

	 (गठाराष्ट्र शासना) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर Govt. Dental College & Hospital, Chhatrapati Sambhajinagar	
दुरध्वनी: (0240) 2402381/82/83 संकेतस्थळ: www.gdchcsn.ac.in ईमेल: gdca83@yahoo.com		
जा.क्र. शासकसं/खरेदी/योजनेत्तर(52/13)/2024-25/दरपत्रके/ 706-08/2026 दि. 10 FEB 2026		
वाचा:	१) उद्योग, ऊर्जा व कामगार विभाग, शा. नि. क्र. भाखंस-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग-II/उद्योग-४, दि.०१/१२/२०१६ २) वित्त विभाग, शा. नि. क्र. विअप्र-२०१३/प्र.क्र.३०/२०१३/विनियम/भाग-२, दि.१७/०४/२०१५ ३) वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, शासन निर्णय, क्र. संकिर्ण-२०१४/प्र.क्र.६१६/प्रशा-१, दि.३० जानेवारी, २०१५	

*** राज्य योजनेत्तर ५२- यंत्रसामुग्री तथा १३- कार्यालयीन खर्च या उद्दिष्टांतर्गत मंजूर नियतव्ययाच्या अनुषंगाने
उपकरणे/संसाधने खरेदीसाठीचे दरपत्रक मागणीपत्र ***

प्रति,
M/s. _____

विषय:- उपकरणे/संसाधने यांचे खरेदीच्या अनुषंगाने दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफे सादर करणेबाबत..

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर या संस्थेच्या अधिनस्त असलेल्या विभाग/शाखा/आस्थाना यांना प्रशासकीय सोईसाठी तसेच सांस्कृतिक कार्यक्रमांसाठी आवश्यक असलेल्या उपकरणे/संसाधने यांच्या तातडीने खरेदीसाठी विहित पद्धतीने दरपत्रक प्रक्रिया करून दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफे इच्छुक दरपत्रकधारकांकडून मागविण्यात येत आहेत. करिता उपकरणे/संसाधने यांचा दरपत्रकातील अटी व शर्तीच्या अधिन राहून पुरवठा करण्यास इच्छुक असल्यास आपला दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा विहित मुदतीत या कार्यालयाच्या आवक शाखेत सादर करावा.

अ. क्र.	उपकरणे/संसाधने यांचा तपशील	खरेदीची संख्या	शासन नियमानुसार लागू असलेल्या(GST) सर्व करांसहित Door Delivery एकुण किंमत
01	SHREDDING MACHINE SMALL	01	
02	SHREDDING MACHINE LARGE	01	
03	TABLET COMPUTER	01	
04	MULTI FUNCTION COPIER MACHINE	01	
05	तबला	01	
06	हार्मोनियम	01	
07	लेझीम	30	
08	यु.पी.एस. 1.0 KVA	40	
09	भिंतीवरील घड्याळ	02	

दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा सादर करण्यासंबंधी मार्गदर्शक सुचना:-

संस्थेस आवश्यक असलेली उपकरणे/संसाधने यांच्या खरेदी करिता एक लिफाफा पद्धती अवलंबण्यात येत आहे. त्यास्तव दरपत्रक सादर करतांना मागणी करण्यात आलेली कागदपत्रे व उपकरणे/संसाधने यांचे दरपत्रक एकाच लिफाफ्यात समाविष्ट करून मोहोरबंद लिफाफा कार्यालयाच्या आवक शाखेत विहित मुदतीत सादर करावा.

लिफाफ्यात सादर करावयाची कागदपत्रे

- १) जीएसटी क्रमांक असलेल्या अधिकृत लेटरहेड वर यंत्रसामुग्री यांचे प्रति नग सर्व करांसहित किंमत
 - २) दुकानाचा परवाना,
 - ३) व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र,
 - ४) जीएसटी प्राधिकारपत्र,
 - ५) पॅन कार्डची छायांकित प्रत,
 - ६) एकल दरपत्रकधारक असल्याबाबतचे हमीपत्र, (सोबत प्रमाणपत्राची प्रत संलग्न),
 - ७) सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याचे प्रमाणपत्र (सोबत प्रमाणपत्राची प्रत संलग्न)
- (उक्त सर्व दस्तावेज वैध (Valid) तसेच विहित नमुन्यात असणे बंधनकारक असून, सर्व दस्तावेज उक्त प्रमाणे क्रमाने संलग्नीत करावे.)

