महाराष्ट्र शासन
अधिष्ठाता यांचे कार्यालय,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपुर.
सक्करदरा चौक, उमरेड रोड, राजे रघुजी नगर, नागपुर-४४००२४

| ☎कार्यालय व फॅक्स:(०७१२)२७४६६३१ | अधिष्ठाता २७४९१९८ | ई मेल govtayurvedichospital@gmail.com |
|---|---|---|

क्रं.शाआरुना/रुग्णा-५/संगणक/ 529 /२०२६. दिनांक :- 05/03/26

प्रति,
रुग्णालय संकेतस्थळ/नोटीस बोर्ड.

विषय :- Desktop Computer/Laser Printer/Photo Copy Machine (Xerox) देखभालीकरीता दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

या रुग्णालयातील Desktop Computer/Laser Printer/Photo Copy Machine (Xerox) देखभाल दुरुस्ती करार करावयाचा आहे. करीता अधिकृत दुरुस्तीधारक/दुरुस्तीधारक यांचेकडून संबधित पार्ट व सेवा शुल्कासह मोहरबंद लिफाप्यात दरपत्रके मागविण्यांत येत आहे. मोहरबंद दरपत्रके दिनांक १३.०३.२०२६ रोजी सायंकाळी ५.३० पर्यन्त प्राप्त होतील अशा बेताने सादर करावी.

| अ.क्रं | तपशिल | अदाजित परिमाण |
|---|---|---|
| A | Annual Maintenance of Desktop Computers | 50 No |
| 1 | Hard Disk | |
| 2 | SSD | |
| 3 | RAM | |
| 4 | SMPS | |
| 5 | Antivirus | |
| 6 | Service Charge | |
| | | |
| B | Annual Maintenance of Laser Printer | 50 No |
| 1 | Toner Refilling Laser printer | |
| 2 | New Toner Cartrige | |
| 3 | Toner Drum | |
| 4 | Magnet rod | |
| 5 | wiper Blade | |
| 6 | PCR rod | |
| 7 | Docter Blade | |
| 8 | Printer Logic Card With Model Number | |
| 9 | Power Board | |
| 10 | Pressure Roller | |
| 11 | Sleeve | |
| 12 | Service Charge | |
| | | |
| C | Annual Maintenance of Photo Copy Machine (Canon Image Runner 2006N) | 01 Nos |
| 1 | New Toner | |
| 2 | Drum | |
| 3 | Wiper Blade | |
| 4 | PCR Rod | |
| 5 | MRS Rod | |
| 6 | Service Charge | |

Scanned with OKEN Scanner

१. उपरोक्त बाबीचे देखभाल शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर येथे करावे लागेल. दुरुस्तीकरीता वाहतूक खर्च, पॅकींग खर्च तसेच स्थानिक व इतर कर (Taxes) तसेच (Installation charges) दुरुस्ती करावयाच्या किमतीपासून वेगळे दर्शविण्यांत यावे.

२. दरपत्रके सादर करतांना GST क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर सादर करावे. तथापि GST क्रमांक लागू नसल्यास तत्सम प्राधिकरणाकडील नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर दरपत्रक सादर करावे. अशावेळी दरपत्रकासोबत पॅनकार्डची साक्षांकित प्रत जोडणे आवश्यक राहील.

३. दुरुस्तीधारकाने दिनांक ३०.०६.२०२५ पर्यन्त विक्री कर/मुल्यवर्धित कर/जीएसटी कर याचा भरणा केला असल्याचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्राची सांक्षांकित प्रत सादर करणे अनिवार्य राहील. विक्री/मुल्यवर्धीत करातून सूट दिली असल्यास तत्संधीचे तत्सम प्राधिकरणाकडील प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य राहील.

४. दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे. दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रकधारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नसावा. आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यांत येईल.

५. दरपत्रक सादर करतेवेळी मोहरबंद/सीलबंद पाकिटावर Desktop Computer/Laser Printer/Photo Copy Machine (Xerox) देखभाली करीता दरपत्रक असे स्पष्टपणे नमूद करावे.

६. खरेदी प्रक्रिया यशस्वी दरपत्रक स्वीकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यांत आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी लेखी कारणाशिवाय रदद् करण्याचे अधिकार कार्यालयास राहतील.

७. ज्या कामासाठी दरपत्रक सादर करावयाचे आहे त्या कामाचा मागील ३ वर्षांचा अनुभव असल्याबाबतचे संबंधित ठिकाणी काम केल्याचे प्रमाणपत्र सादर करण अनिवार्य राहील.

८. दरपत्रक सादर करते वेळी पॅन कार्ड, आधार कार्ड, आस्थापना/दुकान नोंदणी प्रमाणपत्रक सादर करणे अनिवार्य राहील.

(वैद्य. राजेंद्र सोनेकर)
अधिष्ठाता,
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय,
नागपूर.

Scanned with OKEN Scanner

## कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहीती भरणे.

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकिय आयुर्वेद रुग्णालय, नागपूर.

Desktop Computer/Laser Printer/Photo Copy Machine (Xerox) देखभाली करीता दरपत्रक

| अ.क्रं | तपशिल | | आवश्यक माहीती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यांत आली किंवा कसे. |
|---|---|---|---|
| १ | दरपत्रक धारकाचे नांव | : | |
| २ | कंपनीचा पत्ता | : | |
| ३ | GST क्रमांक लेटरहेडवर नमूद आहे काय? | : | |
| ४ | GST भरणा केल्याचे प्रमाणपत्र | : | |

स्थळ :

दिनांक :-

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.

Scanned with OKEN Scanner

**हमीपत्र (Undertaking)**

मी M/s

..........................................................................................................................

पत्ता

..........................................................................................................................

..........................................................................लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामाफत............ ................ खरेदी करण्यांकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती वा कार्यालयाशी कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध/हितसंबंध संघर्ष नाहीत. तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यांत यावे वा अपात्र समजण्यांत यावे.

स्थळ :

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी शिक्यासह

दिनांक :

---

**हमीपत्र (Undertaking)**

मी M/s

..........................................................................................................................

पत्ता

..........................................................................................................................

..........................................................................लेखी हमी देत आहे कि आपल्या कार्यालयामाफत............ ................ खरेदी करण्यांकरीता राबविण्यांत येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी माझी/संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. त्याचप्रमाणे दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थांसोबत माझा/माझ्या संस्थेचा कोणत्याही प्रकारचा प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नाही. तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यांत यावे व अपात्र समजण्यांत यावे.

स्थळ :

दरपत्रकधारकाची अधिकृत स्वाक्षरी शिक्यासह

दिनांक :

Scanned with OKEN Scanner