

Mahatma Jyotiba Phule Jan Aarogya Yojana.

Tel: (0231) 2641583

By Regd. A.D / U.P.C.

No. CPRGHK/ *3847*

/ 2025

Date : *16 / 12/2025*

To,

M/s. -----

Subject :- Quotation Call For MJPJAY – Ortho

Reference :- As per Sanctioned Notesheet Date :- / /2025.

Please arrange to give your lowest possible rate for the items mentioned below. Item are to be

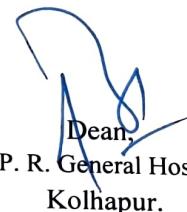
Note:- The Specification of Implants and Instruments sets are shown below.

Sr. No.	Name of Item	Packing Size	MFG By	MRP	Quotated Rate Per Unit
1	Anterior Cervical fixation set	1 nos			
2	Posterior Cervical fixation set	1 nos			

Terms & Condition as follows:-

1. Rate should be inclusive of all taxes like GSTetc .
2. Material should be in good condition as per the specification.
3. material will be inspected HOD Ortho Department/ Respective User Department and if material is found of inappropriate quality then material will be rejected.
4. Attach Xerox copy of Aadhar Card, PAN, GST & FDA Drug Licence (attested) .
5. All rights are preserve in favour of The Dean , C.P.R. Hospital,Kolhapur.
6. Don't Quoate Rates of other items except as mention Dont miss serial of above list.
7. Organisation/ Distributor Require Authorization letter for submission of the quatation.
8. Submit printed quotation on your own letter head with duly signed and stamped . Quotation should not be submitted without sample approval from HOD.Hand written quotation will be rejected.
9. Quotation submitted in any other format other than above will be rejected.
10. दरपत्रकासोबत अन्न व औषध प्रशासनाचे NCC जमा करणे आवश्यक व नोंदणी प्रमाणपत्र २० बी व २१ बी (Drug Licences)सोबत छायांकित करून जमा करणे आवश्यक.
11. ज्या Manufacture कंपनीचे Ortho Surgery Implant set with implant करणार आहे त्या Manufacture कंपनीची Ministry of Health and family Welfare (Department of Family welfare) Notification, New Delhi Date.31/01/2017 G.S.R. 78E नुसार DCGI प्रमाणित Product List व Manufacturing License copy mandatory व प्रमाणित Product List मधील मंजुर उत्पादनाचाच पुरवठा करेन यांची प्रतिज्ञापत्राची पत्र जमा करणे
12. Ortho Surgery Implant set with implant उत्पादकाचे डिलरशिप प्रमाणपत्र नोटरी करून जमा करणे आवश्यक
13. Ministry of Health and family Welfare (Department of Family welfare) Notification, New Delhi Date.31/01/2017 G.S.R. 78E नुसार DCGI प्रमाणित Product List Non Sterile असेल तर Sterile Loan License DCGI प्रमाणित प्रमाणपत्र नोटरी करून जमा करणे आवश्यक
14. संस्था / दुकान उपकरणे / विक्री विषयक नोंदणी दाखला
15. यादीमधील वावी आवश्यकते प्रमाणे Implant पुरवठा आदेश देण्यात येतील जर आवश्यकता नसेल तर पुरवठा आदेश दिला जाणार नाही.

16. ठरवुन दिलेल्या कालावधीत साहित्यांना पुरवठा न झाल्यास नियमानुसार दंडात्मक रक्कम पुरवठादारांच्या देयकातुन वसुल केली जाईल.
17. दरपत्रक मंजुर झाल्यानंतर पुरवठा केलेल्या मालाच्या बिलामध्ये आपला Drug Liciennces 4 no पैनकार्ड व जी.एस.टी. न क्रमांक लिहावा . तसेच आयकर व्यवसायकर इ.तसेच नियमानुसार जे शासकीय करलागु असतीलते सर्व भरण्याची दरपत्रकधारकाची गळील
18. एखादे Orthopedic Implant अप्रमाणित अथवा खराब अडळल्यास त्याविषयी होणाऱ्या सर्व शासकीय कार्यवाहीची जबाबदारी दरपत्रकधारकाची राहील. नवीन बदली करून दयावे लागल्यास तो पुरवठा बिना शर्त व इतर खर्चाशिवाय पुरवठा करणे हे दरपत्रकधारकास बंधनकारक राहील.
19. Ministry of Health and family Welfare (Department of Family welfare) Notification, New Delhi Date.31/01/2017 G.S.R. 78E नुसार DCGI नुसार इम्प्लांट्सचे स्टिकर देणार असल्याचे प्रतिज्ञापत्राची पत्र जमा करणे
२०. पुरवठादार पुरवठा करीत असलेल्या कंपनीचे नोटीस नंबर २९/०३/२०२०-(१९३) दिनांक २३ फेब्रुवारी २०२२ नुसार व ची प्रमाणित प्रमाणपत्र व मंजुर उत्पादनाची यादी जमा करणे आवश्यक
- 21.Sealed Quotations should reach this office i.e. on/before **Mahatma Jyotirav Phule Jan Aarogya Yojana**,
C.P.R.HOSPITAL , KOLHAPUR Dt.: - **18/12/2025** **Upto 05.00 pm.**



Dean,
C. P. R. General Hospital,
Kolhapur.