

**स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय
महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगई, जिल्हा बीड,
(अधिष्ठाता यांचे कार्यालय)**

SWAMI RAMANANDTEERTH RURAL GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL AMBAJOGAI, DIST BEED.

PH NO 02446/248438, 247060

FAX - 02446/247132

No.SRTRGMCH/P.Store/ 5056/2023

Date 02/10/2023

फॉर्म छपाई /BAW व विभागाकरिता आवश्यक असलेले रजिस्टर बावडींग करण्याकरिता दरपत्रक सुचना

स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालयकरिता आवश्यक असलेले छपाई/ बावडींगबाबतचे दर महा महीन्याच्या कालावधी करिता निश्चित करून ठेवण्याकरिता इच्छुक पुरवठादाराकडून दरपत्रक मागविण्यात येत आहे, सादर कामाची दरनिश्चीत पत्र निघाल्याच्या दिवसापासून महा महीन्याकरिता राहिल.

सादर सुचनेनुसार मोहरबंद दरपत्रके सादर करण्याची अंतिम तारीख 30 / 10 / 2023 दुपारी 4.00 वाजे पर्यंतची असून दिनांक 29 / 10 / 2023 रोजी सकाळी/ दुपारी 4.00 वाजता मा.वैद्यकीय अधिक्षक, यांचे दालनात दरपत्रके उघडण्यात येतील. इच्छुक पुरवठादारास सादर समेत उपस्थित राहता येईल.दरपत्रक मा.अधिष्ठाता, स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगई, यांचे नावे रुग्णालय आवक विभागात सादर करावयाचे असून ,दरपत्रकाच्या लिफाफ्यावर फॉर्म छपाई/ रजिस्टर बावडींग बाबत दरपत्रक असे स्पष्ट नमुद करण्यात यावे .तसेच दरपत्रकबाबत पुरवठादाराने स्वतः चे दुकानाचे नाव नमुद करणे आवश्यक राहिल. तसेच दर हे पुरवठादाराने त्याचे लेटरहेडवर खालील नमुण्यात त्याच क्रमाने देण्यात यावे जिथे दर द्यावचे नाही तिथे इच्छुक नाही असे स्पष्ट नमुद करावे. ती जागा रिकामी सोडण्यात येऊ नये. तसेच दरपत्रकासोबत पुरवठादाराने दुकान नोंदणी प्रमाणपत्र ,पॅनकार्ड, आधार कार्ड व जीएसटी क्रमांक प्रमाणपत्राची साक्षात्कृत छायांकित प्रत सादर करणे आवश्यक राहिल.तसेच या दरपत्रक सुचनासोबत निवीदाकरांनी द्यावयाचा हमीपत्राचा नमुना सादर करणे आवश्यक आहे.

सर्व दर हे दरपरिमाना करिता सर्व कर सामाविष्ट करून नमुद करावे. अपुर्ण माहितीसह प्राप्त होणारी दरपत्रके नाकारण्याचा अधिकार मा.अधिष्ठाता यांनी राखून ठेवलेला आहे. तसेच यादी मधील काही बाबी किंवा मागविण्यात देणा-या संपुर्ण दरपत्रकाची प्रक्रिया रद्द करण्याचा अधिकार मा.अधिष्ठाता यांनी राखून ठेवलेला आहे.

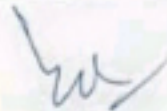
दरनिश्चीत झाल्यावर आवश्यकतेनुसार बाब निहाय न्युनतम दर देणा-या पुरवठादाराचे नाव /दर निश्चीत करण्यात येईल. त्यानुसार वेळोवेळी आदेश काढण्यात येतील. आदेश प्राप्त होताच पंधरा दिवसांमध्ये छपाई/बावडींगचा पुरवठा करावा लागेल. व त्याचे मुळ देटक तिन प्रतीत मा.अधिष्ठाता, स्वामी रामानंद तीर्थ ग्रामीण शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगई, यांचे नावाने देयक सादर करावे लागेल.खालील दर्जाविलेल्या साहित्याचा दर्जा उत्तम असावा अन्यथा साहित्य निवृष्ट दर्जाचे पुरवठा केले तर स्विकारले जाणार नाही . याबाबतची नोंद पुरवठादारांनी घ्यावी.

अ.क्र.	फॉर्म छपाई / रजिस्टरछपाई व बावडींग	प्रमाण	दर
1	SANCTION SLIP	Book 300 Peg	
2	REQUISITION FORM	3/5 peg	Book 300 Peg
3	BLOOD CAMP LETTER BOOK	Book 200 Peg	

४	DONOR FORMS	4 peg.	प्रति प्रत	
५	Master		Book ३६ पेजेस	
६	C.R.Form	8 pages B2B	प्रति प्रत	
७	E.L Form		प्रति प्रत	
८	1.U.S.G. (A+P)		प्रति प्रत	
९	U.S.G.LOCAL		प्रति प्रत	
१०	C.T. SCAN HRCT THORAX		प्रति प्रत	
११	C.T. SCAN BRAIN (PLAIN)		प्रति प्रत	
१२	C.T.ABDOMEN & PELVIS (P+C)		प्रति प्रत	
१३	M.R.I. REPORT FORM		प्रति प्रत	
१४	एक्स-रे रुग्ण नोंदवही		Book 600 Peg	
१५	MRI नोंदवही		Book 500 Peg	
१६	ओ.पी.डी.केस पेपर	½ peg.	प्रति प्रत	
१७	आंतररुग्ण नोंदणी पेपर		प्रति भग	
१८	आंतररुग्ण/बाह्यरुग्ण नोंदणी रजिस्टर		Book 500 Peg	
१९	राजपत्रित,अधिका-यांकरिता रजेचे प्रमाणपत्र		प्रति प्रत	
२०	आंतर रुग्णांचे/बाह्य रुग्णांचे प्रमाणपत्र		प्रति प्रत	
२१	Nurses Hostel Student Attendance Book		Book 300 Peg	
२२	Nurses Hostel Student Night Attendance Book		Book 300 Peg	
२३	Nurses Hostel.Metron. Office Student ...pass Book Out Pass Reg Night Pass Reg.		Book 300 Peg	
२४	FNAC History Form	B2B	प्रति प्रत	
२५	SEMEN Analysis Report		प्रति प्रत	
२६	Lab Form	½ peg.	प्रति प्रत १/२	
२७	C.T.Scan Form		प्रति प्रत	
२८	Death Form		प्रति प्रत	
२९	Account Book -		Book 500 Peg.	
३०	Account Book		Book 300 Peg.	
३१	G.O.B. Book		Book 500 Peg.	
३२	G.O.B. Book		Book 200 Peg	
३३	Bayding Register		Book 500 Peg	
३४	X-ray Form	½ peg.	प्रति प्रत	

३५	Indent Book		Book 200 Peg
३६	Blood Requisition Report		प्रति प्रत
३७	MRI Referral Form		प्रति प्रत
३८	Collection Book		200 Peg
३९	Police Inform Book (MLC Case)		Book 200 Peg
४०	Form B see Rule 4920		प्रति प्रत
४१	अ नशुनल परीमे (Alkohol Exam.)		प्रति प्रत
४२	Visera to the Chemical Analyser	B2B	प्रति प्रत
४३	Medical Legal Exam. of Accused of Sexual Votence	6 peg. B2B	प्रति प्रत
४४	Medical Legal Exam. of Report of Sexual Votence	7peg. B2B	प्रति प्रत
४५	NICU Admission Book		Book 200 Peg
४६	I/O Chart (SNCU Intake Output Chart)	A/3 size B2B	प्रति प्रत
४७	NICU/SNCU Censuy From	B2B	प्रति प्रत
४८	Monthly Stastic (Sur/ENT)	4 peg.	प्रति प्रत
४९	Monthly Stastic (Dept. ENT)		प्रति प्रत
५०	Monthly Stastic		प्रति प्रत
५१	Discharge Card	B2B	प्रति प्रत
५२	Requisition Form		Book 200 Peg
५३	समलीपत्र		प्रति प्रत
५४	Department of Radio Diagnosis		प्रति प्रत
५५	Histopathology		प्रति प्रत
५६	REQUISITION FORM		प्रति प्रत
५७	Blood Requisition Form		प्रति प्रत
५८	U.S.G Form		प्रति प्रत
५९	Disch-Card	B2B	प्रति प्रत
६०	Admission Book		300 Peg.
६१	Discharge Book		300 Peg.
६२	Census Book		200 Peg
६३	O.T. Record Book		200 Peg

६४	Nurses Duty Book		200 Peg	
६५	Servent Duty Book		200 Peg	
६६	Intake, Output Chart		प्रति प्रत	
६७	जीवध विलय नोटबही		Book 300Peg	
६८	Admission Book		Book 300Peg	
६९	Census Book		Book 500Peg	
७०	MRI REFERRAL FORM		प्रति प्रत	
७१	Monthly Statistic Form	८३८	प्रति प्रत	



अधिष्ठाता,

स्वामी रामानंद तीर्थ प्रांतीय शासकीय
वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, अंबाजोगाई

प्रत :- प्रशासकीय कार्यालय नोटीस बोर्ड / विचसाईड स्वा.रा.ती.प्रा.शा.वे.म.व रु.अंबाजोगाई.

प्रपत्र -अ

निवीदाकरांनी दयावयाचा हमीपत्राचा नमुना

मी/ आम्ही/आमची संस्था या पत्रान्वये हमी देतो की, आमचा खरेदी प्राधिक-या खरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंधाचा संघर्षनाही तसेच मी/आम्ही/आमची संस्था सदर कामासाठी फक्त एकच निविदा सादर केलेली आहे. तसेच दरपत्रक प्रक्रिये मध्ये भाग घेणा-या-अन्य संस्थामध्ये आम्हाला कोणत्याही प्रकारचे येट स्वारस्य नाही.