29	Tab Atorvastatin 10 mg	15000
30	Tab Atenolol 50 mg	10000
31	Tab Amlodipine 5 mg	70000
32	Tab Etophyllilne + Theophylline 300 mg	10000
33	Tab Metronidazole 400 mg	60000
34	Tab Propranolol 40 mg	10000
35	Tab Dicyclomine 10 mg	15000
36	Cap Doxycycline 100 mg	20000
37	Tab Folic Acid 5 mg	20000
38	Tab Glimepiride 2 mg	40000
39	Tab Paracetamol 500 mg	150000
40	Syrup Sodium Valproate 200mg/ 5 ml, 200 ml	100
41	Inj Botox ( Botulinum Toxin Type A )	1
42	Tab Carbamazepin 200 mg	70000

1	दरपत्रके सिलबंद लिफाफयात या कार्यालयास पोहचतील या बेताने पाठविणे .	१. दि. 21 / 01 / 2022 रोजी सायं ५.३० वाजेपावेतो २. लिफाफयावरील वरील बाजूस " औषधांकरिताची दरपत्रके " असे नमूद करावे .
2	दरपत्रके उघडणे	दि. 22 / 01 / 2022 रोजी दूपारी वाजता ( शक्य झाल्यास )

## अटी व शर्ती

१. औषधींचे दर हे प्रति नगामध्ये (प्रति टॅब/कॅप्सूल/बॉटल/व्हायल/अॅम्पूल इत्यादी ) नमूद करावे व औषधांसाठीचे दरपत्रकात दर्शविण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत तसेच औषधे लागू असतील तेथे GMP certified Company उत्पादित असावीत. औषधांचे दर हे औषधी ह्या कार्यालयात पोहचविणे (F.O.R. Destination) तसेच सर्व करांसहित असावेत. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येवू नये. सदर औषधी पोच करण्याचे ठिकाण हे मध्यवर्ती औषध भांडार, शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव हे राहिल.
२. तूलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कमीत कमी तीन दरपत्रके आवश्यक राहतील. दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार ( Specification ) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.
३. यशस्वी दरपत्रक धारकास औषधांचा गरजेनुसार पूरवठा आदेश देण्यात येईल.
४. पूरवठा आदेश दिल्यापासून ३० दिवसांच्या आत पूरवठा करावा लागेल.
५. औषधांची देयके ही CMP/NEFT/Cheque द्वारे करण्यात येईल.
६. दरपत्रक ग्राह्य कालावधी हा दर स्विकृतीपासून सहा ( ६ ) महिन्यांचा राहिल.
७. दरपत्रक सिलबंद लिफाफयात सादर करावयाचे दस्ताऐवज ( Document ) :
  - अ) अन्न व औषध प्रशासन यांचेकडील परवाना.
  - ब) वस्तु व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र.
  - क) पॅन ( PAN ) कार्ड.
  - ड) दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र.
  - ई) प्रत्येक पूरवठादारास केवळ एक दरपत्रक सादर करता येईल. खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र. ( सोबत नमूना प्रत जोडली आहे )उक्त सर्व दस्ताऐवज वैध ( Valid ) तसेच सिलबंद दरपत्रक लिफाफा सादर करते वेळी लिफाफयात असणे आवश्यक आहे. सर्व दस्ताऐवज क्रमाने दरपत्रकासोबत संलग्नित करावे ( Checklist Attached ).
८. अपवादात्मक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले कोणतेही दरपत्रके कोणतेही कारण ने देता स्विकारणे / नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

 15.1.22

( डॉ जयप्रकाश रामानंद )

अधिष्ठाता

शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय

व रुग्णालय, जळगांव

अत्यावश्यक दस्ताऐवज पडताळणी सुची ( Document Checklist )

दरपत्रक मागणी पत्रात अट क्रं ७ मध्ये नमूद करण्यात आलेले सर्व दस्ताऐवज दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात खालील क्रमाने दरपत्रकासोबत सादर करण्यात आलेले आहे.

दस्ताऐवज मागणी क्रं	दस्ताऐवजाचा तपशिल	पान नंबर
अ	अन्न व औषध प्रशासन यांचेकडील परवाना	
ब	वस्तू व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र	
क	पॅन (PAN) कार्ड	
ड	दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र	
ई	खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र.	

( पूरवठादाराची सही व शिक्का )

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दि. / /२०२२

प्रति,  
अधिष्ठाता,  
शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय  
व रुग्णालय, जळगांव.

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

संदर्भ : आपले दरपत्रक मागणी पत्र क्रं शावैमजवरु/औभां/दरपत्रके/ /२२  
दि. / /२०२२

महोदय,

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मी वाचून दरपत्रक  
दरपत्रकप्रक्रियेसाठी सादर करीत आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असून तद्संबंधीचे हमीपत्र  
खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक मागणी पत्रात नमूद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती  
मान्य असून, त्यांचे तंतोतंत पालन करण्यात येईल. तसेच दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर  
करण्यात आलेली सर्व माहिती, दस्ताऐवज व करारनामे इ. भविष्यात असत्य / बनावट /अवैध  
आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल. नियमानुसार होणा-या कार्यवाहीस  
मी / आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी माझी /आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही. अशी  
याद्वारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव, स्वाक्षरी  
शिक्का आणि मोहर

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दि. / /२०२२

प्रति,  
अधिष्ठाता,  
शासकिय वैदयकिय महाविद्यालय  
व रुग्णालय, जळगांव.

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

संदर्भ : आपले दरपत्रक मागणी पत्र क्रं शावैमजवरु/औभां/दरपत्रके/ /२२  
दि. / /२०२२

महोदय,

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी पत्रानुसार मागणी करण्यात आलेले एकल दरपत्रक सादर करण्यासंबंधीचे हमीपत्र खालीलप्रमाणे सादर करित आहे.

हमीपत्र

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक प्रक्रियेसाठी एकच दरपत्रक सादर करित आहे. आमच्याच संस्थेशी निगडीत असलेल्या कूठल्याही व्यक्तीच्या नावे किंवा प्रत्यक्षपणे आम्हास लाभ होईल, अश्याप्रकारे दूसरे दरपत्रक दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सादर केलेले नाही. तसेच माझे / आमचे आपल्या कार्यालयातील खरेदी प्राधिका-यांशी कूठलेही हितसंबंध नाही.

उक्त बाब भविष्यात असत्य / खोटी आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल. नियमानुसार होणा-या कार्यवाहीस मी / आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी माझी /आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही. अशी याद्वारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तीचे नाव, स्वाक्षरी  
शिकवण आणि मोहर