सार्वजनिक आरोग्य विभाग

सत्यमेव जयते

NATIONAL HEALTH MISSION, MAHARASHTRA
NHM
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
महाराष्ट्र

महाराष्ट्र शासन

वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी, जि.नागपूर (महा.) ४४१००१

आरोग्य सेवा
दुरध्वनी क्रमांक : ०७१०९ - २९९६५०
e-mail : mssdhkamptee23@gmail.com
mssdhkamptee@rediffmail.com

जा.क्र/उजिरुका/भांडार/उ.व ज.सं.नि./२०२४-२५/ 013 /२५
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, मेन रोड, नागपूर-जबलपूर रोड, कामठी, जिल्हा नागपूर ४४१ ००१
दिनांक : 03 जानेवारी, २०२५.

विक्री फॉर्म नमुना (रुग्णालयात लोगो)

विषय :- उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर येथील अंतिम निर्लेखीत उपकरणे आणि जडवस्तू यांची विक्री करणे बाबत

संदर्भ :- या कार्यालयाची उपकरणे आणि जडवस्तू यांची विक्री बाबत जाहिरात लोकसत्ता - दि. ०८ जानेवारी, २०२५.

कार्यालयातील उपकरणे आणि जडवस्तू यांची विक्री पुढील प्रमाणे अटी व शर्तीच्या अधिन राहून करण्यात येत आहे.

१) विक्री करावयाच्या वस्तू आपणास उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपुर येथे कार्यालयीन वेळेत शासकिय सुट्टी सोडून दि. ०८/०१/२०२५ ते २०/०१/२०२५ पर्यंत सकाळी ११.०० ते ३.०० या वेळेत पाहता येतील.

२) वस्तू जशा स्थिती आहेत तश्या स्थितीमध्ये विक्री करावयाच्या आहेत.

३) विक्री फॉर्मची फी रक्कम (निरंक अक्षरी - निरंक) भरुन ठेकेदारास उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपुर येथून निवीदा फॉर्म प्राप्त करावा लागेल आणि त्या अधिकृत फॉर्मवरच "उपकरणे विक्री बाबतचा लखोटा" असे नमुद करुन सिलबंद लखोटा जाहीरातीत नमुद अंतिम तारखे पुर्वी दि. २०/०१/२०२५ रोजी दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत या कार्यालयात सादर करावा लागेल. ई-मेल द्वारे प्राप्त झालेले लखोटे ग्राहय धरल्या जाणार नाहीत.

४) वेळे नंतर अथवा उशिरा आलेले लखोटे स्विकारले जाणार नाहीत याची नोंद घ्यावी.

५) अधिकृत फॉर्मची किंमत कोणत्याही सबबीमध्ये निवीदा फॉर्मची रक्कम मागणी केल्यास भरणा करु नये.

६) अधिकृत फॉर्म सादर न केल्यास आपले दरपत्रक रद्द करण्यात येईल.

७) संपुर्ण लॉटची किंमत आपणास नमूद करावी लागेल. सदर किंमतीवर आपणास १८ टक्के दराने जी.एस.टी. भरावा लागेल.

८) फॉर्म सोबत १) पॅन कार्ड, जी.एस.टी. प्रमाणपत्र, बॅंक डिटेल, शॉप ॲक्ट इत्यादी कागदपत्रे असणे अनिवार्य आहे. सदर कागदपत्रे आपल्या अर्जासोबत जोडली नसतील तर आपला अर्ज रद्द करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

९) आपले दरपत्रक मान्य झ्याल्यास आणि या कार्यालयाचे आदेश आपणास प्राप्त झाल्यास त्याच दिवशी एकुण २५ टकके एवढी रक्कम आपणास जमा करावी लागेल. उर्वरीत ७५ टक्के रक्कम आणि जी.एस.टी. १८ टक्के असे एकुण रक्कम धनाकर्षाच्या (डिमांड ड्राफट) च्या स्वरुपात या कार्यालयामध्ये पुढील ५ दिवसामध्ये जमा करावी लागेल. अन्यंथा आपला कोणताही अधिकार या लॉटवर राहणार नाही.

