



महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

कार्यालय, जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर.

ग्रॅन्ड हॉटेलच्या समोर, शासकीय वसाहत, बार्शी रोड लातूर.

दुरध्वनी क्रं. ०२३८२ - २२४०५०

email :- csnrhmlatur@rediffmail.com

जाक्र.जिशचिला/ग्रारु/औभां/ /२०१८

दि १३/०३/२०१८

आरोग्य सेवा

५३०५

प्रति,

जिल्हा सुचना विज्ञान अधिकारी,

जिल्हा अधिकारी कार्यालय

लातूर.

विषय :- जिल्हा शल्य चिकित्सक औषधी भांडारासाठी जिल्हा वार्षिक योजना अंतर्गत खालील अत्यावश्यक औषधांचे दरपत्रक ऑनलाईन प्रसिध्द करणे बाबत....

दि ३/३/१८

वरील विषयी अनुसरुन पत्र देण्यात येते की, जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय लातूर यांच्या अधिनस्त असलेल्या उपजिल्हा रुग्णालयाकरिता जिल्हा वार्षिक योजना अंतर्गत खालील स्पेसिफिकेशन नुसार औषधांची आवश्यकता आहे. सदरील औषधांची अत्यंत आवश्यकता असल्यामुळे नोंदणीकृत फर्म कडून खालील औषधांचे दरपत्रक खालील अटी व शर्तीच्या आधीन राहुन मोहोरबंद लिफाफयामध्ये दरपत्रके दि १३.०३.२०१८ बुधवार रोजी १२.०० वाजेपर्यंत जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, आरोग्य संकुलच्या पाठीमागे, बार्शी रोड, लातूर येथे स्वीकारण्यात येतील. नंतर आलेल्या दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही व सदर दरपत्रके रद्द करण्याचा किंवा फेटाळण्याचा अधिकार सर्वस्वी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचा राहिल. सदरील दरपत्रके दि १४.३.१८ रोजी ११.०० वाजेपर्यंत जिल्हा शल्य चिकित्सक लातूर यांच्या दालनामध्ये उघडण्यात येतील.

तरी सदरील औषधांचे दरपत्रक online प्रसिध्द करण्यात यावे, ही विनंती.

Sr No	Name of Medicine/Items	Requirement for 17-18
1	Tab Ciprofloxacin 500 mg	807850

अटी व शर्ती :-

- १) दरपत्रक लिफाफयावर जिल्हा वार्षिक योजने अंतर्गत अत्यावश्यक औषधी करिता दरपत्रक असा उल्लेख असावा.
- २) संस्थेचे वैद्य नोंदणी प्रमाणपत्र (शॉप अॅक्ट) व अन्न व औषध प्रशासक यांचा परवाना असणे बंधनकारक आहे.
- ३) इच्छुक पुरवठादारांनी दरपत्रकासोबत जीएसटी क्र व पॅन क्र व आधार कार्डच्या छायांकित प्रती नसल्यास दरपत्रक फेटाळण्यात येईल.
- ४) सादर करण्यात येणारे दर हे सर्व करासहित असावे.
- ५) पुरवठा आदेश दिल्यापासुन १५ दिवसांच्या आत औषधी व साहित्य पुरवठा करण्यात यावा. नंतर येणाऱ्या औषधाचा विचार केला जाणार नाही.
- ६) पुरवठा करण्यात येणारी साहित्य नमुद स्पेसिफिकेशननुसारच असावित. अन्यथा सदरील साहित्य स्वीकारली जाणार नाहीत, याची नोंद घ्यावी.

- ७) इच्छुक पुरवठादारांनी दरपत्रकासोबत संस्थेच्या/फर्मच्या लेटर हेड वर हमीपत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.
- ८) औषधी पुरवठा करताना सोबत प्रयोगशाळा तपासणी अहवाल जोडणे बंधनकारक आहे.

२०२४/२०/१३३
२०२४

1/6

जिल्हा शैल्य चिकित्सक
लातूर

3/3

२१/३/२०२४

Sl No	Name of Medicine/Items	Requirement for 17-18
1	Tab Ciploxacin 500 mg	807850

१) ...
२) ...
३) ...
४) ...
५) ...
६) ...
७) ...
८) ...