Sm

महाराष्ट्र शासन
ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे
मुख्य औषध भांडार (Email ID-medicalstoresasoon@gmail.com)
दुरध्वनी क्र.(०२०)२६१२८००० विस्तार-३६१,३५६ संकेतस्थळ- http:/www.bjmcpune.org फॅक्स क्र.२६१२६८६८

जा.क्र.ससरु/मुऔभां/ 676/२५ दिनांक:-12/3 /२०२५

Open Notice

अधिष्ठाता, बै.जी. शासकीय वैदयकीय महाविदयालय व ससुन सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे,हे खालील नमुद औषधांच्या खरेदीकामी दरपत्रके मागवीत आहेत. इच्छुक पुरवठा दारांनी आपली दर पत्रके सीलबंद लिफाफयात या कार्यालयाच्या आवक शाखेत दिलेल्या अटी व शर्तीस अधीन राहुन मुदतीत सादर करावीत.

Sr.	Dosage	Drug Name
1	Inj.	Albumin 20% 50 ml.
2	Inj.	Lignocaine 2 % 10 ml.
3	Inj.	Try pan Blue 0.6 mg/ml ophthalmic staining solution 5 ml
4	Inj.	Hyaluronidase 1500 IU./5 ml.
5	Inj.	Adrenaline 1 mg + Sodium Metabisulphite 0.1% 5 ml
6	Inj.	Pilocarpine 0.5 % (intracameral) 5 ml
7	Inj.	Lidocaine 1 % ((intracameral)5 ml
8	Inj.	Bupivacaine 1:200000 10 ml.
9	Inj.	Balance salt solution 250 ml
10	Inj	Hydroxypropyl methyl cellulose 2 % 5 ml.
11	Syr.	Sodium Hyaluronate sterile Opthalmic Solution 1.4 prefilled syringe. 5ml
12	E/D	Flurbiprofen 0.03% 5 ml.
13	Soln.	Povidone iodine 10 % scrub 5 ml.

अटी व शर्ती

१ औषधीचे दर हे प्रतिनगामध्ये (प्रती टॅबलेट/कॅप्सूल/बॉटल/व्हायल/ॲम्पूल, इत्यादी)नमुद करावेत.
२ औषधासाठीचे दरपत्रकात दर्शविण्यात आलेले दर हे बाजार भावापेक्षा अधिक नसावेत.
३ औषधासाठीचे दरपत्रकात दर्शविण्यात आलेले **दर हे सर्व करांसहित** असावेत.
४ औषध हे WHO GMP company कडून उत्पादीत केलेली असावीत.
५ पुरवठादाराच्या मुळ पत्रकावर (Original letter head having Name, Address) औषधांचे विवरण व दर (Inclusive all taxes) प्रिंटेड करून दरपत्रक सादर करावे.

६ औषधांचे दर हे औषधी हया कार्यालयात पोहचविणे (for destination), वाहतूक खर्च व इतर खर्च, तसेच **सर्व करांसहित** असावेत. सदर औषधी पोच करण्याचे ठिकाण हे मुख्य औषध भांडार, ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे हे राहील.

दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येऊ नये.

७ तुलनात्मक दर प्राप्त करण्यासाठी कमीत कमी तीन दरपत्रके आवश्यक राहतील. दिलेल्या विनिर्दिष्टानुसार (Specification) असलेले कमीत कमी दर स्विकारण्यात येतील.

८ औषधांचे विवरण पुरवठादाराच्या मुळ (original letter head) वर असावीत. त्यावर पत्रकावर पुरवठा दाराची मुळ सही व शिक्का असावा.

९ दरपत्रक सीलबंद लिफाफ्यात सादर करताना सोबत जोडावयाचे दस्ताऐवज (Document):-

अन्न व औषध प्रशासन यांचकडील परवाना.

A. वस्तू व सेवा कर नोंदणी प्रमाणपत्र

B. पॅन (PAN) कार्ड

C. दरपत्रक मागणी पत्रातील अटी व शर्ती मान्य असल्याचे हमीपत्र सोबत नमूनाप्रत जोडली आहे.)

D. प्रत्येक पुरवठादारास हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत तसेच एकल दरपत्रक देण्याबाबत हमीपत्र (सोबत नमूना प्रत जोडली आहे)

E. **Non Conviction certificate issued from concern FDA for manufacture/Distributor.**

१० प्रथम न्यूनतम दरपत्रक धारकास, औषधांच्या गरजेनुसार, पुरवठा आदेश पुरवठादाराच्या अधिकृत ई-मेल द्वारे देण्यात येईल. पुरवठादाराला पुरवठा आदेश ई-मेल केल्यापासून पुढील ७ दिवसांच्या आत औषधांचा पुरवठा करावा लागेल. दरपत्रकातील न्युनतम दर प्राप्त झालेल्या पुरवठादारांनी दरपत्रकात नमूद केलेल्या दरानेच व विहीत कालावधीमध्ये पुरवठा करणे बंधनकारक राहील तसे न केल्यास सदर पुरवठादाराचे नाव एका वर्षासाठी काळ्या यादीत सामाविष्ठ केले जाईल याची नोंद घ्यावी.

११ At the time of Supply Following Certificates Are Compulsory:

1. Valid WHO GMP Certificates and WHO GMP Product list or COPP for quoted items.
2. In House Test (Analysis) report.
3. पुरवठा आदेशात नमूद औषधांचे शासन मान्यताप्राप्त NABL संस्थेकडील "गुणवत्ता विश्लेषण प्रमाणपत्र" (Quality Analysis Certificate) सोबत जोडणे आवश्यक आहे.

१२ गुणवत्ता विश्लेषण प्रमाणपत्र सोबत जोडले नसल्यास औषधे स्विकारणे अथवा नाकारण्याचे अधिकार संस्थाप्रमुखांनी राखून ठेवले आहेत.

१३ उक्त सर्व दस्ताऐवज वैध (Valid) तसेच सिलबंद दरपत्रक लिफाफा सादर करते वेळी लिफाफ्यात असणे आवश्यक आहे. सर्व दस्ताऐवज क्रमाने दरपत्रकासोबत संलग्नित करावे (Checklist attached).

१४ अपवादात्मक परिस्थितीत उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशतः बदल करणे, अथवा प्राप्त झालेले कोणतेही दरपत्रक कोणतेही कारण न देता स्विकारणे अथवा नाकारणे, तसेच कोणत्याही स्तरावर खरेदीप्रक्रिया रद्द करणे इ. अधिकार संस्थाप्रमुख यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

१५ दरपत्रके सीलबंद लिफाफ्यात या कार्यालयात पोहचतील या बेताने पाठविणे.

१६ ज्या पुरवठादारांनी या पूर्वी मुद्दा क्र. १० मध्ये नमूद A,B,C,D,E हे दस्ताऐवज या कार्यालयास सादर केले आहेत त्यांनी ते पुनश्चः सादर करावयाची गरज नाही.

१७ दरपत्रकाच्या **लिफाफ्यावर "दरपत्रक क्रमांक, औषधांकरीताचे दरपत्रक" असे ठळक अक्षरात नमूद करावे.**

दरपत्रके सादर करण्याची शेवटची दि. 18·3·25 संध्याकाळी ५ वाजेपर्यंत

Extension-I. Last date of submission. 23·3·25

Extension-II Last date :- 27·3·25

अधिष्ठाता

ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे