F/C

महाराष्ट्र शासन

शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव

श्री. गुलाबराव देवकर अभियांत्रिकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव 425002
ईमेल.gahjalgaon@gmail.com 0257-2996423

जा.क्र.शाआरुज/भांडार/ Diesel Generator /वार्षिक/सेवाकरार/ 228 /2026, दि. 20/04/2026

दरपत्रक सुचना

प्रति,
सर्व पुरवठादार

विषय :- Diesel Generator मशिन सुस्थितीत सुरु ठेवण्यासाठी वार्षिक देखभाल व दुरुस्ती करार (AMC) करणेबाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत सर्व पुरवठादारांना कळविण्यात येते की, वित्त विभाग शासन निर्णय दि. 17.04.2015 मधील वित्तीय अधिकार नियम पुस्तिका उपविभाग दोन अ.क्र. 28 नियम क्रमांक 76 नुसार रुग्णालयातील Diesel Generator मशिन सुस्थितीत सुरु ठेवण्यासाठी वार्षिक देखभाल व दुरुस्ती करार करावयाचा असुन खालील नमुद 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 रुग्णालय, जळगांव यांचे कार्यालयात पोस्टाने अथवा समक्ष खालील नमुद अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन 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
1	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दि.21.04.2026 ते दि.27.04.2026 (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत, शासकीय व स्थानिक सुटटीचे दिवस वगळून (सकाळी 10.00 ते सायंकाळी 5.00 वाजेपर्यंत)
2.	दरपत्रक उघडण्याचे ठिकाण	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव. श्री.गुलाबराव देवकर अभियांत्रीकी महाविद्यालय परिसर, शिरसोली रोड, जळगांव.425002.
3.	दरपत्रक उघडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक 28.04.2026 रोजी दुपारी 4.00 वाजता.

अटी व शर्ती

1.	सेवा करार कालावधीत Diesel Generator मशिनमध्ये बिघाड निर्माण झाल्यास त्याबाबत रुग्णालयाकडून कळविण्यात आल्यानंतर तातडीने सदर मशिन दुरुस्त करुन देणे आवश्यक राहील. आवश्यकतेनुसार सदर मशिनमधील पार्ट बदलणे आवश्यक असल्यास त्याबाबत रुग्णालयास लेखी पुर्व सुचना देणे आवश्यक राहील. मशिनमधील पार्ट बलविण्याचे कळविल्यानंतर मागणीनुसार ते रुग्णालयात प्रत्यक्ष येऊन ते बसवुन देण्याची जबाबदारी पुरवठादाराची राहील. पुरवठादारास आवश्यता असल्यास ते रुग्णालयात उपलब्ध असलेले Diesel Generator ची पाहणी करु शकता.
2.	दिनांक 27.04.2026 रोजी सांय 5.00 नंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
3.	दरपत्रकाच्या पाकीटावर Quotation for Diesel Generator AMC असा स्पष्ट उल्लेख करावा.
4.	दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटींग असता कामा नये.
5.	दरपत्रक सादर करणा-या दरपत्रकधारकाचा किंवा संस्थेचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेणा-या अन्य संस्थेमध्ये थेट स्वारस्य असू नये, तसे आढळल्यास दोन्ही किंवा अधिक दरपत्रके नाकारण्यात येतील. याकरीता सोबत जोडण्यात आलेली हमीपत्र दरपत्रकधारकास सादर करणे बंधनकारक राहील. (हमी पत्र विहीत नमुन्यात सादर करावे)

