



महाराष्ट्र शासन

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर

दुरध्वनी क्र. ०२४०-२४०२३८१-८३ ईमेल- gdca83@yahoo.com संकेतस्थळ - www.gdchaurangabad.in फॅक्स - ०२४०-२४०२३८२
धन्वंतरीनगर, घाटी परिसर, पानचक्की रोड, छत्रपती संभाजीनगर - ४३१००१

जा.क्र.शादंमरुछसं/संकीर्ण/उपहारगृहे-निविदा/ 5026 /२४

दिनांक :

निविदा/दरपत्रक सूचना

11 2 AUG 2024

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील उपहारगृहे व भोजनालय ११ महिन्यांच्या करार कालावधीसाठी भाडेतत्त्वावर चालविण्यासाठी देणेकरिता विद्यार्थी संघटना/कामगार संघटना/खाजगी पुरवठादार / पात्र व्यक्ती / संस्था यांचेकडून मोहोरबंद दोन लिफाफा पद्धतीने स्वतंत्रपणे निविदा मागविण्यात येत आहे.

| अ.क्र. | उपहारगृहाचे नाव | निविदा फॉर्मची किंमत (ना-परतावा) |
|--------|---|---------------------------------------|
| १ | शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालय | रु.१०००/- |

१. रोखाशाखा, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांचेकडे निविदा फॉर्मची किंमत रु.१०००/- (अक्षरी रुपये एक हजार फक्त) भरणा करून सदरील निविदा फॉर्म कार्यालयातील संकीर्ण विभागाकडून मिळतील.

२. निविदेच्या अटी व शर्ती निविदेसोबत पुरविण्यात येतील. कोऱ्या निविदा प्रशासकीय कार्यालय, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथे दि. 17/08/2024 ते दि. 23/08/2024 पर्यंत कार्यालयीन वेळेत (सुट्टीचे दिवस वगळून) कामकाजाच्या दिवशी सकाळी १० : ०० ते सायंकाळी ०५ : ०० वाजेपर्यंत ना - परतावा रोख रक्कम भरल्यानंतरच मिळतील.

३. मोहोरबंद तांत्रिक लिफाफा क्र. १ मध्ये खालील प्रमाणे दस्तऐवज जोडणे आवश्यक आहे.

१) अन्न व औषधी प्रशासन यांचेकडे नोंदणी असल्याचे प्रमाणपत्र (अद्ययावत व वेळोवेळी नुतनीकरण केलेले)

२) महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना नोंदणी प्रमाणपत्र

३) जी.एस.टी. नोंदणी प्रमाणपत्र

४) पॅन कार्ड

५) रु.१०,०००/- अनामत रकमेचा धनाकर्ष (डी.डी.)

६) उपहारगृह व भोजनालय पाणी व वीज वापरापोटी दरमहा भरावयाचे भाडेसाठीचे हमीपत्र

७) सहकारी संस्था/विद्यार्थी संघटना/कर्मचारी संघटना असल्यास नोंदणी प्रमाणपत्र (लागू असल्यास)

८) शासकीय कार्यालयामध्ये काम केले असल्यास अनुभव प्रमाणपत्र (वैकल्पिक)

