

महाराष्ट्र शासन
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव

श्री. गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव 425002

जा.क्र.शाआमज/भांडार/आबवाम/खरेदी/ 520

दिनांक 10 4 NOV 2025

दरपत्रक सुचना.

प्रति,

सर्व पुरवठादार

विषय- दरपत्रके सादर करणेबाबत.

Aadhar based bio-metric Attendance Machine.

उपरोक्त विषयाबाबत सर्व पुरवठादांना कळविण्यात येते की, या महाविद्यालयास सोबत जोडलेल्या यादीनुसार Aadhar based bio-metric Attendance Machine खरेदी करावयाची आहे.

तरी इच्छुक व पात्र पुरवठादारांनी त्यांची कमीत कमी दरांची दरपत्रके सिलबंद पाकिटामध्ये ०२ लिफाफे पद्धतीने (Envelop No. १ and Envelop No. २) अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव यांचे कार्यालयात पोस्टाने अथवा समक्ष खालील नमुद अटी व शर्तीच्या अधिन राहून सादर करावीत. Envelop No. १ मध्ये संबंधित कागदपत्रे जोडावीत व Envelop No. २ मध्ये दर नमुद करावे दरपत्रक मागविण्याचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे आहे.

अ.क्र.	बाब	कालावधी
१	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दिनांक ०६.११.२०२५ ते दि. १५.११.२०२५ (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत. शासकीय व स्थानिक सुट्टीचे दिवस वगळून सकाळी १० ते सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत)
२	दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक १७.११.२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता.
३	दरपत्रक उघडण्याचे ठिकाणी	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव द्वारा श्री. गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव.

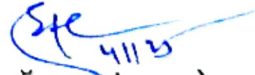
अटी व शर्ती

१	दरपत्रकात नमुद केलेल्या स्पेसिफिकेशननुसार आधार बेस बायोमेट्रीक मशनी पुरवठा करणे आवश्यक राहिल. स्पेसिफिकेशन नसलेल्या आधार बेस बायोमेट्रीक मशीन स्विकार केला जाणार नाही. त्यामुळे काळजीपूर्वक वाचुन दर नमुद करावे, एकदा भरलेले दर मागे घेता येणार नाही. दरपत्रक सादर करतांना अशा प्रकारच्या यंत्रसामुग्री खरेदीवर शासनाकडून आकारले हाणारे विविध कर स्वतंत्रपणे नमुद करावेत.
२	दरपत्रके सादर करतेवेळी सामुग्री पुरवठा करणेसाठी आपले काही शुल्क / दर असल्यास ते देखील स्वतंत्रपणे नमुद करावेत.

३	दिनांक १५.११.२०२५ रोजी सायंकाळी ५.०० वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही. उशिरा प्राप्त झालेले दरपत्रक (पोस्टल विलंबासह) / खुल्या स्थितीत असलेले दरपत्रक/ अटीची पूर्तता न करणारे दरपत्रक / तसेच कोणत्याही बाबतीत अपूर्ण असलेले दरपत्रक नाकारले जातील.
४	दरपत्रकाच्या पाकीटावर Aadhar based bio-metric Attendance Machine असा स्पष्ट उल्लेख करणे आवश्यक आहे.
५	दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटिंग असता कामा नये. दरपत्रकात शक्यतोवर तेथे दिनांक व ठिकाण नमुद करावे.
६	दरपत्रक सादर करणा-या दरपत्रकधारकाचा किंवा संस्थेचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थेमध्ये शेट स्वारस्य असू नये. तसेच आढळल्यास दोन्ही किंवा अधिक दरपत्रके नकारण्यात येतील. करीता सोबत जोडण्यात आलेली हमीपत्रे दरपत्रकधारकास सादर करणे बंधनकारक राहिल. (हमीपत्र विहित नमुन्यात सादर करावे.)
७	दरपत्रकधारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे.
८	सर्व अध्यापकांना व कर्मचा-यांना Aadhar based bio-metric Attendance ही प्रणाली यशस्वीरित्या कार्यान्वित व प्रस्थापित करण्याची जबाबदारी पुरवठादाराची राहिल.
९	दरपत्रकामध्ये मागीतलेलीच कागदपत्रे जोडावीत. अतिरिक्त कागद जोडण्यात येवू नये. जोडल्यास दरपत्रक रद्द करण्याचा अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगाव यांना राहिल.
१०	पुरवठा करावयाचे साहित्य महाविद्यालयापर्यंत स्वखर्चाने पोहोच करण्याची 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 चर्जा 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 १५ दिवसांच्या आत साहित्याचा पुरवठा करणे 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.

