



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
शहरी सामुदाईक आरोग्य केंद्र, सातपूर

दूरध्वनी क्रमांक - ०२५३ -

कार्यालय

श.सा.आ. केंद्र, सातपूर

ई-मेल आयडी -uphcsatpur@gmail.com

नाशिक

जा. क्र. /यू.पी.एच.सी सातपूर /रु.क.स./ /2025

दिनांक - 7/03/2025

ई-कोटेशन नोटीस क्र.०६

दि. 7/03/2025

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका, नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित रुग्ण कल्याण समिती शहरी सामुदाईक आरोग्य केंद्र, सातपूर करिता STATIONERY AND PRINTING खरेदी करणेकामी ई-कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख : 7/03/2025

कोटेशन भरून देण्याची अंतिम तारीख : 17/03/2025

कोटेशन फॉर्म मिळण्याचे ठिकाण व वेळ : श.सा.आ. केंद्र, सातपूर

वेळ : सकाळी ९ ते ५ वा.पर्यंत

कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण:- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून श. सा.आ. केंद्र सातपूर नाशिक

येथे कार्यालयीन वेळेत रविवार व शासकीय सुट्टीचे दिवस वघळून (सकाळी ९ ते ५ वा. पर्यंत) देण्यात यावे. अपूर्ण कोटेशन स्वीकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्वीकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखून ठेवण्यात येत आहे.

(वैद्यकीय अधिकारी)

रुग्ण कल्याण समिती श.सा.आ. केंद्र, सातपूर

नाशिक महानगरपालिका नाशिक

On Letter Head

उपरोक्त प्रमाणे कामाचे अटी शर्ती व स्पेसिफिकेशन नुसार STATIONERY पुरविणे कामी मी /आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादर करत आहोत.

सदर कोटेशन सोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून मला त्या मान्य आहेत. सदर अटी शर्ती प्रमाणे सदर कोटेशन मध्ये नमूद केलेल्या दराने १२ महिने कालावधी करीता पुरवठा करण्यास मी तयार आहे. त्यासाठी या कोटेशन वर स्वाक्षरी करित आहे.

वस्तूचेनाव	नगसंख्या	दर सर्वकारांसह	प्रमाण /एकक
A4 PAPER RIM	10		
BLACK MARKER	10		
BOX FILE	36		
CALCULATOR	1		
CUTTER	3		
DISPENSER JAR 5LTR	2		
ERESER BOX	2		
FEVICOLE BOTTLE SMALLL	10		
FOLDERS	12		
LEGAL RIM	5		
LOCK BIG	2		
PAPER CLIPS	12		
PAPER TAGS	20		
PEN BLUE BOX	6		
PEN BOX	14		
PENCIL BOX	8		
PERMANENT MARKER	12		
PLASTIC BOXES	20		
STAPLER BIG	5		
PUNCHING MACHIN BIG	5		
RED MARKER	5		
REGISTERS	36		
SCALE BIG	5		
SKETCH PEN BIG	2		
SPRING FILES	36		
STAMP PAD BIG	2		
STAMP PAD SMALL	3		
STAPLER SMALL	12		
STAPLER PIN BOX	12		
STICKY NOTES	150		
WHITENER BOX	10		

वस्तुचेनाव	नगसंख्या	दर सर्वकारांसह	प्रमाण /एकक
INDOOR BOOK	10		
DISCHARGE BOOK	10		
INJ SUCROSE BOOK	6		
DELIVERY A RESISTER	10		
ANC/PNC HIGHRISK BOOK	4		
PHOTO THERPY BOOK	4		
AUTOCLAVE BOOK / FAMIGATION	10		
BLOOD TRANSFASION BOOK	4		
REFERAL BOOK	8		
BMCO BOOK	10		
LABOUR BOOK	8		
GOB	10		
DUPLICATE BOOK	12		
STOCK BOOK	20		
BIRTH BOOK	4		
OPERATION REGISTER	4		
DHOBI BOOK	4		
PRESENTY BOOK 200PAGES	6		
MOVEMENT REGISTER	2		
GRAPH BOOK	6		
DEATH REGISTER	1		
INJ OPD REGISTER	6		
REGISTERS 200 PAGES	24		
DAILY EXPENCE REGISTER	25		
STOCK BOOK	6		
DUPLICATE BOOK INDENT	8		
DEAD STOCK REGISTER	2		
MONTH REPORT REGISTER	2		
OPD LAB REGISTER	10		
ANC LAB REGISTER	10		
IPD LAB REGISTER	5		
MTP REGISTER	1		
PATIENT REGISTRATION BOOK	6		
EXPIRY REGISTER	3		
CLEANING REGISTER	2		

REFERAL BOOK										
Sr. No.	PATIENT NAME	AGE	BP	FHS	PV/OS	TEREATMENT	REF ER	FOLLOW UP	SIGN	

BMW BOOK										
DATE	RED BAG	WEIGHT	WEIGHT	BLUE BAG	WEIGHT	WHIT E PC	WEIGHT	STAFF SIGN	AAAY A	REMARK

INJ:- SUCROSE BOOK												
Sr. No.	NAM E OF PATI ENT	AGE	HB%	BLO OD GRO UP	ANC/ PNC	LM P/E DD	DATE					FOL LO W UP
							1	2	3	4	5	

दिनांक :- / / 2025.

कोटीशन धारकाची सही व शिक्

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

ई -कोटेशन नोटीस क्र.०१

दि. 24/01/2025

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका, नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित रुग्ण कल्याण समिती शहरी सामुदाईक आरोग्य केंद्र, सातपूर करिता STATIONERY AND PRINTING खरेदी करणेकामी ई-कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

वस्तूचेनाव	नगसंख्या	दर सर्वकारांसह	प्रमाण /एकक
A4 PAPER RIM	10		
BLACK MARKER	10		
BOX FILE	36		
CALCULATOR	1		
CUTTER	3		
DISPENSER JAR 5LTR	2		
ERESER BOX	2		
FEVICOLE BOTTLE SMALLL	10		
FOLDERS	12		
LEGAL RIM	5		
LOCK BIG	2		
PAPER CLIPS	12		
PAPER TAGS	20		
PEN BLUE BOX	6		
PEN BOX	14		
PENCIL BOX	8		
PERMANENT MARKER	12		
PLASTIC BOXES	20		
STAPLER BIG	5		
PUNCHING MACHIN BIG	5		
RED MARKER	5		
REGISTERS	36		
SCALE BIG	5		
SKETCH PEN BIG	2		
SPRING FILES	36		
STAMP PAD BIG	2		
STAMP PAD SMALL	3		
STAPLER SMALL	12		
STAPLER PIN BOX	12		
STICKY NOTES	150		
WHITENER BOX	10		

वस्तुचेनाव	नगसंख्या	दर सर्वकारांसह	प्रमाण /एकक
INDOOR BOOK	10		
DISCHARGE BOOK	10		
INJ SUCROSE BOOK	6		
DELIVERY A RESISTER	10		
ANC/PNC HIGHRISK BOOK	4		
PHOTO THERPY BOOK	4		
AUTOCLAVE BOOK / FAMIGATION	10		
BLOOD TRANSFASION BOOK	4		
REFERAL BOOK	8		
BMCO BOOK	10		
LABOUR BOOK	8		
GOB	10		
DUPLICATE BOOK	12		
STOCK BOOK	20		
BIRTH BOOK	4		
OPERATION REGISTER	4		
DHOBI BOOK	4		
PRESENTY BOOK 200PAGES	6		
MOVEMENT REGISTER	2		
GRAPH BOOK	6		
DEATH REGISTER	1		
INJ OPD REGISTER	6		
REGISTERS 200 PAGES	24		
DAILY EXPENCE REGISTER	25		
STOCK BOOK	6		
DUPLICATE BOOK INDENT	8		
DEAD STOCK REGISTER	2		
MONTH REPORT REGISTER	2		
OPD LAB REGISTER	10		
ANC LAB REGISTER	10		
IPD LAB REGISTER	5		
MTP REGISTER	1		

PATIENT REGISTRATION BOOK	6		
EXPIRY REGISTER	3		
CLEANING REGISTER	2		

PRINTING

ANC & PNC HIGH RISK REGISTER

Sr. No.	DATE	PATIENT'S NAME	AGE / SEX	ADDRESS	GRAVIDA	LMP/EDD	HB%	BP	INDICATION	TREATMENT	FOLLOW UP	REMARK
---------	------	----------------	-----------	---------	---------	---------	-----	----	------------	-----------	-----------	--------

PHOTOTHERAPY BOOK

Sr. No. IPD NO.	NAME OF PATIENT	AGE	SEX	BILLURUBIN	DAY'S					FOLLOW UP
					1	2	3	4	5	

AUTOCLAVE BOOK

DATE	STRIP	DRAPE /UNDR APE	TIME	PROCESS	STOP TIME	OPEN	VALID	STAFF SIGN	AAYA	REMARK
------	-------	-----------------	------	---------	-----------	------	-------	------------	------	--------

BLOOD TRANSFUSION BOOK

Sr. No.	NAME OF PATIENTS	ADDRESS	HB %	BLOOD GROUP	ANC/PNC	1st	2nd	3rd	FOLLOW UP
---------	------------------	---------	------	-------------	---------	-----	-----	-----	-----------

REFERAL BOOK

Sr. No.	PATIENT NAME	AGE	BP	FHS	PV/OS	TEREATMENT	REFER	FOLLOW UP	SIGN
---------	--------------	-----	----	-----	-------	------------	-------	-----------	------

BMW BOOK										
DATE	RED BAG	WEIGHT	WEIGHT	BLUE BAG	WEIGHT	WHITE PCC	WEIGHT	STAFF SIGN	AAYA	REMARK

INJ:- SUCROSE BOOK													
Sr. No.	NAME OF PATIENT	AGE	HB %	BLOOD GROUP	ANC/PNC	LMP /ED	DATE	1	2	3	4	5	FOLLOW UP

अटी / शर्ती

वरील कामाचे कोटेशन पत्रक (अटीशर्तीसह) www.nmc.gov.in या संकेत स्थळावर

दि. 7/03/2025 ते दि. 17/03/2025 या कालावधीत उपलब्ध आहे.

- १) कोटेशन पाकीट सादरीकरणाची अंतिम मुदत दि. 7/03/2025 रोजी संध्या. ५ वाजेपर्यंत राहिल.मुदती नंतर प्राप्त झालेले कोटेशन पाकिट स्विकारले जाणार नाही.
- २) सदरचे साहित्य श.सा.आ. केंद्र सातपूर या ठिकाणी पोहोच करावे लागेल. त्यासाठी वेगळा वाहतूक खर्च देण्यात येणार नाही.
- ३) सदरचे दरपत्रकात सर्व कारांसह दर नमूद करावयाचे आहेत. कोणत्याही कराची जबाबदारी नाशिक महानगरपालि केवर राहणार नाही.
- ४) कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगर नाकारण्याचा अधिकार निम्मस्वाक्षरीकार यांचा राहिल.
- ५) पुरवठा दारास माल पुरविल्या नंतर देय कमीत कमी १० दिवसाच्या आत PFMS द्वारे ऑनलाईन पद्धतीने पुरवलेल्या बँक खात्यात वर्ग करण्यात येईल.

(वैद्यकीय अधिकारी)

रुग्ण कल्याण समिती श.सा.आ. केंद्र , सातपूर

नाशिक महानगरपालिका नाशिक