महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय,अलिबाग,जि.रायगड.

जिल्हा सामान्य रुग्णालय परिसर, बीच रोड,लिमये वाडी, अलिबाग.जि.रायगड –४०२ २०१

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, ALIBAG –RAIGAD

DISTRICT CIVIL HOSPITAL AREA, ALIBAG BEACH ROAD, LIMYEWADI, ALIBAG DIST.RAIGAD – 402 201

Email- deangmcalibag@gmail.com Phone No. 02141-299214 www.gmchalibag.in/gmch

जा.क्र.शावैमअ/उत्तर प्रत्रीका छपाई /दरपत्रक मागणी/१००३ /२०२३ दिनांक. ०५ . ०६ . २०२३

दरपत्रक मागणी पत्र.

प्रति,

----------------,

----------------,

----------------.

विषय - उत्तर पत्रिका छपाई करीता दरपत्रके मोहोरबंद लिफाफे सादर करणेबाबत,
(Main Answer Sheet, Suppliment Sheet & OMR Sheet)

अलिबाग येथे १०० विद्यार्थी प्रवेश क्षमतेचे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय सन २०२१-२२ या शैक्षणिक वर्षापासुन सुरू करण्यास शासनाने व राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग, नवी दिल्ली, यांनी मान्यता प्रदान केलेली आहे. सन २०२१-२०२२ व २०२२-२०२३ एम.बी.बी.एस. प्रथम वर्षाकरीता २०० विद्यार्थी या संस्थेत प्रवेशीत झाले असुन वैद्यकीय शैक्षणिक अभ्यासक्रमास सुरुवात झाली आहे अतंर्गत मुल्यांकनाकरीता (Internal Assessment) उत्तर पत्रिका Main Answer Sheet, Suppliment Sheet & OMR Sheet छपाई करणे गरजेचे आहे, त्या अनुषंगाने त्यासंबधीतबांबी ची खरेदी ही खालील नमुन्यात मोहरबंद लिफाफा विहित मुदतीत या कार्यालयाच्या आवक शाखेत खालील अटी व शर्ती नुसार सादर करावेत.

Sr.No.	Product	Quantity	Amount (Including All Taxes)
1	*OMR Sheets / MCQ Sheets*	1	
2	*Main Answer sheets (28 Pages Back to back)*	1	
3	*Supplement sheets –**Printed*** ***(With College name printed on it)*** *(4 Pages Back to back)*	1	
4	*Supplement sheets - **Normal*** ***(Without College name printed on it)*** *(4 Pages Back to back)*	1	
		Total(Including All Taxes)	

अ.नं.

१. दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा, दि.१३ जून २०२३ रोजी सायंकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत कार्यालयास पोहचतील या बेताने पाठवावे. जाहीर केल्याला तारखेनंतर अथवा कार्यालयीन वेळेनंतर आलेले दरपत्रक विचारत घेतले जाणार नाही/ ग्राहय धरले जाणार नाही.

२. दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफा अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अलिबाग, जि.रायगड यांचे नावे विहित मुदतीत कार्यालयास सादर करावा. त्याचप्रमाणे दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफयावर "उत्तर पत्रिका छपाई " पुरवठा करीता दरपत्रक लिहुन सादर करावे.

३. लिफाफयावर डाव्या बाजूस दरपत्रक, लिफाफा जमा करण्याचा अंतिम दिनांक, दरपत्रक धारकाच्या नावाचा शिक्का इ.नमुद असणे आवश्यक आहे.

४. दरपत्रक ग्राहय कालावधी हा पुरवठा आदेश नोंदविलेल्या दिनांकापासुन सहा (०६) महिन्यांचा राहील.

५. प्रस्तावित वस्तुंकरीता दरपत्रक आकारण्यात आलेले दर हे बाजारभावा पेक्षा अधिक नसावेत. सर्वात कमीतकमी दराचे दरपत्रकाचा विचार करण्यात येईल.

६. सदर वस्तुंची किंमत, सर्व करांसहीत एकुण किंमत अशी दर्शविण्यात यावी. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येवू नये.

७. दरपत्रक मोहोरबंद लिफाफयात सादर करावायाचे दस्ताऐवज (Documents)- अधिकृत लेटर हेडवर दरपत्रकसादर करावे.१) दुकानाचा परवाना, २) व्यवसाय नोंदणी प्रमाणपत्र, ३) जी.एस.टी.क्रमांक पत्र.

८. ज्या दरपत्रक धारकाचे दरहे न्यूनतम असतील अशा यशस्वी दरपत्रक धारकास आवश्यकते नुसार **उत्तर पत्रिका छपाई चा** पुरवठा करण्याचे आदेश देण्यात येतील.

९. पुरवठा करण्यात आलेले **उत्तर पत्रिका छपाई** हे संबंधित निश्चिम केलेल्या ठिकाणी छपाई करुन देण्याची जबाबदारी दरपत्रक धारकाची राहील.

