

**डॉ.शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, विष्णुपुरी,नांदेड.**

जा.क्र डॉशचशावैमवरु/औ.भांडार/533/२०२४,

दि. 22/05/२०२४

**दरपत्रक आमंत्रण पत्रक**

डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, विष्णुपुरी, नांदेड येथील रुग्णालयास आवश्यक असलेल्या औषधी बाबी खरेदीसाठी राज्यस्तरावर दरकरार निश्चित करण्यात येतात. त्यानुसार शासनाकडून औषधी खरेदी करण्यात येते, तथापि काही बाबींकरिता दरकरार संपुष्टात आलेला असतो. काही बाबी करिता दरकरार आलेला नसतो. तसेच काही औषधांचा पुरवठा महाराष्ट्र औषधी व वस्तू प्राधिकरण, मुंबई यांच्याकडून अपुऱ्या प्रमाणात झाला आहे. सदरील औषधांची विभागातून सततची मागणी होत असल्यामुळे त्यांच्या खरेदीची आवश्यकता असते. परिणामी स्थानिकरित्या खरेदी करण्याची आवश्यकता असते.

डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय प्रशासना मार्फत आवश्यक असलेली औषधी स्थानिक बाजारातून १०% खर्चाच्या मर्यादेत खरेदी करण्यासाठी दर पत्रके मागविण्याची प्रक्रिया राबविण्यात येत आहे.

निविदाकारांनी सादर केलेले दस्तावेज हे दर पत्रकाच्या आवश्यकते नुसार असल्या बाबत आणि व्याप्ती व अन्य अटीचे पूर्ण पालन करण्यात आले असल्याची खात्री करण्यात येईल. जे निविदाकार व्याप्ती आणि अटीचे पूर्णता करित नसतील त्यांना अपात्र ठरविण्यात येईल. फक्त पात्र निविदा कारांनी सादर केलेल्या किंमतीच्या निविदा विचारात घेण्यात येतील. खरेदीचा निर्णय एल-१ च्या आधारे घेण्यात येईल.

**१. खरेदीची व्याप्ती :-**

नियम पुस्तिकेच्या परिच्छेद ३:२:३ मध्ये नमुद केल्यानुसार एका अर्थिक वर्षात एका औषधीची दर पत्रकाच्या माध्यमातून करण्यात आलेल्या खरेदी शासनाने ठरवून दिलेल्या वित्तीय मर्यादेत ठेवून करण्यात येईल. या पत्रासोबत जोडलेली औषधीची मागणी रुग्णांच्या गरजेनुसार ठरविण्यात येईल.

**२. अटी व शर्ती :-**

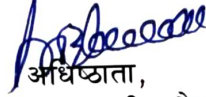
१. औषधीची यादी व औषधीची किंमत (Including All Taxes).
२. ड्रग लायसन्स प्रमाणपत्र.
३. एका पुरवठादाराचे फक्त एकच दरपत्रक स्विकारण्यात येईल.
४. दरपत्रका सोबत दुकान नोंदणी दाखला (Shop ACT registration Certificate), GST नोंदणी प्रमाणपत्र आणि PAN CARD च्या स्वप्रमाणित छायांकित प्रती सादर करणे बंधनकारक आहे.
५. ज्या फर्म च्या नावाने दुकान नोंदणी आहे. त्याच नावाने GST नोंदणी प्रमाणपत्र असले पाहिजे. त्या शिवाय सादर केलेली दरपत्रके ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.
६. दरपत्रक दर सादर करताना औषधीचे GST सह दर सादर करावे.
७. दरपत्रकात पुरवठा धारकाने स्वतःच्या कोणत्याही अटी व शर्ती नमूद करू नये, अटी व शर्ती नमूद केलेले दरपत्रके ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.
८. दरपत्रकावर रक्कम अंकात व अक्षरात नमूद करावी.
९. मोहोरबंद औषधी दरपत्रक अधिष्ठाता डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, विष्णुपुरी, नांदेड यांचे नावाने खाली नमुद केल्याप्रमाणे पाठविण्यात यावे.
१०. औषधी पुरवठा करण्याअगोदर कोणत्याही प्रकारची अग्रिम रक्कम पुरवठा धारकास देण्यात येणार नाही.
११. खरेदी प्राधिकार्याबरोबर हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत आणि इच्छूक संस्थेने एकल निविदा देण्याबाबत "निविदाकारांची हमी."
१२. कोणतेही कारणे न देता दरपत्रके स्विकारण्याचे अथवा नाकारण्याचे सर्व अधिकार या कार्यालयाने राखून ठेवलेले आहेत.

३. दर पत्रक सादर करण्यातसाठी दिनांक / वेळ आणि ठिकाण :-

दर पत्रके ही दि. 29 / 05 / 2024 रोजी दुपारी ५.०० वाजे पर्यंत मा. अधिष्ठाता, डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, विष्णुपुरी नांदेड कार्यालयात स्विकारल्या जातील. तदनंतर सादर करण्यात आलेली दरपत्रके विचाराधीन घेतली जाणार नाहीत.

४. दर पत्रक उघडण्यासाठी दिनांक / वेळ आणि ठिकाण :-

दर पत्रके ही दि. 30 / 05 / 2024 रोजी दुपारी 3.30 वाजता मा. अधिष्ठाता, डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, विष्णुपुरी नांदेड यांचे दालनात उघडण्यात येतील. संबंधित निविदाकार / पुरवठादार यांना सुचित करण्यात येते की, दरपत्रके उघडण्याच्या वेळी आपण स्वतः किंवा आपला प्रतिनिधीस हजर राहावे.



अधिष्ठाता,

डॉ. शंकरराव चव्हाण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय  
व रुग्णालय, विष्णुपुरी, नांदेड.

Quotation List		
Sr No	Name Of Medicines	Rate
1	I.V. Dextrose 25 % 100 ml	
2	I.V. Amino Acid 10% 500 ml	
3	I.V. Amino Acid 10% 200 ml	
4	I.V.Linezolid 100ml/200mg/300ml Bottle	
5	I.V.Paracetamol 100ml/1gm	
6	INJ.Amikacin 100mg	
7	INJ.Ceftriaxone Sodium 1gm	
8	Inj Cefotaxime 1gm	
9	INJ.Amoxy+Clavulanic Acid 1.2gm	
10	INJ.Gentamycin 80mg/2ml	
11	INJ.Atracurium Besylate25mg/ 2.5ml	
12	INJ.Bupivacaine Hcl 20ml/0.5%	
13	INJ.Lignocaine+Adrenaline 1:2Lack	
14	INJ.Pentazocine Lactate 30mg/ml	
15	INJ.Thiopentone Sodium 500mg	
16	INJ.Succinylcholine Chloride 50mg/ml	
17	Inj Glycopyrrolate 1 ml	
18	Inj Vecuronium Bromide 4mg Amp	
19	Inj Levetiracetam 100mg/ml 5 ml	
20	IV Metronidazole 100 ml	
21	IV Levofloxacin 100 ml	
22	IV Fat Emulsion 20%	
23	Inj. Atropine 0.6 mg /ml 1ml	
24	Inj Atropine100ml	
25	Inj Amiodarone 50mg/ml 3 ml	
26	Inj. Calcium gluconate 10 ml	
27	Inj. Diazepam 2 ml	
28	Inj. Diclofenac 1ml	
29	Inj. Frusemide 2ml	
30	Inj. Enoxaparine 60mg	
31	Inj Heparin 5000I.U./ ml 5 ml Vial	
32	Inj. Haloperidol 1ml	
33	Inj. Iron Sucrose 50mg 2.5 ml	
34	Inj Lorazepam 2 ml	
35	Inj Methyl predinonone 500mg	
36	Inj. Ondansetron 2mg/ ml 2ml	
37	Inj PAM 1gm(Pralidoxime Chloride 1gm)	
38	Inj. Pheniramine Maleate 2ml	
39	Inj Pantoprazole 40mg	
40	Inj. Sodabcarb 10ml.	
41	Inj. Vit. K 10mg/1ml.	
42	Inj Adenosine 3ng/ml	
43	Inj Diltiazem 30 mg	

44	Inj Digioxin 2 ml	
45	Inj. Anti Rabies Vaccine 1ml	
46	Inj. A.R.S. 1500 IU / 5 ml	
47	Inj Anti-D 300mcg	
48	Tab Ondansetron 4mg	
49	Cap Omeprazole 20mg	
50	Tab Multivitamine	
51	Tab Bcomplex	
52	Tab Ascorbic Acid 500mg	
53	Tab Zinc Sulphate 20mg	
54	Tab Oseltamivir 75mg	
55	Tab Prednisolone 5mg	
56	Tab Etophylline+Theophylline SR	
57	Tab TMP+Sulphamethaoxazole DS	
58	Tab Amoxy+Clavunic acid 625mg	
59	Tab Nicardia 10mg	
60	Tab Labetalol 100mg	
61	Tab Letrioz 2.5mg	
62	Tab Clomiphene citrate 50mg	
63	Tab Norethisterone 5mg	
64	Tab Frusemide 40mg	
65	Tab Asprin 75	
66	Tab Misoprostrol 200mcg	
67	Tab Tranexamic Acid	
68	Tab. Ibuprofen 400 mg	
69	Tab Fluconazole 150mg	
70	Tab Lithum Carbonate 300mg	
71	Tab Escitalopram 10m	
72	Tab Dicyclomine 10 mg	
73	Glutarldehyde2% I.P.5 lit jar	
74	Formaldehyde Solution.I.P. 35-37% 500 ml	
75	Hydrogen peroxide I.P. 6% 500ml.	
76	Syrup.Albendazole 200 mg/10 ml.	
77	Asthline resp.solution 15 ml .	
78	Levosolbutamol +Ipratropium bromide resp.3ml	
79	budesol respules 3 ml.	
80	Budesonide Inhaler 200mcg	
81	Cotrimazole Vaginal Pessary	
82	Ring Pessary 5cm	
83	Ring Pessary 6cm	
84	Cotrimazole Ointament	
85	Zonac rectal suppository for NDVH	
86	Cerviprime Gel	
87	Lignocain jelly 2% 30 gm	
88	Tr.Benzoin i.p. 500 ml	
89	Dinoproston Gel 0.5/3gm.	
90	Liquid paraffin i.p. 500 ml	
91	Calamine Lotion 100 ml	

  
**DEAN.**  
**Govt. Medical College &  
Hospital, NANDED.**