

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई - कोटेशन नोटीस क्र. ५५

दि. २६/१२/२०२३

निम्नलिखित तपशिलाप्रमाणे सार्वजनिक आरोग्य विभागातील राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियानांतर्गत नाशिक महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात कार्यरत आरोग्य केंद्र करीता बायोमेडिकल वेस्ट मॅनेजमेन्ट प्रणाली खरेदी करणे करीता ई-कोटेशन मागविण्यात येत आहे. तरी त्या बाबतचे दर पाकिटातून दि. २/०१/२०२४ संध्या. ०५ वाजे पर्यंत आमचे कार्यालयात कालावधीकरीता सीलबंद कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म ऑनलाईन प्रसिध्दीची तारीख : २६/१२/२०२३

कोटेशन अंतिम तारीख : ०२/०१/२०२४

कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीवगांधी भवन येथे कार्यालयीन वेळेत (सकाळी १०.०० ते ५.०० पर्यंत) देण्यात यावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखून ठेवण्यात येत आहे.

Sd/-

(डॉ.तानाजी चव्हाण)

वैदयकिय (आरोग्य) अधिकारी,
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई-कोटेशन क्र. 55 सूचना
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग,
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक.

राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, नाशिक महानगरपालिका, नाशिक मार्फत सार्वजनिक रुग्णालय करीता बायोमेडिकल वेस्ट मॅनेजमेन्ट प्रणाली खरेदी करणेकामी ई-कोटेशन (Quotation) मागविणेत येत आहे.

"तरी, अधिक तपशिल व ई-कोटेशन भरणेकामी www.nmc.gov.in या संकेतस्थळावर भेट द्यावी. ई-कोटेशन अंतिम दि. 02/01/2024 वेळ 5:00 सायंकाळी पर्यंत असून त्यापूर्वी राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कक्ष, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, 3 रा मजला, राजीव गांधी भवन, शरणपूर रोड, नाशिक येथे सीलबंद कोटेशन सादर करावे."

Sd/-

(डॉ.तानाजी चव्हाण)

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक.



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई कोटेशन फॉर्म

बायोमेडिकल वेस्ट मॅनेजमेन्ट प्रणाली उपकरणे तपशील पुढीलप्रमाणे-

१. Utility Public Mobile Container
२. Material: Stainless Steel Frame
३. Bin Capacity (Volum -LTR) 60 Liters each.(No of Bins-4 in one set, colours -Red, Blue, Yellow, Black)
४. Wheel Lock :Yes
५. Load Carrying Capacity: Aproximate 250-300kgs
६. Wall: Non Perforated
७. Lid: Food Pedal Operated
८. With Handle
९. With Wheel
१०. Wheel Material: Heavy PU Castor Wheel-
११. Gripping Provision : Frontal
१२. UV Resistant: Yes
१३. No. of Compartments in the Bin: Single
१४. Bio hazard symbol Printed

अ.क्र	मालाचा तपशील	अंदाजी संख्या	दर प्रति नग (र.रु)	एकूण (र.रु) (सर्व दरासंहित)
१	BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT SYTEM Bin Capacity (Volum - 60 Liters each (No. of Bins-4 in one set,) (colours -Red, Blue, Yellow, Black)	३२		

अटी/शर्ती

- १) (विक्री कर, जी.एस.टी. व अन्य कर याबाबत कोटेशन मध्ये स्पष्ट खुलासा करावा.) उपरोक्त ई- दरपत्रक दि. ०२/०१/२०२४ सांयकाळी ५ वा. रोजी एनयुएचएम कक्ष, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, शरणपुर रोड, नाशिक महानगरपालिका, नाशिक येथे उघडण्यात येईल.
- २) वरील कामाचे कोटेशन पत्रक (अटी शर्ती सह) www.nmc.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.
- ३) कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदत दिनांक ०२/०१/२०२४ रोजी संध्या. ५.०० वाजेपर्यंत राहिल. मुदतीनंतर प्राप्त झालेले कोटेशन पाकिट स्विकारले जाणार नाही.
- ४) सदरचे दरपत्रकात सर्व करासह दर नमुद करावयाचे आहेत. कोणत्याही कराची जबाबदारी नाशिक महानगरपालिकेवर राहणार नाही.
- ५) सदर पुरवठादारास वस्तु कोटेशन मध्ये दिलेल्या तपशिलानुसार १५ दिवसांच्या आत तपोवन स्टोअर, जनार्दन स्वामी आश्रम जवळ औरंगाबाद रोड नाशिक येथे सुस्थितीत पोचविणेत यावा. सदर पुरवठा केलेल्या मालाची खात्री स्टोअर फार्मासिस्ट कडून झाले नंतर सोबत नमुद केलेल्या आरोग्य केंद्रांचे विविध पत्र्यांवर इनस्टॉलेशन करून सदर कार्याचे छायाचित्र व ५००/- चे स्टॅम्प पेपर करारनामा स्टोअर फार्मासिस्ट जवळ सादर करणेत यावा.
- ६) पुरवठा दरम्यान तुटललेला माल बदली करून देणेची जबाबदारी पुरवठा धारकाची असेल.
- ७) पुरवठादारास माल पुरविल्यानंतर देय PFMS द्वारे ऑनलाईन पध्दतीने पुरविलेल्या बँक खात्यात वर्ग करणेत येईल.
- ८) कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगर नाकारण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांचा राहिल.
- ९) शासनाचे उपलब्ध निधी मर्यादित राहून कोटेशन मध्ये नमुद केलेली संख्येत कमी जास्त करणेचा अधिकार वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी यांची राहिल.

Sd/-

(डॉ.तनाजी चव्हाण)

वैद्यकीय (आरोग्य) अधिकारी

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

On letter Head

उपरोक्तप्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननुसार नाशिक महानगरपालिका,नाशिक सार्वजनिक आरोग्य विभाग राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत रुग्णालयात बायोमेडिकल वेस्ट मॅनेजमेन्ट प्रणाली खरेदी करणे करीता मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादर करीत आहोत.

बायोमेडिकल वेस्ट मॅनेजमेन्ट प्रणाली उपकरणे तपशील पुढीलप्रमाणे-

१. Utility Public Mobile Container
२. Material: Stainless Steel Frame
३. Bin Capacity (Volum -LTR) 60 Liters each.(No of Bins-4 in one set, colours -Red, Blue, Yellow, Black)
४. Wheel Lock :Yes
५. Load Carrying Capacity:Approximate 250-300kgs
६. Wall: Non Perforated
७. Lid: Food Pedal Operated
८. With Handle
९. With Wheel
१०. Wheel Material: Heavy PU Castor Wheel-
११. Gripping Provision : Frontal
१२. UV Resistant: Yes
१३. No. of Compartments in the Bin: Single
१४. Bio hazard symbol Printed

अ.क्र	मालाचा तपशील	अंदाजी संख्या	दर प्रति नग (र.रु)	एकूण (र.रु) (सर्व दरासहित)
१	BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT SYTEM Bin Capacity (Volum - 60 Liters each (No. of Bins-4 in one set,) (colours -Red, Blue, Yellow, Black)	३२		

सदर कोटेशनसोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून मला त्या मान्य आहेत. सदर अटी शर्ती प्रमाणे सदर कोटेशनमध्ये नमुद केलेल्या दराने १२ महिने कालावधीकरीता पुरवठा करण्यास मी तयार आहे. त्यासाठी या कोटेशनवर स्वाक्षरी करीत आहे.

दिनांक :- / /.

शिक्का

कोटेशनधारकाची सही व