महाराष्ट्र शासन
अधिष्ठाता यांचे कार्यालय
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव जामोद
ग्रामिण रुग्णालय परिसर, जळगांव जामोद जिल्हा-बुलढाणा

Email- gahbuldhana@gmail.com Tel – ०७२६६ २२४२६८


जा.क्र.शाआरुजजा/ भांडार/सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम दरकरार/२०२६-२७/१५७ दिनांक.११.०६.२०२६

प्रति,

------------

------------

---------------------

विषय :- शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय जळगांव जामोद
करीता आवश्यक सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम कार्यान्वीत करण्याकरीता दरपत्रक मागविणे बाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत आपणांस कळविण्यात येते की, शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय जळगांव जामोद हि संस्था नव्याने निर्माण झालेली असुन या रुग्णालयासाठी सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम आवश्यकता आहे, करीता स्थानीक बाजारपेठेतुन दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत.

याकरीता सोबतच्या तपशीलाप्रमाणे आपण आपले सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम कार्यान्वीत करण्याबाबतचे दरपत्रक सिलबंद पाकीटामध्ये विहित कालावधीत खालील नमूद अटी व शर्ती यांच्या अधिन राहून सादर करावे.

| अ.क्र. | बाब | कालावधी |
|---|---|---|
| १ | दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी | दिनांक -१२.०६.२०२६ ते २०.०६.२०२६ (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत, शासकीय व स्थानिक सुटटीचे दिवस वगळून<br>( सकाळी १०.०० ते सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत ) |
| २ | दरपत्रक उद्यडण्याचा दिनांक व वेळ | दिनांक-२३.०६.२०२६ रोजी दुपारी ०४.३० वा. |
| ३ | दरत्रक सादर करण्याचे व उघडण्याचे ठिकाण | अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, ग्रामीण रुग्णालय परिसर, जळगांव जामोद जिल्हा बुलढाणा |

## अटी व शर्ती

१. दिनांक-२०.०६.२०२६ रोजी सांय ५.०० वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.

२. दरपत्रकाच्या पाकीटावर सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम करीता दरपत्रक असा उल्लेख करणे आवश्यक आहे.

३. दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटींग असता कामा नये. दरपत्रकामध्ये आवश्यक तेथे दिनांक व ठिकाण नमुद करावे.

४. पुरवठादाराने GST ची नोंदणी करणे आवश्यक राहील. तसेच दरपत्रके संस्थेची नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटर हेडवर दरपत्रक सुचनेनुसार विहित नमुन्यात सादर करणे आवश्यक राहील.

५. 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 )**

६. 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.

७. **दरपत्रकासोबत GST नोंदणी प्रमाणपत्र, पॅनकार्ड, आधार कार्ड छायांकित प्रत सादर करणे आवश्यक राहील.**

८. देयकाच्या रकमेतुन शासन नियमातील तरतुदीनुसार GST/ Income Tax कपात करण्यात येईल. सदर टॅक्स मधुन सुट अनुज्ञेय असल्यास त्याबाबतचा पुरावा सादर करणे आवश्यक राहील.

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

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

११. शा.निर्णन उद्योग व उर्जा विभाग दि.०१.१२.२०१६ मध्ये नमूद केल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्यावर अनियमितता /गैरप्रकार/नैतिक अध:पतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास त्याबाबत शासन निर्णयामध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.

१२. 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.

१३. अधिष्ठाता, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगांव जामोद जिल्हा बुलढाणा 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.

१४. दरपत्रक मंजुर केल्यानंतर सदर आयुर्वेद औषधी पुरवठा संबंधित पुरवठा दार यांना स्वखर्चाने करणे आवश्यक राहिल.

(स्वाक्षरीत)

अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय,
जळगांव जामोद जिल्हा- बुलढाणा

Annexure – B

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद  रुग्णालय, जळगांव जामोद

| अ.क्र. | तपशिल | आवश्यक माहिती वा प्रमाणपत्रे जोडण्यात आलेली आहेत किंवा कसे |
|---|---|---|
| १ | पुरवठादाराचे नाव | |
| २ | कंपनीचा पत्ता,दुरध्ववी ई-मेल आयडीसहित | |
| ३ | कंपनीचा नोंदणी क्रमांक ( Registration No.) | |
| ४ | GST No. | |
| ५ | PAN No. | |
| ६ | शासनाचे /इतर कर | |
| ७ | सदर वस्तुंचा पुरवठा इतर शासकीय/निमशासकीय कार्यालयास केला असल्यास अशा कार्यालयाचे पत्ते व दुरध्वनी क्र. अथवा पुरवठा आदेशांची छायांकित प्रत | |
| ८ | हमी पत्र | |
| ९ | इतर अटी व शर्ती असल्यास | |

