महाराष्ट्र शासन
शासकीय आयुर्वेद महाविदयालय व रुग्णालय
अधिष्ठाता यांचे कार्यालय,
मौजे सांगाव, ता.कागल जि.कोल्हापूर
पिन नं 416216 दुरध्वनी क्र. 7774048512
Email- gackolhapur@gmail.com

जा.क्र.शा. आ.म./११२/२०२५ दि. 10-02-2026

प्रति,

---- -------

विषय :- शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर या संस्थेकरीता आवश्यक Fire Safety Equipment पुरवठा करणे संदर्भात दरपत्रक मागविणे बाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत आपणांस कळविण्यात येते की, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर हि संस्था नव्याने निर्माण झालेली असुन या संस्थेसाठी आवश्यक Fire Safety Equipment पुरवठा करण्याकरीता पुरवठादार यांचे हयांच्याकडून दर पत्रक मागवण्यात येत आहे.

याकरीता सोबत जोडलेली यादी व तपशीलाप्रमाणे आपण आपले Fire Safety Equipment पुरवठा करण्याबाबतचे दरपत्रक सिलबंद पाकीटामध्ये विहित कालावधीत खालील नमूद अटी व शर्ती यांच्या अधिन राहून सादर करावे.

अ.क्र.	बाब	कालावधी
1	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दिनांक - 10-02-2026 ते 20-02-2026 (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत, शासकीय व स्थानिक सुटटीचे दिवस वगळून (सकाळी 10.00 ते सायंकाळी 5.00 वाजेपर्यंत)
2	दरपत्रक उद्यडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक 21-02-2026 रोजी दुपारी 03.00 वा.
3	दरत्रक सादर करण्याचे व उघडण्याचे ठिकाण	अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

अटी व शर्ती

1. दिनांक- 20-02-26रोजी सांय 5.00 वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
2. दरपत्रकाच्या पाकीटावर Fire Safety Equipment पुरवठा दरपत्रक असा उल्लेख करणे आवश्यक आहे.
3. दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटींग असता कामा नये. दरपत्रकामध्ये आवश्यक तेथे दिनांक व ठिकाण नमुद करावे.
4. पुरवठादाराने GST ची नोंदणी करणे आवश्यक राहील. तसेच दरपत्रके संस्थेची नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटर हेडवर दरपत्रक सुचनेनुसार विहित नमुन्यात सादर करणे आवश्यक राहील.
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. **दरपत्रकासोबत GST नोंदणी प्रमाणपत्र, पॅनकार्ड, आधार कार्ड छायांकित प्रत सादर करणे आवश्यक राहील.**
8. देयकाच्या रकमेतुन शासन नियमातील तरतुदीनुसार GST/ Income Tax कपात करण्यात येईल. सदर टॅक्स मधुन सुट अनुज्ञेय असल्यास त्याबाबतचा पुरावा सादर करणे आवश्यक राहील.

9. दरपत्रके उघडण्याच्या वेळी कंपनीच्या एका प्रतिनिधीस स्वखर्चाने हजर राहण्याची मुभा राहील.

10. दरपत्रकानुसार मंजुर करण्यात आलेल्या दराव्यतिरिक्त इतर कोणतेही दर देय होणार नाहीत.

11. शा.निर्णन उद्योग व उर्जा विभाग दि.01.12.2016 मध्ये नमूद केल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्पावर अनियमितता /गैरप्रकार/नैतिक अध:पतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास त्याबाबत शासन निर्णयामध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.

12. आपल्या देयकांची रक्कम ऑनलाईन पध्दतीने त्यांचे बँक खात्यात जमा करण्यासाठी पॅनकार्ड झेरॉक्स प्रत व रद्द केलेला धनादेश इ. देणे आवश्यक राहील. त्याशिवाय देयकाची रक्कम अदा करणे शक्य होणार नाही.

13. अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय जिल्हा शिक्षण व प्रशिक्षण केंद्र ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर 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.

अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,व रुग्णालय
कागल ता जि.कोल्हापुर.

Annexure - B

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय
ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

अ.क्र.	तपशिल	आवश्यक माहिती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यात आलेली आहेत किंवा कसे
1	पुरवठादाराचे नाव	
2	कंपनीचा पत्ता,दुरध्ववी ई-मेल आयडीसहित	
3	कंपनीचा नोंदणी क्रमांक (Registration No.)	
4	GST No.	
5	PAN No.	
6	शासनाचे /इतर कर	
7	सदर वस्तुंचा पुरवठा इतर शासकीय/निमशासकीय कार्यालयास केला असल्यास अशा कार्यालयाचे पत्ते व दुरध्वनी क्र. अथवा पुरवठा आदेशांची छायांकित प्रत	
8	हमी पत्र	
9	इतर अटी व शर्ती असल्यास	

स्थळ :
दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

हमीपत्र -1 (Undertaking)

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय

ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मी,............................ लेखी हमी देत आहे की, आपल्या Fire Safety Equipment पुरवठा करण्याकरीता राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या संस्थेचे खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती यांचे सोबत 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 महाविद्यालय

ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मी ....लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Fire Safety Equipment पुरवठा करण्याकरीता 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

आवश्यक कागदपत्रांची यादी

Sr.no.	Documents
1	Pan card
2	Adhar card
3	GST Registration certificate
4	Shop and establishment/company registration certificate
8	काळया यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्यायाबाबत निवदाकाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना
9	Cancelled cheque
10	हमीपत्र - 1 व हमीपत्र - 2
11	Declaration by the Firm/Agency
12	Annexure - B

(वैद्य. अभिजीत मु. अहिरे)

अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय व रुग्णालय
ता.कागल,जि.कोल्हापुर

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:

काळया यादीत न टाकण्याबाबत/बंदी न घातल्याबते घोषणा पत्र

प्रति,

अधिष्ठाता,

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय

ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मी,------------------------------ लेखी हमी देत आहे की, आपल्या संस्थेमार्फत Fire Safety Equipment पुरवठा करणेबाबत राबिवण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझ्या संस्थेला काळया यादीत टाकण्यात आलेले नाही अथवा माझ्या संस्थेवर कोणत्याही प्रकारची बंदी घालण्यात आलेली नाही. तसे आढळुन आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे व अपात्र करण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत सहि व शिक्का

Quotation Frie Safety Equipment				
Sr.no	Product Description	Qty	Uom	Unit price
1	Frie pump 2 hp	1	mtr	
2	3 gi pipe	54	nos	
3	Hose reel drum	1	nos	
4	Hydrant valve	1	nos	
5	Two way	1	job	
6	Labour charges	1	nos	
7	Hydrant fiting	1	job	
8	Electrical starater for pump	1	job	
9	Fire extinggusher ABC type 6.kg	8	nos	

टिप- ज्या पुरवठदारांना दरपत्रक सादर करायचे आहे त्यांना वरील नमुद फॉर्म/नोंदवही यांचे नमुना प्रत या कार्यालयाकडुन उपलब्ध करुन देण्यात येतील

(वैद्य. अभिजीत मु. अहिरे)
अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय व रुग्णालय
ता.कागल,जि.कोल्हापुर