6.	दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे. दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रक धारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष/अप्रत्सक्ष संबध वा सहभाग नसावा. तसे आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यात येतील.
7.	दरपत्रकानुसार मंजुर करण्यात आलेल्या दराव्यतिरिक्त इतर कोणतेही दर देय होणार नाहीत.
8.	शा.निर्णन उद्योग व उर्जा विभाग दि.01.12.2016 मध्ये नमूद केल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्यावर अनियमितता /गैरप्रकार/नैतिक अध:पतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास त्याबाबत शासन निर्णयामध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.
9.	पुरवठादाराच्या देयकांची रक्कम ऑनलाईन पध्दतीने त्यांचे बँक खात्यात जमा करण्यासाठी विहित नमुन्यातील राष्ट्रीयकृत बँक खाते प्रमाणीकरण प्रपत्र, पॅनकार्ड झेरॉक्स प्रत देणे आवश्यक राहील. त्याशिवाय देयकाची रक्कम अदा करणे शक्य होणार नाही.
10.	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव हे सदर दर पत्रक स्विकारणे, रद्दकरणे, यशस्वी दरपत्रक स्विकारणाच्या पूर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यात आल्यानंतर देखिल कोणत्याही वेळी रदद करण्याचे अधिकार तसेच खरेदी प्रक्रियेच्या अटी व शर्तीमध्ये कोणताही बदल करण्याचा अधिकार राखुन ठेवत आहे.
11.	या दरपत्रकाद्वारे मंजुर करण्यात आलेले दर आदेशाच्या दिनांकापासुन 1 वर्षापर्यंत लागु राहतील त्यामध्ये आवश्यकतेनुसार वाढ करण्याचा अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव यांना राहील.
13	Quotation received late (including postal delay) / in open condition not meeting the tender conditions/incomplete in any respect are liable to be rejected.
14	Replacement of defective parts should be made with spares/parts of the same specification and, in case these are not available, the higher specification will have to be installed. In no case will any defective parts be replaced with old spares.
15	The maintenance charges also include free supply and replacement of all spare parts required for perfect running of the Diesel Generator
16	दरपत्रकासोबत खालील कागदपत्रे Envelope-1 मध्ये सिलबंद पाकीटात सादर करणे आवश्यक आहे.

1. Aadhar Card
2. PAN card
3. GSTIN registration certificate
4. In the past performance Order copy.
5. Shops Act or company registration Certificate.
6. Cancelled Cheque
7. Annexure-1 - Declaration by the Firm/Agency
8. Annexure-2 Details of other organizations where such contracts undertaken during last 3 years
9. Annexure-3 हमीपत्र-1 व हमीपत्र-2
10. Annexure-4 काळया यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबत निविदाकाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना
11. Annexure-5 - Details of other organizations

डॉ.संतोष चव्हाण
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव.

Envelope-2 : FINANCIAL QUOTATION (सदर कोटेशन सिलंबद पाकीटात सादर करावे)

अ.क्र.	कामाचा तपशिल	Price Per unit	GST	Total Amount
वार्षिक सेवा संविदा करार करणे. (Non-Comprehensive)				
1.	Diesel Generator			
	एकूण रक्कम			
पार्ट / यंत्रणा (Comprehensive)				
1	AVR Card			
2	Starter Motor			
3	Manis Contracter			
4	Water Pump			
8	Battery 120 AH			
6	Amf controller			
7	Alternator rewinding			
8	Power Cable 120 sqmm			

Name:...

Signature :..............................

Date___________________________.

Firm's Seal: ....

Envelope-1 : Technical QUOTATION

ANNEXURE- 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):

Envelope-1 : Technical QUOTATION

Annexure-2

Details of other organizations where such contracts undertaken during last 3 years (Enclose supporting documents)

S.No	Name and address of the Organization	Type of work done	Contact No.

This information is to be given in "Envelope No. 1 Technical Quotation".

(Signature of Firm with seal)
Name: Seal:
Address:
Phone No (O):

Date:

Envelope-1 : Technical QUOTATION

Annexure-3

हमीपत्र -1 (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव.

मी,--- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Diesel Generator मशिन सुस्थितीत ठेवण्यासाठी वार्षिक देखभाल व दुरस्ती करार करण्यासाठी राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या संस्थेचे खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती वा कार्यालयाशी कोणत्याही प्रकारचे हितसंबध/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 रुग्णालय, जळगांव.

मी --------------------------------------लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Diesel Generator मशिन सुस्थितीत ठेवण्यासाठी वार्षिक देखभाल व दुरस्ती करार 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 संबध वा सहभाग नाही तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक : पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

Envelope-1 : Technical QUOTATION

Annexure-4

काळया यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्याबाबते घोषणापत्र

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव.

मी,-- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Diesel Generator मशिन सुस्थितीत ठेवण्यासाठी वार्षिक देखभाल व दुरस्ती करार 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 आढळुन आल्यास आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

Envelope-1 : Technical QUOTATION

Annexure-5

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	a) Name and address of Directors, in case of Company b) Name and address of Sole Proprietor c) Name and address of partners, in case of partnership firm	
६	a) Name and designation of authorized signatory b) Address for communication c) Contact details:- १. Phone:- २. Mobile:- ३. Email	

स्थळ :

दिनांक : पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित