



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/ 1041 /२३

दि. 04/०५/२०२३

**OPEN NOTICE**

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

Sr.	Name of Medicine	Approx Qty
1	Tab Carbamazepin 200 mg	60000
2	Tab Chlordiazepoxide 10 mg	30000
3	Tab Clonazepam 0.5 mg	70000
4	Tab Escitalopram 10 mg	40000
5	Tab/Cap Fluoxetine 20 mg	40000
6	Tab Levetiracetam 500 mg	30000
7	Tab Lorazepam 2 mg	80000
8	Tab Olanzapine 10 mg	80000
9	Tab Phenytoin 100 mg	60000
10	Tab Quetiapine 50 mg	30000
11	Tab Resperidone 2 mg	80000
12	Tab Sertraline 50 mg	30000
13	Tab Sodium Valproate 200 mg	150000
14	Tab Atorvastatin 20 mg	50000
15	Tab Bisacodyl 5 mg	15000
16	Tab Dicyclomine 10 mg	40000
17	Tab Frusemide 40 mg	15000
18	Cap Hydroxy Urea 500 mg	5000
19	Tab Isosorbide Dinitrite 10 mg	5000
20	Tab Prednisolone 10 mg	20000
21	Tab Propranolol 40 mg	15000
22	IV Ciprofloxacin 2mg/ml, 100 ml	1500
23	Inj Acyclovir 500 mg	300
24	Inj Dicyclomine Hcl 10 mg/ml, 2 ml	2000
25	Inj Frusemide 10 mg/ml, 2 ml	6000
26	Inj Glycopyrrolate 0.2 mg/ml, 1 ml	1200
27	Inj Iron Sucrose 20mg/ml, 5 ml	800
28	Inj Ketamine 50 mg/ml, 10ml	250
29	Inj Labetolol 20mg/4 ml	1200
30	Inj Levetiracetam 500 mg	1200
31	Inj Lignocaine 20 mg + Adrenaline 5 mcg per ml, 30 ml	600
32	Inj Multivitamin, 10 ml	2500
33	Inj Neostigmine 0.5 mg/ml, 1 ml	1500
34	Tramadol 50mg/ml Inj 2ml amp	5000



35	Inj Paracetamol 150 mg/ml, 2 ml	3000
36	Inj Pheniramine Maleate 22.75 mg/ml, 2 ml	4000
37	Inj Promethazine Hcl 25 mg/ml, 2 ml	1000
38	Inj Tetanus Toxoid (adsorbed ) 0.5 ml	7000
39	Inj Tranexamic Acid 100 mg/ml, 5ml	5000
40	Amoxycillin 125 mg/5ml dry syrup 60 ml	5000
41	Oral Rehydration Salt powder WHO Formula 20.5 gm Sachet	5000
42	Ciprofloxacin 0.3% w/v Eye Drop 5 ml	7000
43	Ciprofloxacin 0.3% w/v + Dexta. 0.1% w/v Eye drop, 5 ml	2500
44	Magnesium Sulphate Powder 500 gm	150
45	Dinoprostone Gel 0.5 mg gel	250
46	Lignocaine Jelly 2%, 30 gm	1000
47	Clobetasol 0.05% w/w Oint. 30 gm	3000
48	Formaldehyde solution 5 Ltr Jar	50
49	Tab Acetyl salicylic Acid 75 mg	20000
50	Glycerine 500 ml	100
51	Inj Fentanyl 50 mcg/ml, 2 ml	200
52	Inj Phenobarbitone 200 mg/ml, 1 ml	600
53	Tab Chlorpromazine 50 mg	20000
54	Tab Clozapine 50 mg	30000
55	Tab Phenobarbitone 60 mg	30000
56	Budesonide Respules 0.5 mg 2ml	2000
57	Levosabutamol 1.25mg + Ipratropium 500mcg Respules 3ml	1500
58	Carboxy Methyl Cellulose Sodium Lubricant eye drops 0.5%	2000
59	Azithromycin Syrup 200mg/5ml 15ml bottle	1000
60	Permethrin 5.0% w/w cream 15gm tube	1000
61	Amino Acid 5% 250 ml. Bot.	200
62	IV Ringer Lactate 500 ml	15000
63	Inj Adenosine 6 mg/ 2 ml	100
64	Inj Amiodarone 15 mg/ml, 3 ml	100
65	IV Atropin 100 mg/ 100 ml bottle	300
66	Bupivacaine Hydrochloride 5 mg + Dextrose Monohydrate 80mg/ml Inj 4ml Amp	1500
67	Ceftriaxone Sodium 1gm Inj	10000
68	Inj Vitamin K (Menadione) 10mg/ml 1ml amp	1000
69	Water for Injection 10 ml	10000
70	Tab Thyroxine 25 mcg	3000
71	Tab Thyroxine 50 mcg	3000
72	Tab Thyroxine 75 mcg	3000
73	Tab Thyroxine 100 mcg	3000
74	Tab Carbimazole 10 mg	3000
75	Inj Streptokinase 15 Lac	10
76	Inj Thiamine Hcl 100 mg/ml, 10 ml	300

1	दरपत्रके सिलबंद लिफाफयात या कार्यालयास पोहचतील या बेताने पाठविणे.	१. दि. 11/05/2023 सायं ५.३० वाजेपर्यंत २. लिफाफयावरील वरील बाजूस " औषधांकरिताची दरपत्रके " असे नमूद करावे.
2	दरपत्रके उघडणे	दि. 12/05/2023 रोजी दूपारी 12:00 वाजता ( शक्य झाल्यास )

## अटी व शर्ती

१. औषधीचे 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 WHO GMP/ GMP certified Company उत्पादित असावीत.
२. औषधांचे दर हे औषधी ह्या कार्यालयात पोहचविणे ( F.O.R. Destination ) तसेच सर्व करांसहित असावेत. सदर औषधी पोच करण्याचे ठिकाण हे मध्यवर्ती औषध भांडार, शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव हे राहिल.
३. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येवू नये.
४. तुलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कमीत कमी तीन दरपत्रके आवश्यक राहतील. दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार ( Specification ) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.
५. यशस्वी दरपत्रक धारकास औषधांचा गरजेनुसार पूरवठा आदेश देण्यात येईल.
६. पूरवठा आदेश दिल्यापासून ३० दिवसांच्या आत पूरवठा करावा लागेल.
७. औषधांची देयके ही CMP/NEFT/Cheque द्वारे करण्यात येईल.
८. दरपत्रक ग्राह्य कालावधी हा दर स्विकृतीपासून सहा ( ६ ) महिन्यांचा राहिल.
९. दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर करावयाचे दस्ताऐवज ( Document ) :
  - 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) 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 लिफाफ्यात असणे आवश्यक आहे. सर्व दस्ताऐवज क्रमाने दरपत्रकासोबत संलग्नित करावे ( Checklist Attached ).
१०. अपवादात्मक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले कोणतेही दरपत्रके कोणतेही कारण न देता स्विकारणे / नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

( डॉ. गिरिष ठाकूर )

अधिष्ठाता

शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय  
व रुग्णालय, जळगांव



अत्यावश्यक दस्ताऐवज पडताळणी सुची ( Document Checklist )

दरपत्रक मागणी पत्रात अट क्रं ९ 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.	

( पुरवठादाराची सही व शिक्का )

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दि. /०५/२०२३

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/ /२३  
दि. /०५/२०२३

महोदय,

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मी वाचून दरपत्रक  
दरपत्रकप्रक्रियेसाठी सादर करित आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असून तद्संबंधीचे हमीपत्र  
खालीलप्रमाणे सादर करित 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  
शिकका आणि मोहर

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दि. /०५/२०२३

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

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

संदर्भ : आपले दरपत्रक मागणी पत्र क्रं शावैमजवरु/औभां/दरपत्रके/ /२३

दि. /०५/२०२३

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 सदर 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 व्यक्तिचे नाव, स्वाक्षरी  
शिककत्र आणि मोहर