४. मोहोरबंद लिफाफा क्र. २ मध्ये जेवण व खाद्यपदार्थांचे दर भरणे आवश्यक राहिल. दरसूचीत नमुद करण्यात आलेल्या खाद्यपदार्थांचे दर, वजन व नगानुसार भरणे आवश्यक आहे. निविदेत नमुद न करण्यात आलेल्या इतर खाद्यपदार्थांचे दरपत्रक सादर करू नये. तसेच सदरील दर संस्थेच्या लेटरहेडवर टंकलिखित करून सादर करावेत, हस्तलिखित / पेनाने भरलेले दरपत्रक रद्द करण्यात येतील व त्याबाबत करण्यात येणारी विनंती मान्य करण्यात येणार नाही.
५. उपरोक्त दोन्ही लिफाफे भरून व त्यावर लिफाफा क्रमांक १- तांत्रिक लिफाफा व लिफाफा क्रमांक २-दरपत्रक लिहून तिसऱ्या मोठ्या लिफाफ्यात मोहोरबंद करून सादर करावे.
६. वर दर्शविल्याप्रमाणे निविदा मोहोरबंद लिफाफ्यातून मा.अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांच्या कार्यालयातील आवक शाखेत दि. 23/08/2024 रोजी सायंकाळी ०५ : ०० वाजेपर्यंत स्विकारले जातील.
७. मा.अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांनी निविदा स्विकारणे अथवा न स्वीकारणे, निविदा प्रक्रिया कोणत्याही स्तरावर रद्द करण्याचा अधिकार राखून ठेवलेला आहे.
८. ११ महिन्यांचा करार कालावधी पूर्ण झाल्यानंतर ठेकेदाराचा मेसचा दर्जा समितीस योग्य वाटल्यास पुढील कालावधीसाठी मुदतवाढ देण्यात येईल.
९. महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालयांसाठी एकच निविदा सादर करण्यात यावी.
१०. निविदा प्रपत्र, दरसूची, हमीपत्र इ. टंकलिखित करून सादर करावेत.
१०. सदरील मोहोरबंद निविदा दि. 26/08 /2024 रोजी दुपारी ०३ : ०० वाजता बैठक कक्ष, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथे उघडण्यात येतील. तांत्रिक लिफाफा क्र.१ मधील कागदपत्रे, अटी व शर्तीची पूर्तता पूर्ण करणाऱ्या पुरेशा निविदा धारकांचा लिफाफा क्र.२ शक्य असल्यास त्याच दिवशी उघडण्यात येतील अन्यथा उपहारगृह समिती ठरवेल त्या दिवशी उघडण्यात येतील. मोहोरबंद निविदा उघडण्याच्या प्रक्रियेत निविदाधारकांना किंवा त्यांच्या प्रतिनिधींना सहभागी व्हायचे असेल तर त्यांनी स्वखर्चाने वेळेवर उपस्थित रहावे.

(डॉ. मा. स. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर

परिशिष्ट - अ

निविदेच्या अटी व शर्ती

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालय ११ महिन्यांच्या करार कालावधीसाठी भाडेतत्त्वावर चालविण्यासाठी देणेकरिता खालीलप्रमाणे अटी व शर्ती आहेत.

| अ.क्र. | अटी व शर्ती |
|--------|--|
| १ | सदरील उपहारगृह व भोजनालय हे शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर या संस्थेच्या अधिपत्याखालील संस्थेच्या आवारातील व संस्थेच्या वसतिगृहातील आहे. |
| २ | उपहारगृह व भोजनालयासाठी वापरण्यात येणाऱ्या भाज्या, कडधान्ये, डाळी, तेल, तुप, खाद्यपदार्थ व कच्च्या मालाचा दर्जा उत्तम प्रतीचा व चांगला राहिल व चांगल्या प्रतीचे भोजन तयार करण्यात येईल याची खबरदारी घ्यावी. उपहारगृह व भोजनालय समिती व संस्थेने प्राधिकृत केलेले अधिकारी - कर्मचारी सदरहु बाबतीत याचे वेळोवेळी निरीक्षण व तपासणी करेल. तसेच याबाबतीत तक्रारी प्राप्त झाल्यास गंभीर दखल घेतली जाईल. |
| ३ | नाश्ता व भोजनाचा दर्जा व इतर गोष्टींची पुर्तता तसेच स्वच्छता राखण्याची जबाबदारी ठेकेदाराची असेल. अन्न / खाद्यपदार्थ हे उघडे ठेवण्यात येऊ नये. |
| ४ | विद्यार्थ्यांच्या जेवणासाठी व नाशत्यासाठी आवश्यक असणारी भांडी, टेबल, खुर्चा ठेकेदारास आणावी लागतील. |
| ५ | उपहारगृह व भोजनालय येथे काम करण्यासाठी कामगार ठेवणे व त्यांचा पगार देणे याची सर्वस्वी जबाबदारी उपहारगृह व भोजनालय ठेकेदारावर राहिल. चौदा वर्षाखालील बालकामगार ठेवता येणार नाही. |
| ६ | उपहारगृह व भोजनालयाची सुरक्षा व्यवस्था भोजनालय चालकाने स्वतः ठेवावी. |
| ७ | भोजनालयाची पाणी पट्टी सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांनी ठरविल्याप्रमाणे किंवा रु.१०००/- प्रतिमहिना व विद्युत शुल्क रु.१४००/- किंवा वीज सबमीटर प्रमाणे प्रत्येक महिन्याच्या ७ तारखेपर्यंत भोजनालय ठेकेदाराने कार्यालयात भरून पावतीची छायाप्रत प्रशासकीय कार्यालयातील संकीर्ण विभागात सादर करावी लागेल. सदरील भाडे दोन्ही उपहारगृहांचे मिळून आहे. |
| ८ | विद्यार्थ्यांबद्दल काही तक्रारी असल्यास परस्पर कारवाई न करता मा.अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांच्याकडे लेखी स्वरूपात तक्रार करावी अन्यथा तक्रार ग्राह्य धरण्यात येणार नाही. |

