

महाराष्ट्र शासन

जिल्हा क्षयरोग कार्यालय, धाराशिव

मारवाड गल्ली, धाराशिव-४१३५०१.

ई-मेल :- dtomhobd@rntcp.org

ई-कोटेशन सुचना क्रं. 02/2023-24

ई-कोटेशन मागणी दिनांक -03/01/2024.

Quotation for supply Of Medicine

Not Transferable

E-Quotation No. 2/DTO DHARASHIV/ Medical Store / Consumable Items/Medicine



ई-कोटेशन सूचना
जिल्हा क्षयरोग कार्यालय धाराशिव
औषधी खरेदी

ई-कोटेशन सूचना क्र. 02/2023-24

जिल्हा क्षयरोग कार्यालय, धाराशिव अंतर्गत संस्था करिता साहित्य सामग्री व प्रयोगशाळा रसायणे साहित्य खरेदी करण्याकरीता सदरील कोटेशनच्या नियम, अटी व शर्तीची पूर्तता करणाऱ्या पुरवठादाराकडून विहित नमुन्यात दोन लिफाफा पद्धतीने ई-कोटेशन ऑफलाईन पद्धतीने मागवत आहेत. सदर ई-कोटेशनची जाहीरात www.osmanabad.nic.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.

ई-कोटेशन प्रसिध्दीची माहिती

अ. क्र.	कामाचे स्वरूप	औषधी खरेदी
१	प्रसिद्धीचा कालावधी	दि.03/01/2024 ते दि.11/01/24
२	ऑफलाईन कोटेशन स्विकारण्याचा कालावधी	दि. 03/01/2024 (सकाळी १०:०० वा. पासून) ते दि.11/01/24 (सायं ४:०० वा.)
३	कोटेशन उघडण्याची दिनांक व वेळ	दि.12/01/24 व सकाळी 11:०० वा.
४	कोटेशन उघडण्याचे ठिकाण	जिल्हा क्षयरोग कार्यालय धाराशिव

ईच्छुक पुरवठाधारकांनी कोटेशन भरण्यापूर्वी सदरील ई-कोटेशनच्या अटी व शर्ती वाचून समजून घेऊन तसे आवश्यक अभिलेखे उपलब्ध असल्याची खातर जमा करूनच आणि खरेदी प्रस्तावीत औषधी खरेदी संख्या, पुरवठा कालावधी व पॅकिंग नॉर्म वगैरे मुद्दे प्रामुख्याने पडताळणी करूनच ई-कोटेशन मध्ये सहभागी व्हावे.

खरेदी करावयाच्या औषधांची यादी परिशिष्ट - 4 मध्ये दिलेली आहे. उपरोक्त यादी मधील नमूद केलेल्या बाबीच्या संख्या मध्ये आवश्यकता नूसार कमी अथवा जास्त करण्याचा तसेच कोणतीही ई-कोटेशन मान्य करणे अथवा कोणतेही कारण न देता अमान्य करण्याचा अधिकार जिल्हा क्षयरोग अधिकारी धाराशिव यांनी राखून ठेवलेला आहे.

प्राप्त ई-कोटेशन वरील वेळे प्रमाणे किंवा कार्यालयाच्या सोईच्या दिवशी उघडण्यात येतील. पुरवठाधारकास अथवा त्यांचे प्राधिकृत प्रतिनिधीस कोटेशन उघडते वेळी हजर राहता येईल, पुरवठाधारक हजर नसले तरी ई-कोटेशन ठरलेल्या दिवशी व त्याच वेळी उघडण्यात येतील.

दिनांक :- 02/01/2024

स्थळ :- धाराशिव

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,

जिल्हा क्षयरोग कार्यालय धाराशिव

ई-कोटेशनच्या अटी व शर्तीचा तपशील

- 1) पुरवठाधारकांनी ई-कोटेशन मध्ये सादर करावयाची बंधनकारक कागदपत्रे ऑफ लाईन पध्दतीने ई-कोटेशनच्या लिफाफा क्र.१ (तांत्रिक लिफाफा क्र - १) मध्येच सादर करावी.
- 2) औषधांचे दर ऑफ लाईन पध्दतीने ई-कोटेशनच्या आर्थिक लिफाफा क्र. २ (दराचा लिफाफा क्र-२ मध्ये सादर करावेत. पुरवठाधारकांनी दर भरताना आर्थिक लिफाफा क्र. २ या मधील दिलेल्या पॅक साईज प्रमाणे भरावेत. औषधांचे दर भरताना दर हे जिएसटीसह (म्हणजे जिएसटी तसेच इतर वाहतूक भाडे हमाली, आयकर इत्यादीसह डोअर डिलेव्हरीने पोहच करण्यासह असावेत) नमुद करावेत.
- 3) पुरवठाधारकाकडे अन्न व औषध प्रशासन यांनी औषध उत्पादन अथवा विक्री करिता दिलेले वैध प्रमाणपत्र असणे बंधनकारक आहे. सदर प्रमाणपत्र नसल्यास निविदा बाद ठरविण्यात येईल.
- 4) ई-कोटेशनमध्ये नमूद केलेले दर बाजार भावापेक्षा आणि MRP पेक्षा जास्त असू नये. ई-कोटेशन मधील न्युनतम दर अवास्तव असल्याचे या कार्यालयास जाणवल्यास फक्त न्युनतम दर असलेल्या पुरवठाधारका सोबत वाटाघाटीणे दर निश्चित करण्याचा अधिकार जिल्हा क्षयरोग अधिकारी धाराशिव यांना राहिल.
- 5) या कार्यालयाने ई-मेल द्वारे पुरवठा आदेश दिल्या नूसार औषधी, साहित्य व प्रयोगशाळा रसायनाचा पुरवठा कालावधी ०८ दिवस एवढाच कालावधी अनुज्ञेय राहिल. ज्या पुरवठाधारकास ०८ दिवसामध्ये औषधी व साधनसामुग्रीचा पुरवठा करणे शक्य आहे कृपया त्यांनीच ई-कोटेशन मध्ये सहभाग नोंदवा.
- 6) पुरवठा केलेली साहित्यसामुग्री शासनाच्या सक्षम विभागाकडून अप्रमाणित घोषित केल्यानंतर त्या संबंधीच्या प्रशासकिय कार्यवाही व न्यायालयीन कार्यवाही साठी पुरवठाधारक पात्र राहतील.
- 7) पुरवठा करावयाच्या साहित्याचे किमान ¾ Self Life असेल तरच साठा स्वीकारला जाईल. नजीकच्या मुदतबाह्य दिनांक (Early Expiry Date) असलेली औषधी व साहित्याचा साठा स्वीकारला जाणार नाही.
- 8) कोटेशन मध्ये नमुद केलेले दर व वेळोवेळी कमी करण्यात आलेले दर एक वर्षाच्या कालावधीसाठी वैध राहतील. आवश्यकतेनुसार वेळोवेळी पुरवठा आदेश आणि पुनरप्रत्यायी खरेदी पुरवठा आदेश (Repeat Order) देण्यात येतील. Repeat Order चा पुरवठा करणे सक्तीचे राहिल.
- 9) ई- कोटेशन मधील अटी व शर्तीचा भंग केल्यास किंवा औषधी पुरवठ्या संदर्भात तसेच इतर काही कारणे बाबत वाद निर्माण झाल्यास जिल्हा क्षयरोग अधिकारी धाराशिव यांचा निर्णय अंतीम राहिल. कोटेशन बाबत कोणताही वाद उदभवला, कायदेशीर मार्गाने अडचण सोडविणे क्रमाप्राप्त असेल तर अशा प्रसंगी न्यायालयीन कामकाजासाठी "धाराशिव शहर" मुख्यालय (Headquarter) राहिल.
- 10) पुरवठाधारकांस कसल्याही प्रकारच्या पुरवठ्यासाठी अग्रिम रक्कम दिली जाणार नाही, देयकाची अदायगी ई- कोटेशन मधील अटी व शर्ती नुसार औषधी, साहित्य व प्रयोगशाळा रसायनाचा पुरवठा झाल्यानंतरच करण्यात येईल प्रशासकीय कारणास्तव देयक अदायगीस विलंब झाल्यास हे कार्यालय जबाबदार राहणार नाही किंवा विलंब आकार व्याज देय राहणार नाही.

