



गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

(महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७) विशि-४ महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम १९९४ (१९९४ चा महा. ३५) च्या कलम ३ च्या पोटकलम (२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर २०११ रोजी स्थापित व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ (सन २०१७ चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

(राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४)

एम.आय.डि.सी. रोड कॉम्प्लेक्स, गडचिरोली - ४४२६०५

डॉ. श्याम खंडारे

संकेतस्थळ : www.unigug.ac.in

समन्वयक, राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४

जा.क्र. /गो.वि./ ००७ /२०२५

दिनांक- ०३/०२/२०२५

दरपत्रक/निवीदा सूचना क्र.१/२०२५

विषय:- विद्यापीठात आयोजित राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४ करिता प्रथमोपचारासाठी लागणाऱ्या औषधी साहित्य आवश्यकतेनुसार पुरवठा करण्याकरीता दरपत्रक/ निवीदा मागविण्याबाबत.

विद्यापीठात आयोजित राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४ करिता प्रथमोपचारासाठी लागणाऱ्या औषधी साहित्य आवश्यकतेनुसार पुरवठा करण्याकरीता दरपत्रक / निवीदा सूचना करण्यास खालील प्रमाणे इच्छुक सेवा पुरवठा धारकाकडून खालील अटी व व शर्तीच्या अधीन राहून सोबत जोडलेल्या प्रपत्रामध्ये सिलबंद लिफाफ्यामध्ये दर मागविण्यात येत आहेत. तरी इच्छुक पुरवठा धारकांनी आपले दर भरून दरपत्रके दि. १०/०२/२०२५ रोजी सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत विद्यापीठाचे आवक-जावक विभागास सिलबंद लिफाफ्यात सादर करावे. मुदतीनंतर प्राप्त होणारे दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही.

अटी व शर्ती :

१. फर्मच्या लेटरहेडवर प्रपत्र अ नुसार दर सादर करावे. दर सर्व कर समावेश असावेत तसेच विद्यापीठात साहित्य पुरवठा खर्चासहित असावेत.
२. अटिबद्ध असलेले दर स्विकारले जाणार नाही. दर अचुक सुस्पष्ट असावेत, खाडाखोड नसावेत.
३. दरपत्रकाच्या बंद लिफाफ्यावर “विद्यापीठात आयोजित राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४ करिता प्रथमोपचारासाठी लागणाऱ्या औषधी साहित्य पुरविण्याकरीता निवीदा” असे शिर्ष स्पष्ट नमूद करावे.
४. समन्वयक, राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांचे नावे दरपत्रक सादर करावे.
५. साहित्याच्या दर्जा करिता निवीदाधारक जबाबदार असेल व पुरविण्यात येणारे औषधी नामांकीत/दर्जेदार असावे.
६. निवीदाकाराने शॉप अॅक्ट नंबर आणि जी. एस. टी. व पॅनकार्डच्या सांक्षाकीत छायाप्रती जोडणे आवश्यक आहे.
७. गोंडवाना विद्यापीठ प्रशासनाने निवीदा मान्य किंवा रद्द करण्याचा अधिकार स्वतःकडे राखून ठेवलेला आहे.
८. साहित्याचा पुरवठा भांडार विभागात करणे आवश्यक राहिल.
९. पुरविण्यात येणाऱ्या औषधी ची Expiry Date किमान एक वर्षा पेक्षा अधिक असणे बंधनकारक राहिल.
१०. साहित्य आणण्यासाठी वाहतुक खर्च विद्यापीठाद्वारे देण्यात येणार नाही.
११. Form १९, Form २१ व Form १९C Licence सांक्षाकीत छायाप्रती जोडणे आवश्यक आहे.
१२. निविदेतील औषधी/ साहित्य संबंधीत शंका समाधानासाठी मॉ. न. ९४०३०४१६३४ /९४२०९६३७०५/८४५९९७४६९८ या क्रमांकावर संपर्क साधावा.
१३. निवीदा फार्म शुल्क रु. १,९००/- अधिक १८ % GST सह विद्यापीठाच्या रोख पटलावर किंवा ऑनलाईन पद्धतीने विद्यापीठाचे खालील बँक खात्यामध्ये जमा करण्यात यावे व पावती निवीदा अर्जा सोबत जोडावी

Account No-964810210000022	Bank Name-Bank Of India, Gondwana University Branch	Account Name- Finance & Accounts officer GUG payment Gateway Online transaction	IFSC Code- BKID0009648
----------------------------	--	---	---------------------------

१४. निवीदा प्राप्त झाल्या उपरांत लघुत्तम निवीदा धारकास अमानत / सुरक्षारक्कम म्हणून पुरवठा आदेशाच्या ३ % रक्कमेचा धनाकर्ष किंवा ऑनलाईन पद्धतीने वित्त व लेखा अधिकारी, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांचे नावे सादर करणे अनिवार्य आहे.

