



पश्चिम विभागीय औषधी वनस्पती सुविधा केंद्र

राष्ट्रीय औषधी वनस्पती मंडळ, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार

वनस्पतीशास्त्र विभाग

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

कार्यालय : फॅकल्टी हाऊस, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, गणेशखिंड,
पुणे - ४११ ००७, महाराष्ट्र



भ्रमणध्वनी : +९१-९०२१०८६१२५

ई-मेल : rcfc.wr.sppu@gmail.com

संकेतस्थळ : www.rcfcwestern.org

संदर्भ क्र. RCFC-WR/ ४७५ /२०२५

दिनांक : ०७/०८/२०२५

सूचना

राष्ट्रीय औषधी वनस्पती मंडळ, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार पुरस्कृत पश्चिम विभागीय औषधी वनस्पती सह-सुविधा केंद्र, वनस्पतीशास्त्र विभाग, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे येथे कार्यान्वित आहे. या केंद्राच्या कार्यक्षेत्रामध्ये महाराष्ट्र, गोवा, गुजरात, राजस्थान हि राज्ये आणि दादरा नगर हवेली आणि दीव-दमण हे केंद्रशासित प्रदेश आहेत. या केंद्रामार्फत शेतकऱ्यांना औषधी वनस्पतींची रोपे लागवड करण्यासाठी उपलब्ध करून दिली जातात. जे शेतकरी महाराष्ट्र राज्यामध्ये औषधी वनस्पतींची लागवड करण्यासाठी इच्छुक आहेत, त्यांनी या केंद्राच्या ई-मेल rcfc.wr.sppu@gmail.com वर खालील अर्ज भरून, कागद पत्रासहित पाठवावा.

अधिक माहितीसाठी - संपर्क क्र. +91-9021086125 वर 30 सप्टेंबर, 2025 पर्यंत संपर्क करावा.

केंद्रामध्ये उपलब्ध असलेली रोपे आणि उपलब्ध रोपवाटिकेचे ठिकाण दिले आहे;

रोपे उपलब्ध असलेले ठिकाण	रोपाचे नाव	उपलब्ध संख्या
	वृक्ष प्रजाती	
पत्ता- मु. पो- चांदूरस, ता. - खेड, जि.- पुणे -४१० ५०५	बेल	1000
	आवळा	500
	अर्जुन	350
	बेहडा	1000
	करंज	1000
	पुत्रंजीवा	200
	बहावा	200
	शिरीष	200
	रिठा	500
	गुगुळ	200
	मांसरोहिणी /रेड वूड	500
	वारस	500
	समुद्रफळ	100
	झडूप प्रजाती	
	काटेकोरंटी	300

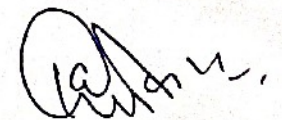
	कांडवेल	1000
	गवतीचहा	100
	निर्गुडी	200
	जास्वंद	100
	मेहंदी	700
	सदाफुली	500
	गुळवेल	50
	पानफुटी	400
	सर्पगंधा	100
	ब्राह्मी	200
	गोकर्ण	700
	इलायची	200
	काळा धोतरा	50
	कढीपत्ता	400
	तरवड	50
	खुळखुळा	50
	अंबाडी	50
	शंखपुष्पी	200
	तुळस	50
पत्ता - लोणकर मळा, पुणे - सोलापूर रोड, सोरतापवाडी, पुणे	रूट ट्रेनरमध्ये औषधी वनस्पतींची रोपे: शंखपुष्पी	20,000
पत्ता - क्षेत्रीय सह सुविधा केंद्र पश्चिम - विभाग, (RCFC-WR) औषधी वनस्पती उद्यान, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे - 411007	बेल	1800
	कुडा	200
	चिंच	400
	कढीपत्ता	600
	पानफुटी	100
	करंज	1725
	मंडूकपर्णी	300
	मोह	130
	कांचन	200
	गुंज	80
	अर्जुन	1000
	रिठा	1064
	बिब्बा	840
	पुत्रंजिवा	264
	शिवण	1400
	अग्निमंथ	1300
	गुग्गुळ	330
	इन्सुलिन	70
	काटेकोरंटी	1200
	अडुळसा	480
	आपटा	260
	गोकर्ण	150

जास्वंद	230
तुती	60
आवळा	600
बहावा	400
बेहडा	450
हिरडा	300
सीता अशोक	1200
चित्रक	910
बकुळ	200
रोहितक	260
जांभूळ	440
निगुडी	150
कोकम	450
दंती	100
शिकेकाई	100
टेदू	300
चंदन	100
सालवण	40
पुनर्नवा	200
पळस	80
नरक्या	400
लक्ष्मीतरू	200
पिवळा कोकम	150
भारंगी	200
मुरुडशेंग	75
आंबेहळद	140
जित्सया	300
टेम्भूर्णी	100
नागकेशर	100
अंजनी	100
कुंभा	100
सुरंगी	500

‘प्रथम येणाऱ्यास प्राधान्य’ या तत्वावर रोपे वाटप करण्यात येईल. रोपासाठी ‘Handling Charges’ भरणे आवश्यक आहे. सदरील रोपे दि. 30 सप्टेंबर, 2025 पर्यंत वाटप करण्यात येईल.

संपर्कसाठी नंबर :- 9021086125/9420907098/

9519197832/7410514140



प्रमुख संशोधक

Application Form



Regional Cum Facilitation Centre- Western Region (RCFC-WR)
(National Medicinal Plants Board, Ministry of AYUSH, GOI)
Department of Botany, Savitribai Phule Pune University, Pune



To
The Principal Investigator,
RCFC-WR, SPPU, Pune

Sub: Requirement of QPMs of Medicinal Plants for cultivation/ conservation.

Dear Sir,

I require saplings of following medicinal plants from your centre for cultivation/ conservation in my field/ farm.

Sr.No.	Name of Saplings	Quantity
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

I hereby signing the undertaking given on the backside page of this application.

Thanking You,

Yours faithfully,

Sign:

P.T.O (Undertaking)

**UNDERTAKING FOR QPMs OF MEDICINAL PLANTS RECEIVED FROM
RCFC-WR CENTRE**

I/We..... have received saplings of medicinal plants
from RCFC-WR Centre on date/...../ 2022.

I/We hereby give undertaking to follow the conditions mentioned below-

- 1) I/We will plant the saplings of medicinal plants in my/our home/ agriculture field/ botanical garden/ herbal garden/ institute having survey number (if applicable).....in the area ofacre/hectare at place.....Taluka-.....District-.....
- 2) I/We will not resell the saplings received from RCFC center to anyone on any condition.
- 3) I/We will take care of the planted saplings and maintain their growth till harvesting/maturity.
- 4) I/We will provide data/report about survival/mortality of the saplings planted in my/our area to RCFC-WR as and when require.
- 5) I/We will give full cooperation to RCFC-WR Centre when the officials will visit the plantation site.
- 6) I/We will maintain the planted/ cultivated medicinal plants in good and healthy conditions.
- 7) I/We are fully responsible for collecting the saplings from the allotted nursery up to my/our destination.
- 8) I/We if fail to obey the above-mentioned conditions given in undertaking, the officials of RCFC-WR can take legal action against me/us. The jurisdiction of the court of Pune is acceptable to me.

Signature:

Name:

Address:

Contact No:

Adhar No:

Place:

Date:

Documents:

1) 7/12 COPY

2) Aadhar Card COPY