11) पुरवठा केलेले साहित्य अप्रमाणित असल्याचे आढळून आल्यास सदर साहित्य तात्काळ बदलून द्यावे

लागेल. या करिता वेगळा खर्च दिला जाणार नाही.

- 12) अनुदाना अभावी पुरवठाधारकांचे देयके प्रलंबीत राहिल्यास पुरवठाधारकांस मालाचा पुरवठा बंद करता येणार नाही.
- 13) दर मान्य केलेल्या पुरवठाधारकांनी औषधी, साहित्य व प्रयोगशाळा रसायनाचा पुरवठा करताना ई-कोटेशन मधील अटी व शर्तीचे तंतोतंत पालन करून दिलेल्या विनिर्देशानुसार करावा लागेल, तसेच विनिर्देशात बदल आढळून आल्यास सदर साहित्य स्विकारले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी. तसेच औषधी, साहित्य व प्रयोगशाळा रसायना बाबत काही शंका आल्यास सदर साहित्य व प्रयोगशाळा रसायनाचा NABL Lab अथवा अन्न व औषधी प्रशासन विभागाकडून तपासणी करण्यात येईल, तपासणीचा खर्च पुरवठाधारकांस करावा लागेल.
- 14) पुरवठाधारकांच्या देयकातून नियमानुसार आयकर/GST कपात करण्यात येईल.
- 15) पुरवठा आदेशाच्या अनुषंगाने साहित्याचा पुरवठा केल्या नंतर सदर साहित्याचे ईन हाऊस प्रयोगशाळेचा चाचणी अहवाल सादर करणे बंधनकारक असेल त्यानंतरच अंतीम देयकाची अदायगी करण्यात येईल.
- 16) पुरवठाधारकांनी पुरवठा आदेशाच्या अनुषंगाने साहित्याचा पुरवठा केल्यानंतर त्या संबंधीची देयके ३ प्रतीत पोच पावती रसिद टिकीट, देयकासोबत प्रयोगशाळेचा चाचणी अहवाल, वितरण चलन (Delivery Challan) आणि पुरवठा आदेशाची छायांकीत प्रत व Authorization Letter पुरवठा आदेश दिलेल्या कार्यालयास वरील सर्व बाबी सादर करण्यात यावेत, तरच देयकाची अदायगी करण्यात येईल. परिपूर्ण देयके प्राप्त झाल्यानंतर संबंधीत निविदाधारकांच्या बँक खात्यात देयकाचे रक्कम जमा करण्यात येईल या करिता निविदाधारक संस्थेच्या नावे राष्ट्रीयकृत बँकेत खाते असणे बंधनकारक राहिल.
- 17) ज्या पुरवठाधारकांचा तांत्रिक लिफाफा परिपूर्ण असेल त्याच पुरवठाधारकांचा दराचा लिफाफा उघडण्यास पात्र ठरतील.
- 18) या कार्यालयाने दिलेल्या पुरवठा आदेशानुसार पुरवठा करताना खालील प्रकारची पॅकिंग असणे बंधनकारक राहिल. या प्रकारची पॅकिंग नसल्यास पुरवठा स्वीकारला जाणार नाही.

Packing : All drugs and consumables should be packed & supplied in prescribed packing only as per standard guideline of FDA/ISI.