महत्त्वाच्या अटी व शर्ती:-

- १) दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा दि.१८ फेब्रुवारी, २०२६ रोजी सायं.५.३० वाजेपर्यंत कार्यालयास पोहोचतील या बेताने पाठवावे, जाहिर केलेल्या तारखेनंतर अथवा कार्यालयीन वेळेनंतर आलेले दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही/ग्राह्य धरले जाणार नाही.
- २) दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा "अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर" यांचे नावे विहित मुदतीत कार्यालयास सादर करावा. त्याचप्रमाणे दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफ्यावर " राज्य योजनेत्तर ५२-यंत्रसामुग्री तथा १३- कार्यालयीन खर्च उपकरणे/संसाधने दरपत्रक", लिफाफा जमा करण्याचा अंतिम दिनांक, दरपत्रक धारकाच्या नावाचा शिक्का इ. नमुद असणे आवश्यक आहे.
- ३) आपणास जर दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफे उघडण्याच्या प्रक्रियेत सहभाग घ्यावयाचा असल्यास नियोजित वेळेत स्वखर्चाने उपस्थित रहावे.
- ४) प्रस्तावित उपकरणे/संसाधनांसाठी दरपत्रकात आकारण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत. सर्वात कमीत कमी दराचे दरपत्रक व यंत्रसामुग्रीचा दर्जा/गुणवत्ता उत्कृष्ट असेल, अश्याच दरपत्रकाचा विचार करण्यात येईल.
- ५) मागणी करण्यात आलेली उपकरणे/संसाधने ही विहित विनिर्दिष्टानुसार उत्कृष्ट दर्जाची /गुणवत्तेची व उच्च प्रतीची असणे अत्यंत आवश्यक आहे.
- ६) दरपत्रकात उपकरणे/संसाधने यांचे शासन नियमानुसार विहित असलेले सर्व करासहित एकुण दर नमुद करण्यात यावेत. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येऊ नये.
- ७) दरपत्रक ग्राह्य/वैध कालावधी हा पुरवठा आदेश नोंदविलेल्या दिनांकापासून सहा(६) महिन्यांचा राहिल.
- ८) उपकरणे/संसाधने हमी कालावधी (WARRANTY PERIOD):- हमी कालावधी दोन(०२) वर्षांचा राहिल.
- ९) उपकरणे/संसाधने पुरवठा (DELIVERY):- पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्याच्या दिनांकापासून पुरवठा कालावधी हा ३० दिवसांचा राहिल.
- १०) देयकाची अदायगी(PAYMENT):- संस्थेस उपकरणे/संसाधने विनिर्दिष्टानुसार व उच्च गुणवत्तेची प्राप्त झालेचे संबंधित वापरकर्ता प्रमुख यांनी प्रमाणित केल्यानंतर, अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार देयकांची अदायगी करण्यात येईल.
यशस्वी दरपत्रकधारकास आगाऊ रक्कम(Advance Payment) अदा करण्यात येणार नाही, अपवादात्मक परिस्थितीमुळे देयक अदा करण्यास विलंबापोटी कोणत्याही स्वरूपाचे व्याज अथवा अतिरिक्त शुल्क/रक्कम हे कार्यालय अदा करणार नाही, याप्रकारची कोणतीही मागणी मान्य करता येणार नाही.
- ११) अपवादात्मक परिस्थितीमुळे उक्त कोणत्याही अटी व शर्तीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले दरपत्रक कोणतेही कारण न देता स्विकारणे/नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख(अधिष्ठाता) निम्नस्वाक्षरीकार यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.


(डॉ. आ.स. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर

प्रत:- मा. आयुक्त, संचालनालय, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांना माहितीस्तव.

प्रत:- संस्थेचे सुचनाफलक/संकेतस्थळ (जाहिर नोटीस), शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर (सुचना फलक/संकेतस्थळावर जाहिर नोटीसप्रमाणे इच्छुक कंपनीस देखील दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा सादर करण्याची मुभा देण्यात येत आहे.)

दरपत्रकधारक अधिकृत विक्रेता/पुरवठादार/कंपनी यांचे लेटरहेड

Letter No.

Date:-

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,

छत्रपती संभाजीनगर

विषय:- एकल दरपत्रक सादर करणेसंबंधीचे हमीपत्र सादर करणेबाबत.
(दस्तावेज क्र. ६ प्रमाणे)

संदर्भ:- आपले दरपत्रक मागणीपत्र

क्रमांक -----

दिनांक -----

महोदय,

संदर्भांकित दरपत्रक मागणी पत्रानुसार मागणी करण्यात आलेले एकल दरपत्रक सादर करण्यासंबंधीचे हमीपत्र मी खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र (UNDERTAKING)

मी/आम्ही ----- या हमीपत्राद्वारे लिहून देतो की, दरपत्रक मागविणा-या खरेदी प्राधिका-याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध/संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिका-याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असून, अप्रत्यक्षपणे केवळ आम्हास लाभ होईल असे दुस-या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्तरित्या किंवा संगनमताने साखळी करून दरपत्रक भरलेले नाही.

उक्त बाब असत्य/खोटी आढळून आल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल, नियमानुसार होणा-या दंडात्मक तसेच कायदेशीर कार्यवाहीस मी/आम्ही पात्र असू.

अधिकृत व्यक्तीचे नाव व
स्वाक्षरी, फर्मचा शिक्का

दरपत्रकधारक अधिकृत विक्रेता/पुरवठादार/कंपनी यांचे लेटरहेड

Letter No.

Date:-

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
औरंगाबाद

विषय:- दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत हमी
पत्र सादर करणेबाबत.
(दस्ताऐवज क्र. ७ प्रमाणे)

संदर्भ:- आपले दरपत्रक मागणीपत्र

क्रमांक -----

दिनांक -----

महोदय,

संदर्भांकित दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्तीमी वाचुन दरपत्रक दरपत्रकप्रक्रियेसाठी
सादर करीत आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असून तद्संबंधीचे हमीपत्र खालीलप्रमाणे सादर करीत आहे.

हमीपत्र (UNDERTAKING)

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक मागणीपत्रात नमुद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मान्य असून,
त्यांचे तंतोतत पालन करण्यात येईल. तसेच दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर करण्यात आलेली सुपुर्ण
माहिती, दस्ताऐवज व इतर सर्व अत्यावश्यक कागदपत्रे भविष्यात असत्य/बनावट/अवैध असल्याचे
आढळून आल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल, नियमानुसार होणा-या कायदेशीर व दंडनीय
कार्यवाहीस मी/आम्ही पात्र असू, तद्संबंधी माझी/आमची कुठलीही हरकत राहणार नाही, अशी याद्वारे हमी
देत आहे.

अधिकृत व्यक्तिचे नाव व
स्वाक्षरी, फर्मचा शिक्का