१०. पुरवठा करण्यात आलेल्या **उत्तर पत्रिका छपाई** चा दर्जा हा उत्तम/गुणवत्तापुर्ण असावा.

११. **उत्तर पत्रिका छपाई** चा पुरवठा आदेश दिल्यानंतर दरपत्रक तसेच पुरवठा आदेशातील अटी व शर्तीनुसार **उत्तर पत्रिका छपाई** चा पुरवठा सात दिवसांच्या आत करणे बंधनकारक राहील.

१२. अपवादात्मक परिस्थितीमुळे उक्त कोणत्याही अटीत आवश्यकतेनुसार अंशत: बदल करणे अथवा प्राप्त झालेली दरपत्रके कोणतेही कारण न देता स्वीकारणे / नाकारणे तसेच कोणतही स्तरावर खरेदी प्रक्रिया रददकरणे इ. अधिकारी संस्थाप्रमुख (अधिष्ठाता) यांनी राखून ठेवले आहेत.

१३. काम पुर्ण झाल्यानंतर तीन प्रतीत देयकेही अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय,अलिबाग, जि.रायगड यांचे नावाने देण्यात यावेत.

१४. देयकाची अदायगी ही शासनाकडून अनुदान प्राप्त होण्याच्या अधीन राहून करण्यात येईल. देयक अदाकरण्यास विलंब झाल्यास त्यावर कोणत्याही प्रकारचे विलंब शुक्ल अदा केले जाणार नाही.

१५. वरील नमुद वस्तुंची नग संख्या ही मा.अधिष्ठाता यांच्या आदेशनव्ये /प्रशासकीय उपलब्धतेनुसार कमी किंवा वाढवली जाऊ शकते.

१६. सदरील पुरवठादाराने नमुत केलेली प्रति नग किंमत पुरवठा आदेशाच्या दिनांका पासुन पुढील ३६५ दिवसांकरीता त्यांच दराने निश्चित राहतील, त्यानुसार पुरवठादारास सदरील वस्तु आवश्यकते नुसार पुढील ३६५ दिवसांसाठी व विहित मुदतीत त्याच दरात पुरवणे बंधनकारक राहील.

१७. सोबत उत्तर पत्रिकांची छायांकित (नमुना) प्रत जोडली आहे.

अधिष्ठाता,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय,
अलिबाग-रायगड.

DEAN
Government Medical Collage
Alibag-Raigad

प्रत- **शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, तसेच जिल्हा सामान्य रुग्णालय, अलिबाग-रायगड यांच्या सुचना फलकावर दरपत्रक मागविणया संदर्भात दिनांक : ०५/ ०६ / २०२३ सुचना देण्यात आल्या आहेत.**

800

Government Medical College, Alibag, Raigad

I[st] Year MBBS Batch

Internal Assessment Examination - I/II/Preliminary

Section A - Answersheet For MCQs

Paper seen by Candidates

Marks Obtained : ____________________

Signature of Examinar : ____________________

Seat No.

0	O	O	O	O
1	O	O	O	O
2	O	O	O	O
3	O	O	O	O
4	O	O	O	O
5	O	O	O	O
6	O	O	O	O
7	O	O	O	O
8	O	O	O	O
9	O	O	O	O

Subject :
Paper :

Seat No. (In Words)

This is to certify that the entries of Seat No. and Subject have been verified.

CANDIDATE'S SIGNATUURE — INVIGILATOR'S SIGNATURE

Date :

Q. No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
B	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
C	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
D	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
B	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
C	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
D	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O

USE BLUE/BLACK BALL POINT PEN ONLY

INSTRUCTIONS

1. Darken the circle for each question as shown below using ball point pen only

WRONG	CORRECT	WRONG	WRONG
a O	a ●	a ●	a ◒
b O	b O	b O	b O
c O	c O	c ●	c O
d O	d O	d O	d O

2. No marks will be given to wrong entries
3. No marks will be given if the entry is erased by striking, using white Ink, etc.
4. Rough work must not be done on this sheet.
5. Use free space in the question booklet provided.

5000

Government Medical College, Alibag, Raigad

Ist Year MBBS Batch

Name of the Examination : Internal Assessment Examination I / II / Preliminary

Name of Student : ....

Subject : ....

Roll No. : ....

Date : ....

Signature of Teacher

350011-

Government Medical College, Alibag, Raigad

Ist Year MBBS Batch

Name of the Examination : Internal Assessment Examination I / II / Preliminary

Subject : ....

Paper : I / II

Date : | | | | | | | |

Paper seen by candidate

Roll No. : | | | | | |

(In figures)

Roll No. :______________________

____

(In words)

Name of Student :_______________

____

(Signature of Candidate)

(Signature of Invigilator)

Q. No.	Marks											Total Marks	Signature of Examiner
Q.1 MCQ													
	a	b	c	d	e	f	g	h	I	j	k		
Q.2													
Q.3													
Q.4													
Q.5													
Grand Total													