- a) Every corrugated box shall be packed in wether resistance triple walled insnsulated 5 ply cartoons, each ply having strength of minimum 150gsm. It should be fabricated from virgin quality "A" GRADE MATERIAL. The overall dimensions of the cartoon should be such that the product dose not get damaged during transportation & storage.
 - b) It is important that individual boxes are not too heavy during transport, as they are frequently loaded & unloaded manually. Though every corrugated package should not more than 15kg (Including product + Inner cartoon + Corrugated box).
 - c) Every box should be sealed with gum tape & strapped with two parallel nylon carry straps.
- 19) वेबसाईट वर निर्माण झालेल्या तांत्रिक अडचणीचा व या ई-कोटेशनचा काहीही संबंध असणार नाही. ई-कोटेशन सादर करण्यासाठी पुरेसा कालावधी देण्यात आलेला आहे, या बाबत कुणाचाही वाद-विवाद अमान्य राहिल. जर ई-कोटेशनास अल्प प्रतिसाद मिळाला तरच निविदेस मुदतवाढ देण्याचा अधिकार जिल्हा क्षयरोग अधिकारी धाराशिव यांना आहे.

खालील प्रमाणे लिफाफा क्र.१ मध्ये प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.

A)	प्रस्तुत ई-कोटेशनच्या अटी व शर्ती (१ ते २३) मान्य असल्याबाबतचे हमीपत्र (पुरवठाधारकाच्या लेटर हेड वर पुरवठाधारकाच्या सही शिक्क्यासह)
B)	खरेदी प्राधीकाच्या सोबत हितसंबंधाबाबत संघर्ष नसल्याबाबतचे हमीपत्र . (सोबत नमुना दिलेला आहे.) (ANNEXURE - 1)
C)	Notarized affidavit on non-judicial stamp paper of Rs.100/- (सोबत नमुना दिलेला आहे.) (ANNEXURE - 2)
D)	Shop Establishment Act 1940 Valid Registration Certificate.
E)	Valid Drug License from FDA for sale or Manufacture of drugs.
F)	GST Registration
G)	GST Paid Receipt Required up to October-2023 or Latest.
H)	Pan Card
I)	Income Tax Return Assessment year 2020-21,2021-22,2022-23
J)	Bank Details for RTGS/NEFT (सोबत नमुना दिलेला आहे.) (ANNEXURE - 3)

20) ई-कोटेशनच्या लिफाफा क्रमांक 2 सोबत उपरोक्त बाबींचे दर सर्व करांसहीत नमुद करावे.

उपरोक्त नमुद केलेल्या अटी व शर्ती मला मान्य आहेत त्यानुसार मी ई-कोटेशन सादर करित आहे.

दिनांक :- / /२०२४

स्थळ :-

पुरवठाधारकाची स्वाक्षरी व शिक्का

ANNEXURE - 1

To be submitted on Original Letter head/pad
To be upload in Technical Envelop No.1

पुरवठाधारकाने सादर करावयाचे हमीपत्र

महाराष्ट्र शासन, उद्योग उर्जा व कामगार विभाग
शासन निर्णय क्र. भांखस-२०१४/ प्र.क्र. ८२/भाग-३/उद्योग-४, दिनांक ०१ डिसेंबर २०१६.
नियम क्र. ४.२.५ नुसार.

मी / आम्ही या
हमीपत्राव्दारे लिहून देतो की, दर पत्रक मागविणाऱ्या खरेदी प्राधिकार्याबरोबर
कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नसून हितसंबंधाबाबत संघर्ष नाही. तसेच खरेदी प्राधिकार्याकडे
सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे माझे असून कोणत्याही संस्थे सोबत संयुक्त रित्या किंवा
संगनमताने साखळी करून भरलेले नाही. असे आढळून आल्यास नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक
कार्यवाहीसाठी मी पात्र राहिल.

