



आरोग्य सेवा
प्रति,

-:प्रथम मुदतयाद:-

विषय:- संभाव्य कोवीड-१९ निरा-या लाटेचा धोका लक्षात घेता प्रतिबंधात्मक उपाययोजना पूर्ण तयारी करण्यासाठी उपाययोजना नव्याने सुरू करण्यात येणा-या DCHC/DCH रुग्णालयासाठी आवश्यक असलेले वैद्यकीय साहित्य (Consumable Item) खरेदी करण्याबाबत.

उल्हासनगर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कोरोना आजाराच्या प्रतिबंधात्मक उपाययोजनांच्या अनुषंगाने संभाव्य कोवीड-१९ निरा-या लाटेचा धोका लक्षात घेता पूर्ण तयारी करण्यासाठी उपाययोजना नव्याने सुरू करण्यात येणा-या DCHC/DCH रुग्णालयाकरिता लागणारे खालील प्रमाणे वैद्यकीय साहित्य (Consumable Item) खरेदी करण्यात येत आहे. याकरिता FDA अंतर्गत अधिकृत नोंदणी असलेल्या परवानाधारक/उत्पादक/पुरवठादार यांचेकडून खालील प्रमाणे वैद्यकीय साहित्य (Consumable Item) खरेदीचे दर मागविण्यात येत आहे. याबाबत वैद्यकीय साहित्याचा प्रात्र सोबत जोडण्यात आलेले आहे.

सदर अर्जदाराने या कार्यालयास खाली दिल्याप्रमाणे "अ" तांत्रिक लिफाफा (Technical) व "ब" अर्थिक लिफाफा (Financial) याप्रमाणे दोन लिफाफा मध्ये दरपत्रके सादर करावेत व हे दोन्ही लिफाफे एकाच लिफाफा "क" मध्ये सादर करण्यात यावेत व सदर लिफाफ्यावर विषय मोंठया व स्पष्ट अक्षरात लिहावा.

तांत्रिक लिफाफा "अ" मध्ये खालील यादी समाविष्ट करावी. (अ.क्र. १, ते ६)

- १) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था ही FDA अंतर्गत अधिकृत नोंदणी असलेल्या औषध विक्री परवानाधारक/उत्पादक/पुरवठादार असे बंधनकारक आहे, यांची यादीची प्रत जोडण्यात यावी.
- २) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांचेकडे स्वताच्या नावाने औषध परवाना (Drug Licence) असणे आवश्यक आहे, यांची यादीची प्रत जोडण्यात यावी.
- ३) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांना शासकीय संस्थेमध्ये सदर औषध पुरवठा करण्याचा अनुभव असल्यास त्यांना प्राधान्य देण्यात येईल, याबाबतचे कार्यादेशांची प्रत जोडण्यात यावी.
- ४) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था ही ब्लॅक लिस्ट नसल्याबाबतचे स्वयंम घोषित प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
- ५) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी मागिल ३ अर्थिक वर्षांचे (२०१८-१९, २०१९-२० व २०२०-२१) आयकर परतावा (ITR) सादर करणे बंधनकारक आहे, याबाबतची प्रत जोडण्यात यावी.
- ६) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी दरपत्रकासोबत स्वप्रमाणीत (Self Attested) पॅन कार्ड व जीएसटी प्रमाणपत्र सादर करावे, याबाबतची प्रत जोडण्यात यावी.

अर्थिक लिफाफा "ब" मध्ये खालील घाब समाविष्ट करावी. (अ.क्र. १)

- १) सदर अर्जदार यांनी घरील प्रमाणे कामाचे सिलबंद दरपत्रके खालील प्रमाणे नमुद केलेल्या नमुन्यानुसार स्वताच्या लेटर हेडवर सदर ओपभाचे दर अस्तित्वात असलेल्या सर्व करासह वैद्यकीय आरोग्य विभागात दि.१२/०७/२०२१ रोजी दुपारी ०३:०० वा. पर्यंत सादर करावे.

Sr.No	Name of Medicine	Unit(Per Tab/Per Strip/Per Vial/Per Bottle etc.)	Rate Per Unit
-------	------------------	---	---------------

सामान्य सूचना -

- २) सदर दरपत्रकाचा तांत्रिक लिफाफा दिनांक १२/०७/२०२१ रोजी साय. ५.०० वा. उपडण्यात येईल, इच्छुक सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांचे प्रतिनिधी यांनी उपस्थित राहावे, याची नोंद घेण्यात यावी.
- ३) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी सादर करणारे सर्व कागदपत्रे व दस्तावेज हे स्वप्रमाणीत (Self Attested) व सिल बंद असणे बंधनकारक आहे.
- ४) सदर पुरवठा करण्यात येणारे औषध हे दिवसे मुदतीचे असणे आवश्यक आहे.
- ५) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्थेस यांना १० दिवसात औषध पुरवठा करणे शक्य असेल तरच आपले दर सादर करावेत.
- ६) सदर औषधे खरेदी आवश्यकतेनुसार करण्यात येईल.
- ७) कोणतीही अट घातलेले दरपत्रके ग्राह्य धरले जाणार नाही.
- ८) कोणतीही कारण न दाखविता एक किंवा सर्व दरपत्रके स्विकारण्याचा किंवा फेटाळण्याचा अधिकार उल्हासनगर महानगरपालिका आपल्याकडे राखून ठेवत आहे.
- ९) निघड झालेले अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी औषध पुरवठा करते वेळी सोबत Quality Control/ Testing Report ची प्रत जोडणे बंधनकारक राहिल.

(डॉ. डॉ. घी. पगारे)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
उल्हासनगर महानगरपालिका

उल्हासनगर महानगरपालिका, उल्हासनगर
वैद्यकीय आरोग्य विभाग
वैद्यकीय साहित्य (Consumable Item) यादी

अ.क्र	वैद्यकीय साहित्य (Consumable Item)	मागणी	प्रति नग दर
1	Face shield	1	
2	Latex Single Use Gloves (6/6.5/7/7.5) PAIR	1	
3	Blanket (DISPOASABLE)	1	
4	3 WAY CANULA	1	
5	ENDOTRACHEAL TUBE CUFFED (PVC & RUBBER) (7.5/8)	1	
6	CHROMIC CATGUT WITH NEEDLE ROUND BODY SIZE 1, 2, 3	1	
7	CHROMIC CATGUT WITH NEEDLE CUTTING EDGE	1	
8	DISPOSABLE HEAD COVER	1	
9	EYE PROTECTION VISORS	1	
10	PROTECTIVE SHOES	1	
11	IV SETS (MICRODRIP)	1	
12	SUCTION TUBES	1	
13	FEEDING TUBES NO 5(INFANT)	1	
14	FEEDING TUBES NO 6	1	
15	FEEDING TUBES NO 7	1	
16	FEEDING TUBES NO 8	1	
17	AMBU BAG (300ML)	1	
18	AMBU BAG (500 ML)	1	
19	AMBU BAG (750 ML)	1	
20	BMW BAGS	1	
21	VENTURI MASKS NO 0	1	
22	VENTURI MASKS NO 1	1	
23	VENTURI MASKS NO 2	1	
24	OROPHARYNGEAL AIRWAY NO 0	1	
25	OROPHARYNGEAL AIRWAY NO 1	1	
26	OROPHARYNGEAL AIRWAY NO 2	1	


(डॉ. डी. बी. पगारे)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
उल्हासनगर महानगरपालिका