



महाराष्ट्र शासन
शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय व रुग्णालय
अधिष्ठाता यांचे कार्यालय,
पिंपळगाव, ता.कागल, जि.कोल्हापूर पिन नं 416216
दुरध्वनी क्र. 7774048512
Email-ghmckolhapur@gmail.com



आजादी का
अमृत महोत्सव

जा.क्र.शा.हो.म/280/२०२६

दि 01-04-2026

प्रति,

विषय :- शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय ता.कागल जिल्हा-कोल्हापूर
या संस्थेकरीता आवश्यक Income Tax / GST Online Returns ची कामे करुन
मिळणेकरिता दरकरार सादर करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाबाबत शासन नियमानुसार या कार्यालयाकडुन वेळोवेळी कर्मचाऱ्यांच्या
वेतनातुन कपात करण्यात येत असलेल्या आयकर रक्कमांचे तसेच पुरवठादार/ कंत्राटदार
यांच्या वेतनातुन/ देयकातुन कपात केलेली आयकर/ जी.एस.टी रक्कमांचे संबंधीत शासकीय
विभागात विहित Online Quarterly/Yearly Returns द्वारे अहवाल सादर करणे आवश्यक
असते.

यास्तव कागल शहरातील टॅक्स कन्सल्टंट यांचेकडुन या महाविद्यालयाचे Income Tax
/ GST Online Returns चे काम करणाऱ्या इच्छुक टॅक्स कन्सल्टंट यांचेकडुन सदर काम
करण्यासाठीचे दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. तरी इच्छुक व पात्र टॅक्स कन्सल्टंट यांनी
दरपत्रके खालील वेळापत्रकाप्रमाणे सादर करावीत.

अ.क्र.	बाब	कालावधी
1	दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी	दिनांक - 12-04-26 ते 14-04-26 (या कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व वेळेत, शासकीय व स्थानिक सुट्टीचे दिवस वगळून (सकाळी 10.00 ते सायंकाळी 5.00 वाजेपर्यंत)
2	दरपत्रक उद्येडण्याचा दिनांक व वेळ	दिनांक 15-04-26. रोजी दुपारी 03.00 वा.
3	दरपत्रक सादर करण्याचे व उघडण्याचे ठिकाण	अधिष्ठाता, शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय ता.कागल जिल्हा- कोल्हापुर

Online Returns ची काम करण्याचा तपशिल खालील प्रमाणे राहिल.

अ.क्र.	कामाचा तपशील	दर
१	पुरवठादार/ कंत्राटदार यांचे मासिक GST Online Returns तयार करून देणे (त्रैमासिक दर नमुद करावे)	
२	त्रैमासिक नियमित व कंत्राटी कर्मचाऱ्यांचा Online 24Q व 26Q Submit करणे. (त्रैमासिक दर नमुद करावे)	
३	नियमित व कंत्राटी कर्मचाऱ्यांचे तसेच पुरवठादारांचे Form no 16 व Form no 16 A तयार करून देणे (वार्षिक) प्रति कर्मचार/ प्रति पुरवठादार दर नमुद करावेत	

अटी व शर्ती

- दिनांक ~~१३-०४-२०२४~~ ¹⁴⁻⁰⁴⁻²⁶ रोजी सांय ५.०० वाजल्यानंतर प्राप्त होणा-या दरपत्रकांचा विचार केला जाणार नाही.
- दरपत्रकाच्या पाकीटावर Income Tax/GstOnline Returnsचे दरपत्रक असा स्पष्ट उल्लेख करणे आवश्यक आहे.

३. दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड किंवा ओव्हररायटींग असता कामा नये.
४. दरपत्रक सादर करणा-या दरपत्रकधारकाचा दोन्ही किंवा अधिक दरपत्रके नाकारण्यात येतील.
(हमी पत्र विहित नमुन्यात सादर करावे.)
५. दरपत्रक धारकांनी केवळ एकच दरपत्रक सादर करावे.दरपत्रक सादर केलेल्या दरपत्रक धारकाचा दरपत्रक प्रक्रियेत भाग घेतलेल्या इतर संस्थासोबत प्रत्यक्ष /अप्रत्यक्ष संबंध वा सहभाग नसावा.तसे आढळल्यास दरपत्रक नाकारण्यात येतील.
६. दरपत्रकानुसार मंजूर करण्यात आलेल्या दराव्यतिरिक्त इतर कोणतेही दर देय होणार नाहीत.
७. शा..निर्णय उद्योग व उर्जा विभाग दि.०१.१२.२०१६ मध्ये नमूदकेल्यानुसार पुरवठादाराच्या बाबतीत खरेदीच्या कोणत्याही टप्पावर अनियमितता / गैरप्रकार नैतिक अधःपतन इतरही बाबी निदर्शनास आल्यास त्याबाबत शासन निर्णयामध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.
८. उपरोक्त Returns सादर करण्यासाठी दिलेल्या मुदतीतच व योग्य त्या कार्यपध्दतीनुसारच सादरचे अहवाल सादर करणे आवश्यक राहिल.
९. आपल्या देयकांची रक्कम ऑनलाईन पध्दतीने त्यांचे बँक खात्यात जमा करण्यासाठी विहित नमुन्यातील राष्ट्रीयकृत बँक खाते प्रमाणीकरण प्रपत्र, पॅनकार्ड झेरॉक्स प्रत देणे आवश्यक राहिल.त्याशिवाय देयकाची रक्कम अदा करणे शक्य होणार नाही.
१०. अधिष्ठाता, शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय,कागल हे सादर दर पत्रक स्विकारणे, रद्दकरणे,यशस्वी दरपत्रक स्विकारणाच्या पूर्वी किंवा यशस्वी दरपत्रक स्विकारण्यात आल्यानंतर देखिल कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार तसेच खरेदी प्रक्रियेच्या अटी व शर्तीमध्ये कोणताही बदल करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
११. सादर केलेले दर हे एका वर्षासाठी अनुज्ञेय राहतील. त्या व्यतिरिक्त कोणतीही अतिरिक्त रक्कम दिली जाणार नाही.
१२. याबाबतीत संबंधित विभागाकडून काही आक्षेप असल्यास त्यांचे निराकरण करून देण्याची जबाबदारी संबंधित टॅक्स कन्सल्टंटची राहिल.
१३. वरील Returns सादर करण्यासाठी आवश्यक माहिती वेळोवेळी कार्यालयाकडून मागवून घेणे तसेच त्यासाठी आवश्यक ते मार्गदर्शन करणे आवश्यक राहिल.
१४. वरील कामाच्या संदर्भातील महाविद्यालयाची महत्वाची कागदपत्रे या महाविद्यालयापर्यंत प्रत्यक्ष पोहोचविण्यासाठी संबंधित टॅक्स कन्सल्टंटने आपला प्रतिनिधी महाविद्यालयास पाठविणे आवश्यक राहिल.त्याकरिता महाविद्यालयातून प्रतिनिधी पाठविला जाणार नाही.
१५. दरपत्रकासोबत खालील कागदपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.

1) Pan Card

2) Aadhar Card

हमीपत्र -1 (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय
ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मी,..... लेखी हमी देत आहे की, आपल्या Income Tax / GST Online Returns पुरवठा करण्याकरीता राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी भाग घेत असून माझे किंवा माझ्या संस्थेचे खरेदी प्राधिकारी/खरेदी समिती यांचे सोबत कोणत्याही प्रकारचे हितसंबंध/संघर्ष नाहीत तसे आढळून आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे वा अपात्र समजण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत स्वाक्षरी व शिक्कांसहित

हमीपत्र-2 (Undertaking)

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय
ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मीलेखी हमी देत आहे की, आपल्या कार्यालयामार्फत Income Tax / GST Online Returns पुरवठा करण्याकरीता राबविण्यात येत असलेल्या दरपत्रक प्रक्रियेत मी/माझी संस्था केवळ एकच दरपत्रक सादर करित 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

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.

मैं/हम, निम्नलिखित के लिए प्रस्ताव पेश करने से पहले, आपका

संस्थापक/प्रमुख अधिकारी के रूप में, GST Online Returns प्रस्ताव पढ़ाया/समझा और स्वीकार किया।

मैं/हम, निम्नलिखित के लिए प्रस्ताव पेश करने से पहले, आपका (Signature of Firm with seal)

नाम/पता: Name: Seal:

Address:

Date:

काळया यादीत न टाकण्याबाबत/बंदी न घातल्याबते घोषणा पत्र

प्रति,
अधिष्ठाता,
शासकीय होमिओपॅथी महाविद्यालय
ता.कागल जिल्हा-कोल्हापुर

मी,----- लेखी हमी देत आहे की, आपल्या
संस्थेमार्फत Income Tax / GST Online Returns पुरवठा 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 आढळून
आल्यास माझे दरपत्रक नाकारण्यात यावे व अपात्र करण्यात यावे.

स्थळ :

दिनांक :

पुरवठादाराचा अधिकृत सहि व शिक्का