सोबत-

१. सोबत जोडावयाची कागदपत्रे
२. Aadhar based bio-metric Attendance Machine चा तपशिल.


(डॉ. ना. सु. गंगासागरे)

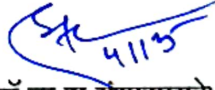
अधिष्ठाता

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

Required Document list-

दरपत्रके मागवितांना खालील प्रमाणे कागदपत्रे पुरवठादारांकडून मागविण्यात यावेत.

१. Declaration by th Firm/ Agency Annexure-१
२. Average Annual Turnover Statement (५ lac) (Only Statement Duly Signed By C.A.) for last ३ years (२०२२-२३, २०२३-२४, २०२४-२५) in the format given in Annexure-२
३. Undertaking १ and Undertaking -२ Annexure-३
४. काळ्या यादीत न टाकल्याबाबत/ बंदी न घातल्याबाबत पुरवठादाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना Annexure-४
५. Bidder Information Annexure-५
६. शासकीय / निमशासकीय संस्थेत सेवा/साहित्य पुरविल्याबाबतच्या कार्यादेशाची प्रत व अनुभव दाखला जाडणे. (उपलब्ध असल्यास)
७. Shop Act or MSME Certificate
८. GSTIN Registration certificate with Annexure-A and B
९. Latest Copy of the GST return Submitted GSTR-३B
१०. Copy of Last ३ Years of Income Tax Return Submitted (२०२२-२३, २०२३-२४, २०२४-२५)
११. Aadhar Card
१२. Pan Card
१३. Cancelled Cheque

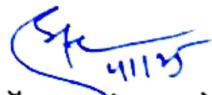

(डॉ. ना. सु. गंगासागरे)

अधिष्ठाता

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

Envelope-२ : Financial QUOTATION

खरेदीची बाब	स्पेसिफिकेशन	नग	एकूण किंमत (सर्व करांसहीत)
Single Iris Sensor for Biometric Attendance	Iris Sensor for Biometric Attendance	०१	
Aadhaar Enabled Face Attendance Systems With Fingerprint and Face	Finger Scanner: V8०० Visiointek, Android Version : १३, Processor : Octa Core २.० GHz Memory : ४ GB RAM + ६४ GB ROM, Screen Size : ८ inch, Camera : ५ MP Front Camera & ८ MP Rear Camera, Connectivity : Wi-Fi, २G & ४G, Battery Capacity : ५१०० mAh, Certifications : CE, RoHS, STQC, BIS, FCC, CB, UL, SAR Manufacturer : M/s Linkwell Telesystems Make : Visiointek, Model/ Cat No. : VT ३१	०१	


(डॉ. ना. सु. गंगासागरे)

अधिष्ठाता

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

ANNEXURE- 9

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):

ANNEXURE -2

ANNUAL TURN OVER STATEMENT FOR THREE YEARS

The Annual Turnover of M/s ----- for
the past three years are given below and certified that the statement is true and correct.

Sr. No.	Year	Turnover Rs.
1	2022-2023	
2	2023-2024	
3	2024-2025	
	Average Consumption of Last Three Years	

Date:

Seal

Signature of Auditor/

Chartered Accountant

Name (in capital letters)

हमीपत्र -१ (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी,----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Aadhar based bio-metric Attendance Machine खरेदी 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-२ (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी -----लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Aadhar based bio-metric Attendance Machine खरेदी 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

काळ्या यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबते घोषणापत्र

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव.

मी,----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Aadhar based bio-metric Attendance Machine खरेदी करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझ्या संस्थेला काळ्या 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

कंपनीच्या लेटरहेडवर खालील नमूद तपशिलाप्रमाणे माहिती भरणे

Sr.No.	Description Particular	Description Particular
१	Name of the Firm	
२	Year of establishment	
३	Registration Number with a copy of registration certificate	
४	Registered Postal Address	
५	Contact details:- १. Mobile:- २. Email	

स्थळ :

दिनांक :

पुर्ववतादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित