

महाराष्ट्र शासन
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव

श्री. गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव 425002
Website- www.gacjalgaon.gov.com
☎ - 0257-2996423

E-mail - gacjalgaon@gmail.com

जा.क्र.शाआमज/भांडार/छपाई दरपत्रक/2024-25/3741 /2024, दि. 24.07.2024

प्रति,
सर्व पुरवठादार

विषय :- ग्रंथालयात विभागात थोर महापुरुषांचे फोटो, नेम प्लेट व बॅनर छपाई करिता दरपत्रके सादर करणेबाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत सर्व पुरवठादारांना कळविण्यात येते की, महाविद्यालयातील ग्रंथालय विभागात थोर महापुरुषांचे फोटो, नेम प्लेट व बॅनर छपाई करिता सोबतच्या तपशिलानुसार इच्छुक व पात्र पुरवठादाराकडून दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत.

तरी इच्छुक व पात्र पुरवठादारांनी त्यांची कमीत कमी दरांची दरपत्रके सिलबंद पाकिटामध्ये 02 लिफाफे पध्दतीने (Envelop No. 1 and Envelop No. 2) अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव यांचे कार्यालयात पोस्टाने अथवा समक्ष खालील नमुद अटी व शर्तीच्या अधिन राहून सादर करावीत. Envelop No. 1 मध्ये संबंधित कागदपत्रे जोडावीत व Envelop No. 2 मध्ये दर नमुद करावे. दरपत्रक मागविण्याचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे आहे.

अ.क्र.	बाब	कालावधी
१	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दिनांक २५.०७.२०२४ ते दि. ०३.०८.२०२४ (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत. शासकीय व स्थानिक सुटटीचे दिवस वगळून सकाळी १० ते सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत)
२	दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक ०६.०८.२०२४ रोजी दुपारी १२.०० वाजता.
३	दरपत्रक उघडण्याचे ठिकाणी	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव द्वारा श्री. गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव.
४	निविदापुर्व बैठक	दिनांक ३०.०७.२०२४ रोजी दुपारी ४.०० वा.

अटी व शर्ती

१	सदर दरपत्रक काळजीपूर्वक वाचून पुरवठादारांनी आपले दर नमुद करावेत. एकदा भरलेले दर मागे घेता येणार नाही.
२	दिनांक ०३.०८.२०२४ रोजी सायंकाळी ५.०० वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
३	दरपत्रकाच्या पाकीटावर ग्रंथालय छपाई असा स्पष्ट उल्लेख करणे आवश्यक आहे.
४	दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटिंग असता कामा नये. दरपत्रकात शक्यतोवर तेथे दिनांक व ठिकाण नमुद करावे.
५	दरपत्रक सादर करणा-या दरपत्रकधारकाचा किंवा संस्थेचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थेमध्ये थेट स्वारस्य असू नये. तसेच आढळल्यास दोन्ही किंवा अधिक दरपत्रके नकारण्यात येतील. करिता सोबत जोडण्यात आलेली हमीपत्रे दरपत्रकधारकास सादर करणे बंधनकारक राहिल. (हमीपत्र विहित नमुन्यात सादर करावे.)

६	दरपत्रकधारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे.
७	दरपत्रक उघडण्याच्या वेळी कंपनीच्या एका प्रतिनिधीस स्वखर्चाने हजर राहण्याची मुभा राहिल.
८	यशस्वी पुरवठादाराने पुरवठा आदेशानुसार विहित मुदतीत छपाई करून न दिल्यास एल-२ क्रमांकाच्या दरपत्रक धारकाकडून सदर बाबी छपाई करून घेण्यात येईल.
९	दरपत्रकामध्ये मागीतलेलीच कागदपत्रे जोडावीत. अतिरिक्त कागद जोडण्यात येवू नये. जोडल्यास दरपत्रक रद्द करण्याचा अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगाव यांना राहिल.
१०	छपाई करून द्यावयाच्या बाबी महाविद्यालयापर्यंत स्वखर्चाने पोहोच करण्याची व ती ग्रंथालय विभागात लावून देण्याची जबाबदारी पुरवठादाराची राहिल. त्याकरिता कोणतेही अतिरिक्त शुल्क अदा केले जाणार नाही.
११	देयकाच्या रकमेतुन शासन नियमानुसार GST/Income tax कपात करण्यात येईल. सदर टॅक्स मधुन सुट अनुज्ञेय असल्यास त्याबाबतचा पुरावा सादर करणे आवश्यक राहिल.
१२	शासन निर्णय उद्योग व उर्जा विभाग दि. ०१.१२.२०१६ मध्ये नमुद केल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्प्यावर अनियमितता/ गैरप्रकार/ नैतिक अधःपतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास त्याबाबत शासन निर्णयामध्ये नमुद केल्यानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.
१३	यशस्वी दरपत्रक धारकाला पुरवठा आदेश निर्गमित केल्यानंतर ३० दिवसांच्या आत दरपत्रकात नमुद केलेल्या बाबी छपाई करून देणे आवश्यक राहिल.
१४	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव हे सदर दरपत्रक स्विकारणे, रद्द करणे, यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्याच्या पुर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यात आल्यानंतर देखील कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार तसेच खरेदी प्रक्रियेच्या अटी व शर्तीमध्ये कोणताही बदल करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
१५	छपाई करून द्यावयाच्या बाबींचा दर्जा हा उत्तम असावा. कमी दर्जेची छपाई झालेल्या बाबी परत करण्यात येतील. त्याऐवजी त्याच बाबी स्वखर्चाने छपाई करून देणे पुरवठादारास बंधनकारक राहिल.
१६	उशिरा प्राप्त झालेले दरपत्रक (पोस्टल विलंबासह) / खुल्या स्थितीत असलेले दरपत्रक/ अटीची पूर्तता न करणारे दरपत्रक / तसेच कोणत्याही बाबतीत अपूर्ण असलेले दरपत्रक नाकारले जातील.

सोबत-

१. छपाई करून द्यावयाच्या बाबींची यादी.
२. दरपत्रकासोबत जोडावयाची कागदपत्रांची यादी.

स्वाक्षरीत

(वैद्य रामन घुंगराळेकर)

अधिष्ठाता

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

दरपत्रकधारकांनी दरपत्रकासोबत खालील कागदपत्रे Envelop No. 1 मध्ये सादर करावीत.

1. Pan Card
2. Aadhar Card
3. Shop Act Certificate
4. GST Registration Certificate
5. Latest GST Return Certificate
6. Last 3 years income tax return (If Available)
7. In the past performance Order copy.
8. Cancelled Cheque
9. हमीपत्र-1 व हमीपत्र-2
10. काळ्या यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबत निविदाकाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना
11. Declaration by the Firm/Agency

स्वाक्षरीत
(वैद्य रामन घुंगराळेकर)
अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

For Envelop No. 1

Declaration by the Firm/Agency

This is to certify that I/We before signing this Quotation have read and fully understood all the terms and conditions contained herein and undertake myself/ourselves to abide by them. .

(Signature of Firm with seal)

Name: Seal:

Address:

Date:

Phone No (O):

For Envelop No. 1

Annexure - B

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय , जळगांव.

अ.क्र.	तपशिल	आवश्यक माहिती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यात आलेली आहेत किंवा कसे
1	पुरवठादाराचे नाव	
2	कंपनीचा पत्ता,दुरध्वनी ई-मेल आयडीसहित	
3	कंपनीचा नोंदणी क्रमांक (Registration No.)	
4	GST No.	
5	PAN No.	
6	इतर शासकीय/निमशासकीय कार्यालयास अशा प्रकारचे साहित्य पुरविले असल्यास अशा कार्यालयाचे पत्ते व दुरध्वनी क्र. नमुद करावा. तसेच पुरवठा आदेशांची छायांकित प्रत जोडावी.	

स्थळ :

दिनांक :
व शिक्कांसहित

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी

For Envelop No. 1

हमीपत्र -1 (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी,----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या महाविद्यालयामार्फत ग्रंथालय विभागात छपाईची कामे करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या संस्थेचे खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती वा कार्यालयाशी कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध/संघर्ष नाहीत तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :
दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

हमीपत्र-2 (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी -----लेखी हमी देत आहे की, आपल्या महाविद्यालयामार्फत ग्रंथालय विभागात छपाईची कामे करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी/माझी संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करीत आहे. त्याचप्रमाणे दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेण्या-या अन्य संस्थांसोबत माझा/माझ्या संस्थेचा कोणत्याही प्रकारचा प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नाही तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :
दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

For Envelop No. 1

काळया यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबते घोषणापत्र

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी,----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या महाविद्यालयामार्फत ग्रंथालय विभागात छपाईची कामे करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझ्या संस्थेला काळया यादीत टाकण्यात आलेले नाही अथवा माझ्या संस्थेवर कोणत्याही प्रकारची बंदी घालण्यात आलेली नाही. तसेच आढळून आल्यास आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

निविदापुर्व बैठकीस उपस्थित राहतांना सदरचे पत्र स्वतः अथवा प्रतीनिधीमार्फत पाठवावे.

Registration and Confirmation form for Pre-bid meeting

(This form should be duly filled- in, signed, stamped by the Ternderer and to be submitted to the Purchase officer, Government Ayurved College & Hospital, Jalgaon at Pre-Bid meeting).

From: <<Name and address of Applicant Bidder >>
<< Name of Contact Person >>
<< Contact Number (Tel. no., mobile no., Fax no.)>>
<<E-mail>>

Date: <<DD-MM-YYYY>>

To:
The Dean,
Government Ayurved College & Hospital, Jalgaon
c/o Shri Gulabrao Deokar College of Engg. Campus,
Shirsoli Road, Jalgaon – (Maharashtra)
Ph: 0257-2996423
Email: gacjalgaon@gmail.com

Subject: Registration and Confirmation for pre-bid meeting

Dear Sir/Madam,

This is with reference to your tender No.: XXXX dated XX XX, 2024. We understood the requirements of the referred tender and are satisfied with the overall discussions during the pre-bid meeting.

We intend to participate in the Quotation.

The following is the list of participants representing our organization.

1 -----	e-mail:	mobile:
2 -----	e-mail:	mobile:

We have/ have not shared the pre-bid queries and are satisfied with the discussions and the clarifications given.

Signature :	Signature :
Buyer's stamp:	Tenderer's stamp:
Buyer's Name and Position:	Tenderer's Name:
	Position:
	Address:
	Tel:
	e-mail:

Envelope-2 : FINANCIAL QUOTATION

Particular	Size	Specification	Required Qty	Rate per Qty सर्व करांसहीत	Total Amt. सर्व करांसहीत
Photo printing	3 x 2	Vineal Print Pesting 5 mm fom shet with feeting	24		
Name plates	1.5 x 1	Vineal Print Pesting 5 mm fom shet with feeting	07		
Books Name & Qty	5 x 3	Vineal Print Pesting 5 mm fom shet with feeting	02		
Banner	5 x 3	Vineal Print Pesting 5 mm fom shet with feeting	1		

स्वाक्षरीत
(वैद्य रामन घुंगराळेकर)
अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.