| | |
|----|--|
| २३ | ठेकेदारास रु. २०,०००/- (अक्षरी रुपये वीस हजार फक्त) अनामत रक्कम म्हणून कार्यालयातील रोखा शाखेत ठेवावी लागेल. अनामत रक्कम भरणा केल्याशिवाय उपहारगृह व भोजनालय चालु करता येणार नाही. ११ महिन्यांच्या करार कालावधीत आपणाकडून इमारतीचे नुकसान झाल्यास, तोडफोड झाल्यास किंवा आपणाकडे काही देणे बाकी असल्यास सदरील अनामत रकमेतून तें वसूल करण्यात येईल. कराराची मुदत संपण्यापुर्वी उपहारगृह व भोजनालय बंद केल्यास अनामत रक्कम जप्त करण्यात येईल. |
| २४ | सदरील निविदा प्रक्रियेत न्यूनतम निविदाधारकास (L-१) संस्थेच्या दोन्ही (महाविद्यालय व वसतिगृह) येथील उपहारगृह व भोजनालय भाडेतत्त्वावर अकरा महिन्यांच्या करार कालावधीसाठी चालविणेकरिता कार्यादेश देण्यात येतील. न्यूनतम निविदाधारकास दोन्ही उपहारगृहे चालविणे बंधनकारक असेल. न्यूनतम निविदाधारकाने दोन्ही उपहारगृहे चालविण्यास असंमती दर्शविल्यास अथवा एकच उपहारगृह चालविण्यास संमती दिल्यास अशा न्यूनतम निविदाधारकाची विनंती अमान्य करुन (L-२) निविदाधारकास दोन्ही उपहारगृहे चालविण्यासाठी कार्यादेश निर्गमित करण्यात येतील. |
| २५ | उपहारगृह व भोजनालय वेळ : सकाळचा नाश्ता व चहा - सकाळी ०६:३० ते सकाळी १० : ०० वा., दुपारचे जेवण - दुपारी १२:३० ते ०२ : ३० वा., सायंकाळचा नाश्ता व चहा - दु.०४:३० ते ०७ : ०० वा., रात्रीचे जेवण - ०७:३० ते १० : ०० वा., चहा कॉफी व दुध - रात्री १०:०० वाजेपर्यंत. या वेळेत सुरु ठेवावे लागेल. |
| २६ | उपहारगृह व भोजनालयात काम करणाऱ्या कामगारांनी नियमित किमान ३ महिन्यांतून एकदा आरोग्य तपासणी करुन त्याचा अहवाल वेळोवेळी प्रशासनास सादर करणे बंधनकारक राहिल. |
| २७ | उपहारगृह व भोजनालयामध्ये ठेकेदाराने अग्निशामक उपकरणे स्वखर्चाने ठेवावी व हाताळावी लागतील. |
| २८ | उपहारगृह व भोजनालयात कोणतीही दुर्घटना झाल्यास किंवा भोजनालयातील कामगारास दुखापत / जिवितहानी / मृत्यू झाल्यास सदरची नुकसान भरपाई मोबदला देण्याची सर्वस्वी जबाबदारी ही भोजनालय ठेकेदाराची राहिल. त्याचप्रमाणे सदर प्रकरणी न्यायालयीन बाबी अथवा वाद निर्माण झाल्यास त्याची संपुर्ण जबाबदारी भोजनालय व उपहारगृह ठेकेदाराची राहिल. त्या अनुषंगाने नियमानुसार भोजनालयात कार्यरत कामगारांचा योग्य तो विमा उतरविण्याची जबाबदारी भोजनालय ठेकेदाराची राहिल. याबाबत शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर कोणतीही जबाबदारी घेणार नाही, याची नोंद घ्यावी. |
| २९ | निविदेमध्ये जो आहार जाहिर करण्यात आलेला आहे तो आहार देणेबाबत निविदाधारकाने दक्षता घ्यावी. |
| ३० | उपहारगृह व भोजनालयात आहार पुरविताना उत्तम दर्जा राखणे आवश्यक आहे. तसेच अन्नातून विषबाधा / जिवितहानी, अपाय झाल्यास त्यास संबंधित उपहारगृह व भोजनालय ठेकेदार जबाबदार राहिल, याची नोंद घ्यावी. |

| | |
|----|---|
| ३१ | <p>दररोजच्या जेवणात खालील पदार्थांचा प्रामुख्याने समावेश असणे आवश्यक / बंधनकारक राहिल.</p> <p>१. नाश्ता : पोहे, उपमा, इडली, पराठा, ब्रेड, शिरा, वडापाव, अंडा आम्लेट, उपवासाची खिचडी, साबुदाना वडा, मिसळ, समोसा, आलुपराठा, चहा, चहा स्पेशल, कॉफी, गरम दुध साखरेसह.</p> <p>२. जेवण : चपाती, भात, वरण, सलाड किंवा दही, दोन भाज्या पैकी एक सुकी व एक पातळ. (जेवण - सर्व पोटभर)</p> <p>टीप: अ) शाकाहारी जेवण करणाऱ्यांना दर रविवारी अथवा समिती ठरवून देईल त्यादिवशी दररोजच्या जेवणाव्यतिरिक्त स्वीट देणे (रात्री)</p> <p>ब) मासाहारी जेवण करणाऱ्यांना दर रविवारी अथवा समिती ठरवून देईल त्यादिवशी मटन/चिकन/अंडाकरी थाळी देणे (रात्री)</p> |
|----|---|

वरीलप्रमाणे निविदेच्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य असून त्या माझ्यावर बंधनकारक राहतील व त्याचे मी तंतोतंत पालन करीन, त्याबाबत मी खालील स्वाक्षरी करुन निविदा सादर करीत आहे.

निविदाधारकाची स्वाक्षरी :

निविदाधारकाचे संपुर्ण नाव :

फर्मचे नाव व शिक्का :


(डॉ. मा. सं. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर

निविदा फॉर्म क्र. :

शासकीय पावती क्र. :

निविदा किंमत : रु. १०००/-

दि. : / /२०२४

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर

निविदा फॉर्म

(मुळ निविदा फॉर्म लिफाफा क्र. २ सोबत परत करणे)

| अ.क्र. | विवरण | कालावधी व ठिकाण |
|--------|---|--|
| १ | निविदा फॉर्म विक्री व जमा करावयाचा दिनांक व वेळ | दि. 17/08/2024 ते 23/08/2024 वेळ : सायंकाळी ०५ : ०० वाजेपर्यंत |
| २ | निविदा दाखल करण्याचा अंतिम दिनांक व वेळ | दि 23/08/2024 (सायंकाळी ०५ : ०० वाजेपर्यंत) |
| ३ | निविदा (तांत्रिक लिफाफा) उघडण्याची तारीख | दि 26/08/2024 वेळ : दुपारी ०३ : ०० वाजता |
| ४ | निविदा फॉर्म मिळण्याचे ठिकाण | प्रशासकीय कार्यालय, (संकीर्ण विभाग) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर |
| ५ | निविदा दाखल करण्याचे ठिकाण | प्रशासकीय कार्यालय, (आवक शाखा) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर |
| ६ | निविदा उघडण्याचे ठिकाण | बैठक कक्ष, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर |
| ७ | संस्थेचे संकेतस्थळ | https://gdchcsn.ac.in |

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील उपहारगृहे व भोजनालय चालविण्यासाठी निविदा फक्त ११ महिन्यांच्या कालावधीसाठी वैध राहतील.

| अ.क्र. | तपशिल | दर |
|--------|---|--|
| १ | शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालय | उपहारगृह व भोजनालयातील पदार्थांची नावे व दर वजनासह या सोबत जोडावे व निविदा प्रपत्र जोडावे. |

निविदाधारकाची स्वाक्षरी :

निविदाधारकाचे संपुर्ण नाव :

फर्मचे नाव व शिक्का :

(डॉ. मा. सं. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,

छत्रपती संभाजीनगर

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर

निविदा प्रपत्र

मी श्री/श्रीमती :

फर्मचे नाव : आपणास

विनंतीपुर्वक अर्ज करु इच्छितो / इच्छिते की,

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालय अकरा महिन्यांच्या करार कालावधीसाठी भाडेत्त्वावर चालविण्यासाठी खालील प्रमाणे निविदा सादर करीत आहे. (सदरील निविदा प्रपत्र लिफाफा क्र.२ मध्ये जोडावा.)

१. नाव :

२. सध्याचा पत्ता :

३. कायमचा पत्ता :

४. सध्या करीत असलेला व्यवसाय :

५. आपणास ओळखत असलेल्या

दोन प्रतिष्ठित व्यक्तींचे नाव व स्वाक्षरी

अ) संपुर्ण नाव :

पत्ता :

स्वाक्षरी :

ब) संपुर्ण नाव :

पत्ता :

स्वाक्षरी :

(शिक्क्याची सही स्विकारली जाणार नाही)

६. दरपत्रक सूची सोबत जोडली आहे किंवा कसे ? : होय / नाही

मी असे लिहून देतो / देते की, आपल्या परिशिष्ट अ मधील सर्व अटी व शर्ती मी वाचलेल्या आहेत, तसेच त्या मला मान्य आहे.