दिनांक :-

स्थळ :-

पुरवठाधारकाची स्वाक्षरी

ANNEXURE - 2

Format of Notarized Affidavit on Non-Judicial Stamp Paper Rs.100/-

To,
DISTRICT TUBERCULOSIS OFFICER,
DISTRICT TUBERCULOSIS OFFICE, DHARASHIV

Respected Sir,

- A. I.....(Name of Authorized Signatory to sign the contract)
Age.....Address.....hereby
submit, vide this affidavit in truth, that I am the owner of the contracting firm
M/s..... authorized signatory and I am submitting the
documents in envelope No.1. For the purpose of scrutiny of the contract. I hereby agree to
the conditions mentioned below.
- I am liable for action under Indian Penal Code for submission of any false/fraudulent documents/ Information submitted in envelope No.1.
 - I am liable for action under Indian Penal Code if during contract period and defect liability period, any false information, false bill of purchases supporting proof of purchase, proof of testing submitted, subletting company or by myself.
 - I am liable for action under Indian Penal Code if any papers are found false/fraudulent during contract period and even after the completion of contract(Finalization of final Bill).
- B. M/s.....Address.....
.....this firm has not been found guilty of malpractices, misconduct, or black listed/debarred for the quoted product by Public Health Department, Govt.of Maharashtra or by any local authority and other State Government/Central Government organization in the past three years for the quoted item.
- C. I undertake that the rates quoted in the E Quotation are not higher than DPCO,NPPA or not higher than MRP.
- D. I learnt all terms and conditions of this E Quotation & I accept all terms & conditions (Sr. N.1to20) mentioned in this tender document.
- E. Also we are supply items as per Specification Mention in E Quotation.

Place :- _____

**Signature & Stamp of Tendered
Seal & Sign of Notarization with Date**

ANNEXURE - 3

Details of Bank for RTGS/NEFT Payment

1)	Name of Firm	
2)	Postal Address	
3)	Pin Code	
4)	Pan Card No.	
5)	E-Mail I.D.	
6)	Contact No.	
7)	Mobile No.	
8)	Name of Bank	
9)	Bank Adress	
10)	Branch Name & Code	
11)	Bank Account No.	
12)	Nature of Account	
13)	IFSC Code	
14)	MICR Code	

Above information is correct as per our record.

Date :

Seal :

Sign & Stamp Of Bidder

ANNEXURE - 4

खरेदी करावयाच्या बाबीचा तपशील

Name of Medicines

Sr. No.	Name of Medicines	Unit	Rate for 1 item
1	Tab Pyrizinamide 500 mg	10	Per 10 Tablets
2	Tab Pyrizinamide 750 mg	10	Per 10 Tablets
3	Cap Cycloserine 250 mg	10	Per 10 Capsules
4	Tab Linezolid 600 mg	10	Per 10 Tablets
5	Cap Rifampicin 450 mg	10	Per 10 Capsules
6	Tab Isoniazid 100 mg	10	Per 10 Tablets
7	Tab Isoniazid 300 mg	10	Per 10 Tablets
8	Tab Levoflox 250 mg	10	Per 10 Tablets
9	Tab Levoflox 500 mg	10	Per 10 Tablets

सुचना :-

- १) लिफाफा क्र. २ हा दरपत्रक लिफाफा आहे त्यामध्ये कार्यालयाने ठरवून दिलेल्या यादी व विवरणानुसार साहित्याचे दर नमुद करणे आवश्यक आहे.
- २) दर नमुद करताना जीएसटी सह (म्हणजे फक्त जीएसटी सह इतर वाहतुक भाडे, हमाली, आयकर ईत्यादीसह डोअर डिलेव्हरीने पोहच करण्यासह असावेत) दर नमुद करावेत.
- ३) दर नमुद करताना नमुद करण्यात आलेले दर हे बाजार भावापेक्षा जास्त नसावेत याची नोंद घ्यावी.



जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,
जिल्हा क्षयरोग कार्यालय धाराशिव.