

दिनांक १०.०५.२०२३

विषय : सर जे जे महानगर रक्तपेढी साठी डोनर फॉर्म प्रिन्टींग करून पुरवण्याबाबत दरपत्रके सादर करणे.

अटी व शर्ती :

१. वरील प्रिन्टींगसाठी प्रती १००० नगाचा दर विहित नमून्यात सादर करावा.
२. पुरवठादाराचे GST प्रमाणपत्र व PAN CARD च्या प्रति सोबत जोडाव्यात.
३. दरपत्रक व कागदपत्रे सीलबंद लिफाफामध्ये सादर करावेत.
४. लिफाफावर कामाचे नाव स्पष्टपणे नमूद करावे. तसेच पुरवठादाराच्या संस्थेच्या पत्ता व शिक्का नमूद करावा.
५. न्यूनतम दर असलेल्या पुरवठादारास ठेका बहाल करण्यात येईल.
६. ठेका बहाल केल्याचा आदेश प्राप्त झाल्यापासून दोन दिवसांच्या आत स्विकृत संमती पत्र सादर करावे लागेल.
७. कोणतेही कारण न देता सदर ठेका रद्द करण्याचे अधिकार सहा. संचालक, SBTC यांच्याकडे राखीव आहेत.
८. गुमास्ता परवाना
९. डोनर फॉर्मचा नमुना या कार्यालयाकडून उपलब्ध करून घ्यावा

आपणांस विनंती करण्यात येते की, वर उल्लेखित आपली दरपत्रके सील बंद पाकीटामध्ये सर जे जे महानगर रक्तपेढी, एफ. डी. पतीज बिल्डिंग, जे. जे. कॅम्पस, , जे. जे. मार्ग पोलिस स्टेशन जवळ, भायखळा मुंबई - ४००००८ व संपर्क नंबर- ०२२२३७३५५८५ या कार्यालयात तात्काळ दिनांक २२.०५.२०२३ पर्यंत दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत समक्ष अथवा रजिस्टर पोस्टाने पाठवावे. दरपत्रक त्याच दिवशी जे दरपत्रक धारक उपस्थित असतील त्यांच्या समक्ष उघडण्यात येतील. सर्व अटी पूर्ण करणाऱ्या व न्यूनतम दर असणाऱ्या पुरवठा आदेश देण्यात येतील. सदरच्या दरपत्रकाची सुचना रा.र.सं.प.(SBTC) कार्यालयाच्या संकेत स्थळावर www.mahasbtc.org उपलब्ध आहे.


वैद्यकीय संचालक
जे.जे.महानगर रक्तपेढी, भायखळा, मुंबई



Quotation Form (to be quoted on letter head)

- a) Name of the Work – Printing of Donor form Quantity 20,000 Pcs ..
- b) Date of Submission –
- c) GST No.
- d) PAN No.
- e) Name of representative & its Mobile No.

Sr. No.	Name of Work	Rate per 1000 Forms In Rs.(Inclusive all Taxes)
1	Donor Form (Pink Colour) 20,000 Pcs	

Rate should be also written in words. (Rs.....)

I hereby declared that the Quoted includes complete scope of work mentioned for this work.

I am abiding with the terms & conditions.

Signature & Seal of the Company/ Firm