आपला विश्वासू,

निविदाधारकाची स्वाक्षरी :

निविदाधारकाचे संपुर्ण नाव :

फर्मचे नाव व शिक्का :

(डॉ. मा. सं. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर

(विद्यार्थी संघटना/ कामगार संघटना किंवा योग्य व्यक्ती / संस्था यांच्या लेटरहेडवर द्यावयाचे हमीपत्र)

उपहारगृह व भोजनालय पाणी व वीज वापरापोटी दरमहा भरावयाचे भाडे

मी श्री./श्रीमती..... फर्मचे नाव :

..... आपणास विनंतीपुर्वक सादर करु इच्छितो / इच्छिते की, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर येथील महाविद्यालय व वसतिगृहातील उपहारगृह व भोजनालय चालविण्यासाठी निविदा सादर करीत आहे.

पाणी वापरापोटीचे दरमहा भाडे रुपये १०००/- (अक्षरी रुपये एक हजार फक्त)

वीज वापरापोटीचे दरमहा भाडे विद्युत सबमीटरप्रमाणे (म.रा.वि.वि.कंपनी यांच्या प्रतियुनिट दराप्रमाणे)

किंवा रुपये १४००/- जे अधिक असेल ते.

करिता मी असे लिहून देतो / देते की, वरीलप्रमाणे मी लिहून दिलेले दरमहाचे भाडे किंवा सार्वजनिक बांधकाम विभागाने ठरवून दिलेले भाडे यापैकी जे अधिक असेल ते मी दरमहा कार्यालयाच्या रोखा शाखेत दर महिन्याच्या ७ तारखेपुर्वी भरण्यास बांधील राहिल. दरमहाचे भाडे थकल्यास किंवा न भरल्यास मा.अधिष्ठाता किंवा त्यांचे प्रतिनिधी उपहारगृह व भोजनालय तात्काळ बंद करतील याची मला जाणीव आहे.

निविदाधारकाची स्वाक्षरी :

निविदाधारकाचे संपुर्ण नाव :

फर्मचे नाव व शिक्का :


(डॉ. मा. सं. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,

छत्रपती संभाजीनगर

(विद्यार्थी संघटना/ कामगार संघटना किंवा योग्य व्यक्ती / संस्था यांच्या लेटरहेडवर द्यावयाचे दरपत्रक)

उपहारगृह व भोजनालयात पुरविण्यात येणाऱ्या खाद्यपदार्थांचे दर खालीलप्रमाणे

दरसूची

| अ.क्र. | खाद्यपदार्थांचे नाव | दर (रुपये) |
|--------|--|------------|
| १ | चहा साधा (७५ मिली) | |
| २ | चहा स्पेशल (७५ मिली) | |
| ३ | कॉफी (७५ मिली) | |
| ४ | गरम दुध साखरेसह (७५ मिली) | |
| ५ | पोहे (७५ ग्रॅम) | |
| ६ | उपमा (५० ग्रॅम) | |
| ७ | इडली (२ नग) सांबरसह | |
| ८ | आलुपराठा (१ नग) (१५० ग्रॅम) | |
| ९ | शिरा (५० ग्रॅम) | |
| १० | बटाटेवडा (१ वडा व २ पाव) | |
| ११ | अंडा आम्लेट (१ अंडी व २ ब्रेड) | |
| १२ | उपवासाची खिचडी (५० ग्रॅम) | |
| १३ | साबुदाना वडा (२ नग) | |
| १४ | पुरीभाजी (१ भाजी व ५ पुऱ्या) | |
| १५ | मेदूवडा सांबरसह (२ नग) | |
| १६ | दहीवडा (२ नग) | |
| १७ | मिसळ पाव (२ पाव व १०० ग्रॅम मिसळ) | |
| १८ | भोजनाचा एक वेळेचा दर (प्रतिथाली) (३ चपाती, भात, वरण, १ सुकी भाजी, १ पातळ भाजी, सलाड किंवा दही, पापड किंवा चटणी, कांदा, लिंबू) | |
| १९ | भोजनाचा मासिक दर (दोन वेळचे पोटभर जेवण) (मासिक सभासदत्व घेणाऱ्यांसाठी) | |

निविदाधारकाची स्वाक्षरी :

निविदाधारकाचे संपुर्ण नाव :

फर्मचे नाव व शिक्का :

(डॉ. मा. सं. इंदूरकर)

अधिष्ठाता

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,

छत्रपती संभाजीनगर