



महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

कार्यालय, जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर.

ग्रँड हॉटेलच्या समोर, शासकीय वसाहत, बार्शी रोड लातूर.

दुरध्वनी क्रं. ०२३८२ - २२४०५०

email :- csnrhmlatur@rediffmail.com

जाक्र. जि. श. चि. ला/ग्रा. रू./औ. भां./

/२०१९

दि. ११/११/२०१९

आरोग्य सेवा

21953

नोटिस बोर्ड

प्रति,

१).....

.....

.....

२).....

.....

.....

३).....

.....

.....

विषय :- NCD Clinic करिता अत्यावश्यक औषधांचे दरपत्रक सादर करणे बाबत.....

संदर्भ :- या कार्यालयाची मंजूर टिप्पणी दिनांक ०९.०९.१९


वरील विषयी अनुसरून पत्र देण्यात येते की, जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय लातूर यांच्या अंतर्गत उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालय व स्त्री रुग्णालयाकरिता NCD Clinic करिता सोबत जोडलेल्या स्पेसीफिकेशन नुसार अत्यावश्यक औषधांची आवश्यकता आहे. सदरील औषधांची अत्यंत आवश्यकता असल्यामुळे नोंदणीकृत फर्म कडून खालील अत्यावश्यक औषधांची दरपत्रक खालील अटी व शर्तीच्या आधीन राहून मोहोरबंद लिफाफ्यामध्ये दरपत्रके दि. १७.०९.२०१९ रोजी ११.०० वाजेपर्यंत जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय लातूर येथे दाखल करण्यात यावे. सदर दरपत्रके दि. १६.०९.२०१९ रोजी १२.३० वाजता उघडण्यात येतील.

सोबत:- NCD Clinic करिता अत्यावश्यक औषधांची यादी.

अटी व शर्ती :-

- १) इच्छुकांनी NCD Clinic करिता लागणारे अत्यावश्यक औषधांची दर स्वतंत्र दर पत्रके सिलबंद लिफाफा मध्ये सादर करावीत. प्रत्येक फर्मला फक्त एक दरपत्रक देण्याची परवानगी आहे. तसेच दरपत्रके Authorized Distributors, Manufactures, Wholesale Suppliers यांनी भरावयाची आहेत.
- २) जी.एस.टि नं व व्हॅट किलरन्स प्रमाणपत्र व पॅनकार्ड सादर करणे आवश्यक आहे.
- ३) Drug Licence, संस्था/ दुकान, विक्रीविषयक नोंदणी दाखला आवश्यक आहे.
- ४) दरपत्रके पोहोच करणेचे ठिकाण : जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर कार्यालयात कामकाजाच्या वेळेत (सुट्टीवगळता) दि. १६.०९.२०१९ (११.०० वाजेपर्यंत)
- ५) यादी मधील बाबी आवश्यकते प्रमाणे खरेदी केली जातील.
- ६) दरपत्रक मंजूर झाल्यानंतर पुरवठा केलेल्या मालाच्या बिलामध्ये आपला पॅनकार्ड व जी. एस. टि नं क्रमांक लिहावा. तसेच आयकर, व्यवसायकर इ. तसेच नियमानुसार जे शासकीय कर लागू असतील ते सर्व भरण्याची जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहिल.

- ७) सदर दरपत्रकामधील बाबींचा पुरवठा हा जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय पर्यंत आणून पोहोच करावा.
- ८) सोबत जोडलेल्या यादीतील आपण पुरवू शकणा-या अत्यावश्यक औषधांची दर देणे बंधनकारक आहे. तसेच दर MRP पेक्षा जास्त असु नये तसेच सदर उपकरणे व साहित्याचे दरांबाबत राज्य शासन/ केंद्र शासनाचे सर्व शासननिर्णय व पत्रके पालन करण्याची सर्व जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहिल.
- ९) आपल्या संस्थेचे या कार्यालयातील कोणत्याही अधिकारी/कर्मचारी यांच्या बरोबर हितसंबंध नाहीत या बाबत प्रमाणपत्र दरपत्रकाबरोबर सादर करावे.
- १०) औषधांची खरेदी वेळी आवश्यक ती मात्रा गरजेनुसार खरेदी करण्यात येईल सर्व बाबी यादीनुसार खरेदी करणे या कार्यालयावर बंधनकारक नाही. आवश्यकतेनुसार खरेदी केली जातील.
- ११) एखादे औषधी अप्रमाणित अथवा खराब आढळल्यास त्याविषयी होणा-या सर्व शासकीय कार्यवाहीची जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहिल. नवीन बदली करुन द्यावे लागल्यास तो पुरवठाविना शर्त व इतर खर्चाशिवाय पुरवठा करणे हे दरपत्रक धारकास बंधनकारक राहिल.
- १२) यादीमध्ये नमूद करण्यात आलेली अत्यावश्यक औषधांची मागणीनुसार दहा दिवसांच्या आत पुरवठा करण्यात यावीत. दहा दिवसात संबधिताने पुरवठा नाही केल्यास आपणास दिलेले पुरवठा आदेश आपोआप रद्द होतील व आपल्यापेक्षा जास्त दर असलेल्या दोन नंबरच्या पुरवठाधारकास पुरवठा आदेश देण्यात येतील याची नोंद घ्यावी.
- १३) निश्चित केलेल्या दराप्रमाणेच देयके तीन प्रती ए-४ साईज मध्ये सादरकरावीत
- १४) पुरवठा केलेल्या औषधांची देयके अनुदानाच्या उपलब्धतेनुसार अदा केली जातील
- १५) कोणतेही कारण न देता कोणतेही दरपत्रके स्विकारण्याचा किंवा नाकारण्याचा किंवा प्रक्रिया स्थगित ठेवण्याचा अधिकार जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातुर यांनी राखून ठेवला आहे. त्यासाठी कोणतेही तोंडी अथवा लेखी कारण दिले जाणार नाही अगत्र पत्र व्यवहार केला जाणार नाही. दरपत्रकाचा कालावधी १८० दिवसांचा असेल.


 जिल्हा शल्य चिकित्सक
 लातुर

प्रत:- जिल्हा सुचना विज्ञान अधिकारी, जिल्हा अधिकारी कार्यालय लातुर यांना अत्यावश्यक औषधांची यादी Latur.nic.in लातुर जिल्हयाच्या संकेत स्थळावर प्रकाशित करणेस्तव सादर.

NCD Clinic करिता लागणारे अत्यावश्यक औषधांची यादी.

Sr no	Name Of Items	Total Quantity
1	Tab Aspirin 75/ 150 mg	10000
2	Tab Clopidogrol 75 mg	5000
3	Tab Telmisartan 40 mg	40000
4	Tab Isosorbid Dlnitrate 10 mg	2000
5	Tab Metoprolol 25 mg	10000
6	Tab Labetol 100 mg	1000
7	Tab Voglibose 0.3 mg	5000
8	Tab Digoxine 0.25 mg	500
9	Inj Human Actrapid Regular / <u>Insulin</u>	100
10	Tab Hydrochlorthiazide 25 mg	20000
11	Budecort (Budesonide)	1000
12	Respulse for inhalation 1 protropium + salmeterol	1000
13	Tab Enalapril 5/10 mg	20000
14	Nebulizer mask	20
15	O2 Nasal cannula	20

जिल्हा शल्य चिकित्सक
लातूर