१०) कार्यालयीन उपकरणे आणि जडवस्तू आपणास आहे त्या जोगेवरुन कार्यालयास बाब विचारात घेवून स्वखर्चाने घेऊन जावी लागतील.

१०) एक (१) महिन्या पेक्षा जास्त कालावधी करीता लॉट रुग्णालयाला पडून राहील्यास त्याचा चालू शासकीय दरानुसार मासीक किराया प्रमाणे भरणा करावा लागेल. तसेच त्या पडून असलेल्या लॉटच्या चोरी किंवा तत्सम प्रकार घडल्यास त्या करिता आपण/आपली संस्था सर्वस्वी जबाबदार राहील.

१२) सदरची निविदा / फॉर्म स्विकारणे, नाकारणे अथवा रद्द करणे या बाबतचे सर्व अधिकार कार्यालय प्रमुख या नात्याने वैद्यकीय अधिकारी, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर यांनी राखुन ठेवलेले आहेत. ते आपणास बंधनकारक राहतील, यांची नोंद घ्यावी.

वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

वरील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचल्या असून मला मान्य आहेत. या बाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

लॉटची एकुण रक्कम रु. .... (अक्षरी रु. ....)

सही/ शिक्का : ....

ठेकेदारचे नाव : ....

मोबाईल नं. १) ....२).......................

ई-मेल आयडी : ....

दिनांक ....

सार्वजनिक आरोग्य विभाग
महाराष्ट्र शासन

सत्यमेव जयते

NATIONAL HEALTH MISSION, MAHARASHTRA
NHM
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
महाराष्ट्र

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी, जि.नागपूर (महा.) ४४१००१

आरोग्य सेवा
दुरध्वनी क्रमांक : ०७१०९ - २९९६५०
e-mail : mssdhkamptee23@gmail.com
mssdhkamptee@rediffmail.com

जा.क्र/उजिरुका/भांडार/उ.व ज.सं.नि./२०२४-२५/ 014 /२५
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, मेन रोड, नागपूर-जबलपूर रोड, कामठी, जिल्हा नागपूर ४४१ ००१
दिनांक : 03 जानेवारी, २०२५.

महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग
वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपुर

वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपुर येथील अंतिमरित्या निर्लेखित कार्यालयीन उपकरणे व जडवस्तूंची लिलाव पध्दतीने विक्री दि. २४ जानेवारी, २०२५ या दिवशी करावयाची आहे. इच्छुक ठेकेदारांनी विक्री फॉर्म नमुना प्राप्त करणेसाठी या कार्यालयाशी दि.०८/०१/२०२५ ते २०/०१/२०२५ या कालावधीमध्ये सकाळी ११ ते ३ या वेळेत संपर्क साधावा. दुरध्वनी क्र. 9403674142

विक्री फॉर्म कोटेशनसह जमा करण्याची अंतिम दि. २०/०१/२०२५.

ई- मेल – 1) mssdhkamptee@rediffmail.com 2) mssdhkamptee23@gmail.com

आपली विश्वासु
स्वाक्षरी
वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग
वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपुर

उपरोक्त विषयास अनुसरुन आपणांस कळविणेत येते की, महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर या कार्यालयातील उपकरणे व जडवस्तूंची विक्री करावयाची आहे. इच्छूक ठेकेदारांनी या कार्यालयाशी दि. ०८/०१/२५ ते २०/०१/२५ या कालावधीमध्ये सकाळी ११ ते ३ या वेळेत संपर्क साधावा दुरध्वी क्र. ...9403674142

ई- मेल – 1) mssdhkamptee@rediffmail.com 2) mssdhkamptee23@gmail.com

कार्यालयीन शिक्का

Dnyana

आपली विश्वासु
स्वाक्षरी
वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

सार्वजनिक आरोग्य विभाग
महाराष्ट्र शासन

सत्यमेव जयते

NATIONAL HEALTH MISSION, MAHARASHTRA
NHM
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
महाराष्ट्र

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी, जि.नागपूर (महा.) ४४१००१

आरोग्य सेवा
दुरध्वनी क्रमांक : ०७१०९ - २९९६५०
e-mail : mssdhkamptee23@gmail.com
mssdhkamptee@rediffmail.com

जा.क्र/उजिरुका/भांडार/उ.व ज.सं.नि./२०२४-२५/ 015 /२५
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, मेन रोड, नागपूर-जबलपूर रोड,
कामठी, जिल्हा नागपूर ४४१ ००१
दिनांक : 03 जानेवारी, २०२५.

प्रति,
मा.सहसंचालक,
आरोग्य सेवा, (खरेदी कक्ष)
मुंबई.

विषय : निर्लेखित उपकरणे व जडसंग्रह वस्तू यांचे विक्रीकरिता दरपत्रक सुचना वेबसाईटवर प्रकाशित करणेबाबत

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये सविनय सादर करण्यात येते की, सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत उपजिल्हा रुग्णालय कामठी जिल्हा नागपूर येथिल निर्लेखित केलेली उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची अंतिम विल्हेवाट लावणेकरिता विक्री करावयाची आहे.

करिता इच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठाणांकडून सिलबंद लिफाफ्यात दरपत्रके मागविण्या करिता दरपत्रक सुचना वेबसाईटवर प्रकाशित करण्याबाबत आपणांस विनंती करण्यात येत आहे. करिता आपले स्तरावरुन उचित कार्यवाहीस्तव सविनय सादर.

Dnyana

वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी
जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

सार्वजनिक आरोग्य विभाग
महाराष्ट्र शासन

सत्यमेव जयते

NATIONAL HEALTH MISSION, MAHARASHTRA
NHM
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
महाराष्ट्र

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी, जि.नागपूर (महा.) ४४१००१

आरोग्य सेवा
दुरध्वनी क्रमांक : ०७१०९ – २९९६५०
e-mail : mssdhkamptee23@gmail.com
mssdhkamptee@rediffmail.com

जा.क्र/उजिरुका/भांडार/उ.व ज.सं.नि./२०२४-२५/ 016 /२५
कार्यालय :- वैद्यकिय अधिक्षक, मेन रोड, नागपूर-जबलपूर रोड, कामठी, जिल्हा नागपूर ४४१ ००१
दिनांक : 03 जानेवारी, २०२५.

दरपत्रक सुचना

सार्वजनिक आरोग्य विभागा अंतर्गत वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर येथिल निर्लेखित केलेली उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची विक्री करिता इच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठाणंकडून सिलबंद लिफाफ्यात दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत.

दरपत्रक मागविण्याचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे आहे.

दरपत्रक कार्यवाही वेळापत्रक

अ.क्र.	विवरण	तारिख/ कालावधी
	Sale Of Quotation (Free Of Cost)	08/01/2025
	Date Of Submitting Quotation	08/01/2025
	Last Date Of Submitting Quotation	20/01/2025
	Quotation Opening	21/01/2025

सार्वजनिक आरोग्य विभागाअंतर्गत वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर येथिल विक्री करावयाच्या निर्लेखित उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांचा तपशिल ईच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठाणांनी आपले प्रतिष्ठाणाचे दरपत्रके पात्रतेसाठी खालीलप्रमाणे प्रमाणपत्र कागदपत्रे सादर करणे अनिवार्य राहील.

१) Shop Act रजिस्ट्रेशन ची प्रत (गुमास्ता नोंदणी प्रमाणपत्र)
२) Pan Card ची प्रत (पॅन कार्ड)
३) GST Registration Certificate (जिएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र)
४) Quotation On Firms Letterhead (प्रतिष्ठाणचे लेटर हेडवर दरपत्रक)

सार्वजनिक आरोग्य विभागाअंतर्गत उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर येथिल वैद्यकीय अधिक्षक यांना दरपत्रकातील कोणत्याही बाबींची संख्या कमी जास्त करण्याचे आणी कोणतेही कारण न देता दरपत्रक नाकारण्याचे वेळापत्रकात बदल करण्याचे संपूर्ण प्रक्रीया रदद करण्याचे सर्व अधिकार स्वतकडे राखून ठेवले आहेत

Dnyana

वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी
जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

<table>
<tr><th colspan="5">WEB SITE DOCUMENT UPLOAD FORM (WDU)</th></tr>
<tr><td>Name Of Program</td><td colspan="4">Public Health, Sub District Hospital, Kamptee District Nagpur (Mah.)</td></tr>
<tr><td>Name & Designation Of Officer</td><td colspan="4">Dr. Nayana Dhumale, Medical Superintendent, Sub-District Hospital, Kamptee</td></tr>
<tr><td>Date Of Publication</td><td colspan="4">08/01/2025</td></tr>
<tr><td>Displayed On Website (Please Checkbox)</td><td>www.nrhm.maharashtra.gov.in</td><td>✓</td><td>www.arogya.maharashtra.gov.in</td><td>✓</td></tr>
<tr><td>Published On Section/ Tab Of Website</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Document Title Should Be Displayed As (In Marathi)</td><td colspan="4">निर्लेखित उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची विक्री करणेबाबत सुचना</td></tr>
<tr><td>Document Title Should Be Displayed As (In English)</td><td colspan="4">Notice For Sale Of Condemned Equipments & Dead Stock items of Sub District Hospital, Kamptee</td></tr>
<tr><td>Document Size
(Document Should Be In PDF Format and Size Will Not Exceed More Than 20MB)</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

<u>Declaration</u>

I hereby declare that all information provided in this website document upload form (WDU) for the purpose of uploading/updating document on website only and correct to the best of my knowledge. All documents responsibility will be on concern program department only; IT NHM department is not responsible for any breach cause to content of uploaded documents. IT NHM department only for uploading/updating documents on websites.

Date :-

Signature Of Programme

Authority

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee

अटी व शर्ती

१) वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर यांचे कार्यालयात दिनांक ०८/०१/२०२५ ते २०/०१/२०२५ पर्यंत कार्यालयीन वेळेच्या आत सादर करावेत

२) सदरील दरपत्रक मोहरबंद लिफाप्यामध्ये सादर करण्यात यावेत सदरील लिफाप्यावर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह खरेदीकरिता दरपत्रके असे ठळकपणे नमूद करण्यात यावे

३) विहित मुदतीत प्राप्त झालेलीच दरपत्रके स्विकारण्यात येईल याची नोंद घ्यावी

४) सदरील नमूद दरामध्ये खोडाखोड अथवा अंक गिरवले नसावे अन्यथा सदर दरपत्रक बाद करण्यात येईल

५) सदरील दरपत्रक वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर यांचे दालनात दिनांक २१/०१/२०२५ रोजी उघडण्यात येईल

६) खरेदीधारकास शासकिय कामाचा अनूभव असल्यास प्राधान्य देण्यात येईल

७) सदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह ७ दिवसाच्या आत उचल करणे बंधनकारक राहील व सदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह उचल करण्याची जबाबदारी खरेदीधारकाची राहील याकरिता कुठलाही वाहतूक भत्ता कुरीयर किंवा इतर भाडे या कार्यालयामार्फत अदा करण्यात येणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी

८) दरपत्रकांना प्रतिसाद न मिळाल्यास अथवा त्यामध्ये त्रुटी आढळल्यास ही दरपत्रके स्विकारणे नाकारणे अथवा रदद करणे इ अधिकार वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी जिल्हा नागपूर यांना राहतील

Rajana

वैद्यकीय अधिक्षक,
उपजिल्हा रुग्णालय, कामठी
जिल्हा नागपूर

Medical Superintendent Cl-1
Sub District Hospital
Kamptee