



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

संकेतस्थळ : www.rcfcwestern.org

संदर्भ क्र. RCFC-WR/ 320 /2025

ई-मेल : rcfc.wr.sppu@gmail.com

दिनांक : 19/05/2025

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 औषधी वनस्पतींची लागवड करण्यासाठी इच्छुक आहेत, त्यांनी या केंद्राच्या ई-मेल rcfc.wr.sppu@gmail.com वर अर्ज करावा.

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


केंद्रामध्ये उपलब्ध असलेली रोपे आणि उपलब्ध रोपवाटिकेचे ठिकाण दिले आहे;

रोपे उपलब्ध असलेले ठिकाण	रोपाचे नाव	उपलब्ध संख्या
पत्ता- मु. पो- चांदूरस, ता. - खेड, जि.- पुणे - ४१० ५०५	रक्तचंदन	4000
	गुग्गुळ	4000
	बेहडा	5000
	रिठा	750
	पाडळ	4200
	आवळा	293
	बकुळ	2430
	अर्जुन	1090
	कडुनिंब	1305
	करंज	575
	सीताअशोक	4025
	टेदू	5400
	अग्निमंथ	6500
	शिवण	975
	चंदन	4000

	बिब्बा	1270
	नागकेशर	4000
पत्ता - लोणकर मळा, पुणे - सोलापूर रोड, सोरतापवाडी, पुणे	रूट ट्रेनरमध्ये औषधी वनस्पतींची रोपे: शतावरी, वेखंड, तुळस, नन्नारी, संताप, माका, सालवन पिठवण, काटेरिंगणी, सर्पगंधा	2,00,000
पत्ता - क्षेत्रीय सह सुविधा केंद्र पश्चिम - विभाग, (RCFC-WR) औषधी वनस्पती उद्यान, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे - ४११ ००७	बेल	2844
	कुडा	264
	चिंच	424
	कढीपत्ता	600
	पानफुटी	120
	करंज	1725
	मंडूकपर्णी	611
	मोह	156
	कांचन	200
	गुंज	110
	अर्जुन	1000
	रिठा	1064
	बिब्बा	840
	पुत्रंजिवा	264
	शिवण	650
	सर्पगंधा	40
	अग्रिमंथ	1300
	गुग्गुळ	338
	इन्सुलिन	110
	काटेकोरंटी	1200
	अडुळसा	480
	वेखंड	30
	आपटा	260
	गोकर्ण	169
	जास्वंद	230
	तुती	60
	आवळा	600
	बहावा	219
	बेहडा	450
	हिरडा	268
	वाळा	247

चित्रक	910
बकुळ	30
शेवगा	720
रोहितक	66
कडुनिंब	520
ब्राह्मी	754
जांभूळ	440
निर्गुडी	170
कोकम	396
दंती	100
शिकेकाई	100
गुळवेल	50
पिंपळी	520
अनंतमूळ	552
पाडळ	30
दमवेल	132
मेहंदी	450
नरक्या	138
कांडवेल	396
महारुख	70
खाऊचे पान	338
कोकम	396
जास्वंद	230
चित्रक	897
अंकोल	30
शतावरी	66
मोह	146
शिरीष	180
तुती	60
पानओवा	140

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


प्रमुख संशोधक व विभागीय संचालक
 डॉ. दिगंबर मोरकार
 प्रमुख संशोधक व विभागीय संचालक
 पश्चिम विभागीय औषधी वनस्पती सुविधा केंद्र
 राष्ट्रीय औषधी वनस्पती मंडळ आयुष मंत्रालय
 वनस्पतीशास्त्र विभाग
 सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
 पुणे-४११००७ महाराष्ट्र.



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 Regional Director,
RCFC-WR, SPPU, Pune.

Sub: Requirement of QPMs of Medicinal Plants Cultivation / Conservation.

Dear Sir,

I require saplings of following medicinal plants from your center 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)

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

I/Wehave received saplings of medicinal plants from RCFCR Centre on date / / 202 .

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 / hector at place.....Taluka-.....
District.....
2. I / We will not sell the saplings received from RCFC centre 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:

Aadhar No:

Place:

Date: