



महाराष्ट्र शासन
पद्मभूषण वसंतदादा पाटील शासकीय रुग्णालय, सांगली
 Padmabhushan Vasantdada Patil Government Hospital, Sangli
 शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज या संस्थेशी संलग्न शैक्षणिक रुग्णालय

2374651 to 2374654(PBX) Fax No.: 0233/2374585

Email: pvpghsangli@yahoo.co

जा.क्र.पवपाशारुसां/औषधभांडार/दरपत्रके/6623 /२०२३

दिनांक :- २४/०५/२०२३

QUOTATION FOR SUPPLY OF MEDICINE

अधिष्ठाता, पद्मभूषण वसंतदादा पाटील शासकीय रुग्णालय सांगली हे खालील नमुद औषधांच्य खरेदीकामी दरपत्रके मागवित आहेत. इच्छुक पुरवठादारांनी आपली दरपत्रके सिलबंद लिफाफयात य कार्यालयाच्या आवक शाखेत दिलेल्या अटी शर्तीस अधिन राहुन मुदतीत सादर करावी.

Sr. No.	Name of Drug	Rate
1	Inj.Anti Rabies Serum 5 ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
2	Inj. Amikacin 500 mg /2ml vial	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
3	Inj. Atropine Sulphate 0.6mg/ml 1ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
4	Inj. Ceftriaxone Sodium 1 gm	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
5	Inj. Diclofenac 75 mg./ ml 1ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
6	Inj.Heparin Sodium 5000 IU/ML 5 ml Vial	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
7	Inj. Carboprost Tromethamine 25 mcg	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
8	Inj. Paracetamol 150 mg/ml 2ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
9	Inj. Diazepam 5 mg./ml 2ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
10	Inj.Adrenaline Bi Tartarate 1mg/1ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
11	Inj.Bupivacaine 0.5% 20ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
12	Inj. Bupivacaine with Dextrose 20mg/4ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
13	Inj. Dopamine HCL 5ml 40mg/ml for I.V. B.P.	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
14	Inj. Etophylline 84.7mg+ Theophylline 25.3mg /ml 2ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
15	Inj. Menadion (Vitamin K3) Sodium 10mg/ml 1ml BP	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
16		Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
17	Inj. Frusemide 10 mg/ ml 2 ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
18	Inj. Glycopyrrolate 0.2 mg/ml 1ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
19	Inj. Ketamine Hydrochloride 10mg/ml 10 ml vial	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
20	Inj. Lignocaine 2% 30 ml vial	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
21	Inj. Lignocaine Adrenaline 30 ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
22	Inj. Magnesium Sulphate 50% w/v 2ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
23	Inj. Mephentermine 50mg/ml.	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
24	Inj. Methyl Ergometrine Maleate 0.2mg/ml 1ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
25	Inj. Neostigmine 0.5 mg/ml 1ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate

26	Inj. Oxytocin 5 I.U./ml 1 ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
27	Inj. Pheniramine Maleate 22.75 mg/ml 2ml amp IP	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
28	Inj. Potassium Chloride 150mg/ ml 10 ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
29	Inj. Sodium bicarbonate 7.5% 10ml amp	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
30	Inj. Propofol 1% 10ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
31	Inj. SuccinylCholineChloride 50 mg/ml10ml vial	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
32	Inj. Tetanus Toxide 5ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
33	Inj. Thiopentone Sodium 1 gm / vial IP	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
34	IV DNS 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
35	IV NS 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
36	IV RL 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
37	IV Ciprofloxacin 100ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
38	IV Dextrose25% 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
39	IV Dextrose10% 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
40	IV Dextrose 5% 500ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
41	IV Sterile water for injection5ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
42	Isoflurane100ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
43	P.O.P.Bandage(15cmx2.7mtrs)	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
44	I V Set I.P. (Adult Size)	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
45	Urine Bag 2000 ml	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
46	Dispo Syringe-2ml without needle	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
47	Dispo Syringe-10ml without needle	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
48	Amlodipine 5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
49	Aspirin 75 mg Enteric Coated Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
50	Amoxycillin Trihydrate 500 mg Cap	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
51	Atenolol 50 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
52	Atorvastatin 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
53	Azithromycin 500mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
54	Calcium carbonate with vitamin D3 N.F.I. Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
55	Cetirizine 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
56	Ciprofloxacin 500 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
57	Clonazepam 0.5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
58	Diclofenac sodium 50 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
59	Escitalopram Oxalate 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
60	Etophyllin 231 mg + Theophylline 69 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
61	Folic Acid 5mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
62	Glimepiride 2 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
63	Haloperidol 5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
64	Imipramine HCL 25 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
65	Iron 60 mg+ Folic Acid 0.5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
66	Isosorbide dinitrate 5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
67	Lorazepam 2 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
68	Metformin 500 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate

69	Metronidazole 400 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
70	Olanzepine 5 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
71	Pantoprazole 20 mg	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
72	Paracetamol 500 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
73	Phenytoin Sodium 100 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
74	Prednisolone 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
75	Salbutamol 2mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
76	Sodium Valproate 200 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
77	Telmisartan 40 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
78	Vitamin B Complex (Therapeutic) NFI Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
79	Propranolol 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
80	Carbimazole 10 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
81	AdhesiveTape Paper Based 3inch x 5mtrs	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
82	Folys Catheter No. 18	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
83	Disposable Needle No 18	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
84	Disposable Needle No 20	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
85	Disposable Needle No 21	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
86	Disposable Needle No 26	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
87	Clopidogrel 75 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
88	Doxycycline 100 mg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
89	Thyroxin Sodium 25 mcg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate
90	Propylthiouracil 100 mcg Tab	Rate For 1 unit. (Including All Taxes) Net Rate

टीप :- १) दरपत्रके सिलबंद लिफाफ्यात दिनांक ३१/०५/२०२३ अखेर सायंकाळी ५.३० वाजेपर्यंत या कार्यालयास पोहोचतील या बेताने पाठवावीत.

२) लिफाफ्याच्या वरील बाजुस ठळक अक्षरांमध्ये "औषधांकरीताची दरपत्रके" असे नमुद करावे.

३) कार्यालयास प्राप्त झालेली दरपत्रके दिनांक ०१/०६/२०२३ रोजी दुपारी ३:०० वाजता उघडण्यात येतील. तसेच यामध्ये बदल झाल्यास तो कळविण्यात येईल.

अटी व शर्ती

१. औषधीचे दर हे प्रति नगामध्ये (प्रति टॅब/कॅप्सुल/बॉटल/व्हायल/अॅम्पूल इत्यादी) नमूद करावे व औषधांसाठीचे दरपत्रकात दर्शविण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत तसेच औषधे लागू असतील तेथे WHO GMP/ GMP certified Company उत्पादित असावीत.
२. औषधांचे दर हे औषधे या कार्यालयात पोहोचवणे (FOR DESTINATION) तसेच सर्व करांसहीत असावेत. सदर औषधे पोहोच करण्याचे ठिकाण हे मध्यवर्ती औषध भांडार, पद्मभूषण वसंतदादा पाटील शासकीय रुग्णालय सांगली हे राहिल. सदर औषधे सकाळी १० ते दु.३.३०व शासकीय सुटटयांचे दिवस वगळून पुरवठा करण्यात यावे.
३. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येवू नये.
४. तुलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कमीत कमी तीन दरपत्रके आवश्यक राहतील. दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार (Specification) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.
५. यशस्वी दरपत्रक धारकास औषधांचा गरजेनुसार पुरवठा आदेश देण्यात येईल.
६. पुरवठा आदेश दिल्यापासून ३० दिवसांच्या आत पुरवठा करावा लागेल.
७. औषधांची देयके ही CMP/NEFT/Cheque व्दारे करण्यात येईल.
८. दरपत्रक ग्राह्य कालावधी हा दर स्विकृतीपासून सहा (६) महिन्यांचा राहिल.
९. दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर करावयाचे दस्ताऐवज (Document) :
 - अ) अन्न व औषध प्रशासन यांचेकडील परवाना.
 - ब) वस्तु व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र.
 - क) पॅन (PAN) कार्ड.
 - ड) दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र.
 - ई) प्रत्येक पुरवठादारास केवळ एक दरपत्रक सादर करता येईल. खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र. (सोबत नमुना प्रत जोडली आहे)उक्त सर्व दस्ताऐवज वैध (Valid) तसेच सिलबंद दरपत्रक लिफाफा सादर करते वेळी लिफाफ्यात असणे आवश्यक आहे. सर्व दस्ताऐवज क्रमाने दरपत्रकासोबत संलग्नित करावे (Checklist Attached).
१०. अपवादात्मक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले कोणतेही दरपत्रके कोणतेही कारण न देता स्विकारणे / नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

११. औषधीचा Test analysis report अनिवार्य

अधिष्ठाता,

पद्मभूषण वसंतदादा पाटील शासकीय रुग्णालय सांगली

24/5/2023 24-5-23 24/5/23

अत्यावश्यक दस्ताऐवज पडताळणी सुची (Document Checklist)

दरपत्रक मागणी पत्रात अट क्रं ९ मध्ये नमूद करण्यात आलेले सर्व दस्ताऐवज दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात खालील क्रमाने दरपत्रकासोबत सादर करण्यात आलेले आहे.

दस्ताऐवज मागणी क्रं	दस्ताऐवजाचा तपशिल	पान नंबर
अ	अन्न व औषध प्रशासन यांचेकडील परवाना	
ब	वस्तू व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र	
क	पॅन (PAN) कार्ड	
ड	दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र	
ई	खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र.	

(पुरवठादाराची सही व शिक्का)

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दिनांक :- / / २०२३

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
पद्मभूषण वसंतदादा पाटील,
शासकीय रुग्णालय सांगली

विषय :- दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असलेबाबतचे हमीपत्र सादर
करणेबाबत....

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र क्र जा.क्र.पवपाशारुसां/औषधभांडार/दरपत्रके/
/ २०२३ दिनांक :- /०५/२०२३

महोदय,

संदर्भाकित दरपत्रक मागणी पत्रातील सर्व अटी व शर्ती मी वाचून दरपत्रक
दरपत्रकप्रक्रियेसाठी सादर करित आहे. सर्व अटी व शर्ती मान्य असून तद्संबंधीचे हमीपत्र
खालीलप्रमाणे सादर करित आहे.

हमीपत्र

याद्वारे हमी देतो की, दरपत्रक मागणी पत्रात नमूद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती
मान्य असून, त्यांचे तंतोतंत पालन करण्यात येईल. तसेच दरपत्रक सिलबंद लिफाफ्यात सादर
करण्यात आलेली सर्व माहिती, दस्तावेज व करारनामे इ. भविष्यात असत्य / बनावट / अवैध
आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदारी आमची राहिल. नियमानुसार होणा-या कार्यवाहीस
मी / आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी माझी / आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही. अशी
याद्वारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तीचे नाव, स्वाक्षरी
शिक्का आणि मोहर

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दिनांक :- / /२०२३

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
पद्मभूषण वसंतदादा पाटील,
शासकीय रुग्णालय सांगली

विषय :- एकल दरपत्रक सादर करणेसंबंधीचे हमीपत्र सादर करणेबाबत....

संदर्भ :- आपले दरपत्रक मागणी पत्र क्र जा.क्र.पवपाशारुसां/औषधभांडार/दरपत्रके/
/ /२०२३ दिनांक :- /०५/२०२३

महोदय,

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

हमीपत्र

याव्दारे हमी देतो की, दरपत्रक प्रक्रियेसाठी एकच दरपत्रक सादर करीत आहे आमच्याच संस्थेशी निगडीत असलेल्या कूठल्याही व्यक्तीच्या नावे किंवा प्रत्यक्षपणे आम्हास लाभ होईल, अश्याप्रकारे दूसरे दरपत्रक दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये सदर केलेले नाही. तसेच माझे / आमचे आपल्या कार्यालयातील खरेदी प्राधिका-यांशी कूठलेही हितसंबंध नाही.

उक्त बाब भविष्यात असत्य / खोटी आढळून आल्यास, त्यास सर्वस्वी जबाबदार आमची राहील. नियमानुसार होणा-या कार्यवाहीस मी / आम्ही पात्र असू. तद्संबंधी मार्ग /आमची कुठलिही हरकत राहणार नाही. अशी याव्दारे हमी देत आहे.

अधिकृत व्यक्तीचे नाव, स्वाक्षरी
शिकका आणि मोहर