स्थळ :
दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

### हमीपत्र -१ ( Undertaking )

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव जामोद

मी,............................................ लेखी हमी देत आहे की, आपल्या सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम कार्यान्वीत 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-२ ( Undertaking )

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव जामोद

मी ...............................लेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम कार्यान्वीत 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 |
|---|---|
| १ | Pan card |
| २ | Adhar card |
| ३ | GST Registration certificate |
| ४ | Shop and establishment/company registration certificate |
| ८ | काळया यादीत न टाकल्याबाबत/बंदी न घातल्यायाबाबत निवदाकाराने करावयाच्या घोषणेचा नमुना |
| ९ | Cancelled cheque |
| १० | हमीपत्र – १ व हमीपत्र – २ |
| ११ | Declaration by the Firm/Agency |
| १२ | Annexure – B |

( Sign )

Dean
Government Ayurved Hospital
Jalgaon jamod Dist.Buldhana

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.

Date:
(Signature of Firm with seal)
Name:
Seal:
Address:

**काळया यादीत न टाकण्याबाबत/बंदी न घातल्याबते घोषणा पत्र**

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय, जळगांव जामोद

मी,---------------------------------------- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या सीसीटीव्ही यंत्रणा आणी लॅन सिस्टीम कार्यान्वीत 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

| Item Number | Item Name | Specification | Rate per/Nos Item with all taxes and installing charges |
|---|---|---|---|
| **1.** | **CCTV** | 3MP+3MP<br>4G SOLAR LINKAGE<br>• 3MP+3MP 4G SolarLinkage PT Camera<br>• Two Way Audio Intercom<br>• 10X Digital Zoom, Dual Intelligent Camera<br>• Human detection and Human tracking with Push Notifications<br>• IP66 Rated Dust & Water Resistant<br>• Mobile App/PC Monitoring with Easy Cloud<br>• Solar Panel :8 Watt<br>• Upto 256GB SD Card Support | |
| 2 | **CCTV with Soler** | * Image Sensor – 1/3"3MP CMOS image sensor<br>* Lens -4mm<br>* Angle of view – Diagonal : 102.6, Horizontal :86.2 Vertical : 46.1<br>* Back light compensation – DWDR<br>* Video compression – H.265<br>* Resolation – 3MP (2304 x 1296)<br>* Noise Reduction – 2D DNR<br>* Motion Detection, Tracking, Alarm Notification push, Echo cancellation – Support<br>* IR Distance -20-30 Mtr<br>* Human Body Detection, Work with google Home – Support<br>* Day/Night – Auto/IR/Color<br>* 4G Standard – LTE TDD/LTE FDD<br>* Smart phone – Android, ios<br>* Storage – Micro SD card (up to 256GB)<br>* Audio – Built I mic<br>* Built in speaker, Two way talk, Built in siren -Support<br>* Dimension – 165 mm x 132.8 mm x 191.5 mm | |
| 3 | **CCTV Surveillance** | 1 – IP Camera – Dome 4 MP<br>2 – Ip Camera – Bullet 4 Mp<br>3 – NVR 32 Channel<br>4 – Cat - 6 Cable per Mtr<br>5 – Hard Disk Survillience 10 TB<br>6 – Conduct Pipe 25mm With Asseseries<br>7 – Cable Laying Charges in Conduct Pipe Labour charges<br>8 – CCTV Camera Installation Charges Lobour charges | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 9 – Camera Base Box | |
| 4 | **Lan System** | 1 – 24 Port Full Giga Poe Switch<br>2 – 16 Port Full Giga Poe Switch<br>3 – Rj 45 Connector per Box<br>4 – Conduct Pipe 25 mm<br>5 - Cat- 6 Cable per mtr<br>6 – 8U Rack<br>7 – Cable Laying Charges in Conduct Pipe<br>8 - Network I/O Box full Set<br>9 – Network Load Balancer | |

( स्वाक्षरीत )

अधिष्ठाता
शासकीय आयुर्वेद रुग्णालय,
जळगांव जामोद जिल्हा- बुलढाणा