



महाराष्ट्र शासन
औषध भांडार विभाग

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव

Jilhapeth, Govt. Hospital Campus, Jalgaon - 425001, M.S. (INDIA)

Telephone No. 0257- 2222917

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

जा.क्र.शावैमजवरु/औभां/ ५४०५ /२४

दि. १५/०७/२०२४

OPEN BID NOTICE

अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव हे खालील नमूद औषधांच्या खरेदीकामी GeM पोर्टलवर बीड मागवित आहेत. इच्छुक पुरवठादारांनी विहित कालावधीत दिलेल्या अटी व शर्तीस अधिन राहून दर सादर करावे.

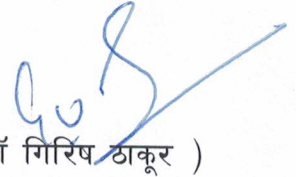
Sr No.	Name of Medicine	Approx Qty required
1	IV Dextrose 5 % with NS 0.9 % 500 ml	8000
2	IV Mannitol 20 %, 100 ml	1000
3	IV Compound Ringer Lactate I.P 500 ml	10000
4	IV Sodium Chloride 0.9 % 500 ml	10000
5	Inj Adrenaline Bitartrate 1:1000 w/v, 1 ml	4000
6	Inj Anti Rabies Vaccine for ID Use (Tissue Culture) 1 ml	1500
7	Inj Anti Rabies Serum 300 IU/ml, 5ml	1500
8	Inj Artesunate 60 mg	1000
9	Inj Caffeine Citrate 20 mg/ml, 1 ml	400
10	Inj Calcium Gluconate 10 % w/v, 10 ml	1200
11	Inj Ceftriaxone Sodium 1 gm	30000
12	Inj Dexamethasone 4 mg/ml, 2 ml	6000
13	Inj Dicyclomine 10mg/ml, 2 ml	1500
14	Inj Erythropoetin 2000 IU	300
15	Inj Frusemide 10 mg/ml, 2 ml	8000
16	Inj Gentamycin Sulphate 40 mg/ml, 2 ml	1000
17	Inj Heparin Sodium 5000 IU/ml, 5 ml	400
18	Inj Hydrocortisone Na Succinate 100mg	5000
19	Inj Labetolol 20 mg/4 ml	1500
20	Inj LMW Heparin Enoxaparin 60 mg PFS	300
21	Inj Lignocaine + Adrenaline, 30 ml vial	300
22	Inj Magnesium Sulphate 50 % w/v, 2 ml	5000
23	Inj Metoclopramide 5mg/ml, 2 ml	1500
24	Inj Piperacilline + Tazobactam 4.5 gm	8000
25	Inj Potassium Chloride 150 mg/ml, 10 ml	1500
26	Inj Pralidoxime Chloride 1 gm	4000
27	Inj Promethazine Hcl 25 mg/ml, 2 ml	1200
28	Inj Sodium Bicarbonate 7.5 % w/v, 10 ml	6000
29	Inj Tramadol 50 mg/ml, 2 ml	5000
30	Inj Vancomycin 1 gm	600
31	Inj Vitamin K (Menadione) 10 mg/ml, 1 ml	2000
32	Water for Injection 10 ml	10000

Sr No.	Name of Medicine	Approx Qty required
33	Inj Diazepam 5 mg/ml, 2 ml	300
34	Inj Haloperidol 5 mg/ml, 1 ml	800
35	Inj Lorazepam 2 mg/ml, 2 ml	800
36	Inj Pentazocin Lactate 30 mg/ml, 1 ml	1000
37	Inj Phenobarbitone sodium 200 mg/ml, 1 ml	600
38	Inj Fentanyl Citrate 50 mcg/ml, 2 ml	400
39	Tab Carbamazepin 200 mg	80000
40	Tab Chlordiazepoxide 10 mg	40000
41	Tab Clobazam 10 mg	20000
42	Tab Clonazepam 0.5 mg	50000
43	Tab / Cap Fluoxetine 20 mg	30000
44	Tab Haloperidol 5 mg	30000
45	Tab Lorazepam 2 mg	60000
46	Tab Carbergoline 0.5 mg	500
47	Tab Diclofenac 50 mg	200000
48	Tab Glimipiride 2 mg	60000
49	Tab Ivermectin 12 mg	4000
50	Tab Telmisartan 40 mg	50000
51	Tab Zinc 20 mg	30000
52	Syrup Oseltamivir 12mg/ml, 75 ml	20
53	Syrup Paracetamol 125 mg/ml, 60 ml	3000
54	Ciprofloxacin 0.3% w/v Eye Drop 5 ml	4000
55	Wax Solvent Ear Drop, 5 ml	3000
56	Oral Rehydration Salt Powder 20.5gm Sachet WHO Formula	6000
57	Dinoprostone Gel 0.5 mg gel	200
58	Lignocaine Jelly 2%, 30 gm	1500
59	Budesonide Respules 0.5 mg 2 ml	3000
60	Sevoflurane, 250 ml for inhalation	20
61	Glutaraldehyde 2% w/v 5 Ltr Jar	60
62	Hydrogen Peroxide 6%, 500 ml	500
63	Povidone Iodine solution 5 %, 500 ml	1000
64	Solution containing Hydrogen Peroxide 11% w/v + Diluted Silver Nitrate solution 0.01 % w/v 1 Litre	50
65	Sodium Hcl solution contains not less than 4 % and not more than 6% sodium Hcl U.S.P. 5 Ltr	400

1	दरपत्रके सिलबंद लिफाफयात या कार्यालयास पोहचतील या बेताने पाठविणे .	१. दि 28/06/2024 रोजी सायं ५.३० वाजेपावेतो २. लिफाफयावरील वरील बाजूस " औषधांकरिताची दरपत्रके " असे नमूद करावे.
2	दरपत्रके उघडणे	दि. 29 / 06 / 2024 रोजी दूपारी १२.०० वाजता (शक्य झाल्यास)

अटी व शर्ती

१. औषधींचे दर हे प्रति नगामध्ये (प्रति टॅब/कॅप्सूल/बॉटल/व्हायल/अॅम्पूल इत्यादी) नमूद करावे व औषधांसाठीचे बीडवर दर्शविण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत. तसेच औषधे लागू असतील तेथे GMP certified Company उत्पादित असावीत.
२. औषधांचे दर हे औषधी हया कार्यालयात पोहचविणे (F.O.R. Destination) तसेच सर्व करांसहित असावेत. सदर औषधी पोच करण्याचे ठिकाण हे मध्यवर्ती औषध भांडार, शासकिय वैदयकिय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव हे राहिल.
३. तूलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कमीत कमी तीन बिड प्राप्त होणे आवश्यक राहतील. दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार (Specification) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.
४. यशस्वी बीड धारकास औषधांचा गरजेनुसार पूरवठा आदेश देण्यात येईल.
५. पूरवठा आदेश दिल्यापासून ४५ दिवसांच्या आत पूरवठा करावा लागेल.
६. औषधांची देयके ही CMP/NEFT/Cheque द्वारे अदा करण्यात येईल.
७. सदर बिड सोबत सादर करावयाचे दस्ताऐवज (Document) :
 - अ) अन्न व औषध प्रशासन यांचेकडील परवाना.
 - ब) वस्तू व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र.
 - क) पॅन (PAN) कार्ड.
 - ड) बीड मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र.
 - ई) प्रत्येक पूरवठादारास केवळ एक बीड सादर करता येईल. खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र.
(सोबत नमूना प्रत जोडली आहे)उक्त सर्व दस्ताऐवज वैध (Valid) तसेच बीड सादर करतेवेळी जोडणे आवश्यक आहे.
(Checklist Attached).
८. अपवादात्मक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले बीड कोणतेही कारण न देता स्विकारणे / नाकारणे तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख यांनी राखून ठेवलेले आहेत.



(डॉ गिरिष ठाकूर)

अधिष्ठाता

शासकिय वैदयकिय महाविद्यालय
व रुग्णालय, जळगांव

बिडधारकाचे लेटरहेड

दि. १५/०७/२०२४

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकिय वैदयकिय महाविद्यालय
व रुग्णालय, जळगांव.

विषय : बिड मागणीपत्रातील सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याबाबत हमीपत्र
सादर करणेबाबत.....

संदर्भ : आपले बीड मागणी पत्र क्रं शावैमजरु/औभां/ ५४७५ /२४

दि. १५/०७/२०२४

महोदय,

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

हमीपत्र

याद्वारे हमी देतो की, बीड मागणी पत्रात नमूद असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मान्य असून, त्यांचे तंतोतंत पालन करण्यात येईल. तसेच बीड सोबत सादर करण्यात आलेली सर्व माहिती, दस्ताऐवज 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 व्यक्तिचे नाव, स्वाक्षरी
शिकका आणि मोहर

दरपत्रकधारकाचे लेटरहेड

दि. १५/०७/२०२४

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय
व रुग्णालय, जळगांव.

विषय : एकल बिड सादर करणेसंबंधीचे हमीपत्र सादर करणेबाबत.....

संदर्भ : आपले बिड मागणी पत्र क्रं शावैमजूवरु/औभां/ ५४७५/२४

दि. १५ /०७/२०२४

महोदय,

संदर्भाकित बीड मागणी पत्रानुसार मागणी करण्यात आलेले एकल बीड सादर करण्यासंबंधीचे हमीपत्र खालीलप्रमाणे सादर करित आहे.

हमीपत्र

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

उक्त बाब भविष्यात असत्य / खोटी 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 व्यक्तचे नाव, स्वाक्षरी
शिकका आणि मोहर

अत्यावश्यक दस्ताऐवज पडताळणी सुची (Document Checklist)

बीड मागणी पत्रात अट क्रं ७ मध्ये नमूद करण्यात आलेले सर्व दस्ताऐवज बीडसोबत 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	बीड मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र	
ई	खरेदी प्राधिका-यासोबत हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल बीड देण्याबाबत हमीपत्र.	

(पुरवठादाराची सही व शिक्का)