(Signature)

डॉ. श्याम खंडारे

समन्वयक, राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

‘Annexure- A

प्रति,

मा.वित्त व लेखा अधिकारी,
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

विषय :- विद्यापीठात आयोजीत राज्यस्तरीय क्रिडा महोत्सव-२०२४ करीता प्रथमोपचारासाठी लागणाऱ्या औषधी साहित्य आवश्यकतेनुसार पुरवठा करण्याबाबत.

संदर्भ :- जा.क्र. /गो.वि./ / २०२५, दिनांक- /०१/२०२५

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर प्रकाशीत केलेली संदर्भांकित दरपत्रक सुचनेच्या अनुषंगाने अटि व शर्तीस अधिन राहून खालील नमुद दराने आपणांस आवश्यक असलेल्या साहित्याचा पुरवठा करण्यासाठी दर सादर करीत आहे.

अ.क्र.	NAME	ML/MG	QTY.	औषधी/ साहित्यावर असलेली MRP	औषधी/ साहित्यावर पुरवठ्याधारकाक हुन देण्यात येणारी सुट %	Final Rate Provided by Vendor Including All Taxes (सुटी अंती प्रती नग दर सर्व कर समावेशक)
1	Tab. Paracetamol	500 mg	10000			
2	Tab. Cetrizine	10 mg	10000			
3	Tab Diclofenac sodium	50 mg	10000			
4	Tab Ranitidine	150 mg	10000			
5	Tab Pantaprazole	40 mg	10000			
6	Tab Norflox	400 mg	10000			
7	Tab. Ondansetron	4 mg	10000			
8	Tab. Metrogyl	400 mg	10000			
9	Tab Azithromycin	500 MG	10000			
10	Tab. Amoxclav	625 mg	5000			
11	Cap. Becosule		5000			
12	Tab. Gelusil		3000			
13	TAB. Livocetrizene – M	5/10Mg	2000			
14	Tab. Brufen	400Mg	10000			
15	Omeprazole	20 mg	5000			
16	Tab.Pause	500mg	500			
17	Tab. Cyclopam		3000			
18	Tab. Cefixime	200Mg	300			
19	Tab.Fluconazole	150mg	1000			
20	Tab. Tramadol	50mg	1000			
21	TAB. Meftalspas		2000			
22	Tab. Amlodipine	5mg	500			
23	TAB. Atenolol	25Mg	500			
24	Tab. MVI (multivitamins)		5000			
25	Tab. Vit-c		1000			
26	ORS Powder	21mg	1000			
27	Glucose Powder	100 gm	1000			
28	IV D 25%	100 ml	10			
29	IV 5%	500 ml	10			
30	Crepe Bnadage Roll		1500 pice			
31	Diclo spreay	100MI	1000			
32	Bio Medical Waste Plastic (Large Size)					
	a) Red Colour		2kg			

	b) Yellow Colour		2kg			
	c) Black Color		2kg			
33	Dynaplast Sticking		20 Roll			
34	Paper Sticking	2.5 cm	50 Roll			
35	Cotton Sticking	2.5 cm	5 Roll			
36	IV Set (Adult)		10 Pice			
37	Roll Bandage	10 cm	1000 roll			
38	Roll Bandage	5 cm	1000 roll			
39	Gauze sheet		20 Sheet			
40	Handiplast		5000 pice			
41	Neosprin Powder		20 Bottal			
42	Thrombophob ointment		50 Tube			
43	Savlon Solution	100ml	200 Bottel			
44	Scalp Vein	No. 22	20 pice			
45	Cotten Bandal	100 gm	50			
46	Soframycin Cream	30 gm	500			
47	Betadin ointment	100 gm	500			
48	Betadin Solution	500 ml	50			
49	Tripple Layer Mask		5000			
50	N95 Mask		2000			
51	Gloves		2000			

निवीदा सुचनेतील अटि व शर्तीच्या अधिन राहुन उपरोक्त तपशिला सह औपधी चा पुरवठा करण्याकरीता दरपत्रकात दर भरून सादर करीत आहे. कृपया स्वीकृत करावे.

निवीदाकाराची सही

स्वाक्षरी कर्त्याचे नाव.....

फर्म/निवीदा दर कर्ता / सार्थाचे /अधिकृत पुरवठादाराचे नाव.....

(रबरी शिक्का)