नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई - कोटेशन नोटीस क्र.१२

दि.२७/०२/२०२४

विषय–: नाशिक महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सर्व रुग्णालये, प्रसूतिगृहे इ.ठिकाणी असलेल्या क्ष–किरण उत्सर्जन करणारी उपकरणे (Radition X-Ray Equipments) इ.चे A.E.R.B.(Automic Energy Regulatory Board) चे गुणवत्ता हमी प्रमाणपत्र (Quality Assurance) व नोंदणी (Registration) जाहीर ई–कोटेशन नोटीस प्रक्रियेद्वारे प्राप्त न्यूनतम दराने सर्विस पुरावठादारा मार्फत करून मिळणे कामी ई–कोटेशन दर मागविणेत येत आहेत.

१.	कोटेशन फॉर्म मिळण्याचा कालावधी	: दि.२७/०२/२०२४ ते दि.०५/०३/२०२४
२.	कोटेशन फॉर्म भरुन जमा करणेची अंतिम तारीख	: दि.०५/०३/२०२४
३.	कोटेशन फॉर्म मिळण्याचे /सादर करण्याचे ठिकाण व वेळ	: वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकारी कार्यालय, राजीव गांधी भवन,३रा मजला,शरणपुर रोड, नाशिक. वेळ : सकाळी १०:०० ते ४:०० पर्यंत संकेतस्थळ – www.nmc.gov.in.

कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरुन बंद लिफाफ्यात मा.वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकारी यांचे नावे मनपा राजीव गांधी भवन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग येथे कार्यालयीन वेळेत देण्यात यावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाही. कोटेशन फॉर्म सोबत पॅन कार्ड व जी.एस.टी.रजि.प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य आहे. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात आला आहे.

आवश्यकते नुसार उपकरणाची संबंधित रुग्णालयात स्वखर्चाने जाऊन प्रत्यक्ष पहाणी करून दरपत्रक हे सर्व करांसह सादर करावे. तसेच सादर केलेल्या क्ष–किरण उत्सर्जन करणाऱ्या उपकरणाच्या परमाणु उर्जा नियामक परिषद,मुंबई (AERB) यांच्या गुणवत्ता हमी प्रमाणपत्र (Quality Assurance) व नोंदणी (Registration) साठीचे एकत्रित न्यूनतम दर ग्राह्य धरणेत येतील याची नोंद घ्यावी.

सादर करावयाची कागदपत्रे :

१) दरपत्रक (कोटेशन फॉर्म)
२) GST प्रमाणपत्र सत्यप्रत
३) PAN कार्ड सत्यप्रत
४) Cancle चेक सत्यप्रत

Sd/-
वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकरी
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक.

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक
कोटेशन फॉर्म

दि :२७/०२/२०२४

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सर्व रुग्णालये,प्रसूतिगृहे इ.ठिकाणी असलेल्या क्ष-किरण उत्सर्जन करणारी उपकरणे (Radiation X-Ray Equipments) इ. चे A.E.R.B.(Automic Energy Regulatory Board)चे गुणवत्ता हमी प्रमाणपत्र (Quality Assurance)व नोंदणी (Registration-**End to end eLORA support for Radiation X-Ray Equipments)** माण्यताप्राप्त अधिकृत सर्विस पुरावठादारा मार्फत उपलब्ध करून मिळणे कामी (बाजारभाव) कोटेशन दर मागविणेत येत आहेत. तरी त्याबाबतचे दर बंद पाकिटात दि.०५/०३/२०२४ पर्यंत इकडील कार्यालयास सादर करावेत.

सदरचे दर हे पुरवठादारास सन २०२४-२५ या वर्ष कालावधीसाठी करारनामा अटीशर्तीनुसार बंधनकारक राहतील. दर हे सर्व करांसह सादर करावेत.

Registration & Quality Assurance Test Services for Medical Diagnostic X-Ray Equipment (End to end eLORA support for Radiation X-Ray Equipments)

SR. No.	Types Of Equipment E-Lora Regi , Final License , GME Regi	No. Of Equipment	Rate (inclusive all taxes)
1	**Gangapur Shivajinagar Hospital,Gangapur**		
	E-Lora Registration for Hospital	1	
2	**Indira Gandhi Hospital : Panchavati**		
	E-Lora Registration for Hospital	1	
3	**Dr.Zakir Hussan Hospital ,Dwarka**		
	E-Lora Registration for Hospital	1	
	Mobile X ray – Skanmobile Registration	1	
	Mobile X ray – Skanmobile Final License	1	
	C Arm Machine – Registration	1	
	C Arm Machine Final License	1	
	DR System Registration	1	
4	**Sayyaddani Manji Saheba Prasutigruh : Multanpur**		
	E lora Registration for Hospital	1	
	Fixed X ray – GME Registration	1	
	Fixed X ray - Final License	1	
5	**Shri Swami Samarth Hospital , Morwadi**		
	Elora Registration for Hospital	1	
	Mobile X ray – Vision 100 M- Registration	1	
	Mobile X ray – Vision 100 M- Final licesne	1	
6	**Hindu Hruday Samrat Balasaheb Thakre Hospital- Bytco**		
	Elora Registration for Hospital	1	
	C arm Machine – Registration	1	
	C arm Machine Final License	1	
	Mobile X ray – Skanmobile – Registration	1	
	Mobile X ray – Skanmobile –Final Licesne	1	
	DR system Registration	1	
Total Amount (Rate Including of all taxes)			

पुरवठादाराची सही व शिक्का