



सहाय्यक संचालक,
आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र,
माता कचेरी परिसर, दक्षिण अंबाझरी मार्ग, दिक्षा भुमीजवळ, नागपूर ४४००२२

दुरध्वनी क्रमांक ०७१२.२९८२९३९ Email : adhs_ltcngp@rediffmail.com

जा.क्र.सहासंआसेकुप्रकेना/आस्था/जडसंग्रहसानिलेखन/1204 /२५. दिनांक 24-9-25

विक्री फॉर्म नमुना

विषय :- सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुरयेथील अंतिम निर्लेखित उपकरणे आणि जडवस्तू यांची विक्री करणे बाबत

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

- १) विक्री करावयाच्या वस्तू आपणास सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर, येथे कार्यालयीन दि. ०४.१०.२०२२. ते दि.१०.१०.२०२५पर्यंत सकाळी ११.०० ते ३.०० या वेळेत पाहता येतील.
- २) वस्तू जशा स्थिती आहेत तस्या स्थितीमध्ये विक्री करावयाच्या आहेत.
- ३) विक्री फॉर्मची फी रक्कम (रु. १००/- अक्षरी - शंभर रु. फक्त ना परतावा) रोख भरून ठेकेदारास सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर येथून निवीदा फॉर्म प्राप्त करावा लागेल आणि त्या अधिकृत फॉर्मवरच “उपकरणे विक्री बाबतचा लखोटा” असे नमुद करून सिलबंद लखोटा जाहिरातीत नमुद अंतीम तारखे पुर्वी दि.१०.१०.२०२५ रोजी दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत या कार्यालयात सादर करावा लागेल.
- ४) वेळे नंतर अथवा उशिरा आलेले लखोटे स्विकारले जाणार नाहीत याची नोंद घ्यावी.
- ५) अधिकृत फॉर्मची किंमत (रु. १००/- अक्षरी - शंभर रु. फक्त असून नॉन रिफंडेबल आहे.) कोणत्याही सबबीमध्ये निवीदा फॉर्मची रक्कम परत केली जाणार नाही.
- ६) अधिकृत फॉर्म सादर न केल्यास आपले दरपत्रक रद्द करण्यात येईल.
- ७) संपूर्ण लॉटची किंमत आपणास नमुद करावी लागेल. सदर किंमतीवर आपणास १८ टक्के दराने जी.एस. टी. भरावा लागेल.
- ८) फॉर्म सोबत १) पॅन कार्ड, जी.एस.टी. प्रमाणपत्र, बँक डिटेल, शॉप अॅक्ट इत्यादी कागदपत्रे असणे अनिवार्य आहे. सदर कागदपत्रे आपल्या अर्जासोबत जोडली नसतील तर आपला अर्ज रद्द करणेत येईल याची नोंद घ्यावी.
- ९) आपले दरपत्रक मान्य झाल्यास आणि या कार्यालयाचे आदेश आपणास प्राप्त झालेस त्याच दिवशी एकुण २५ टक्के एवढी रक्कम आपणास जमा करावी लागेल. उर्वरीत ७५ टक्के रक्कम आणि जी.एस.टी. १८ टक्के असे एकुण रक्कम धनाकर्षाच्या (डिमांड ड्राफ्ट) च्या स्वरूपात या कार्यालयामध्ये पुढील ५ दिवसामध्ये जमा करावी लागेल. अन्यथा आपला कोणताही अधिकारी या लॉटवर राहणार नाही.
- १०) कार्यालयीन उपकरणे आणि जडवस्तू आपणास आहे त्या जोगेवरून कार्यालयास बाब विचारात घेवून

स्वखर्चाने घेऊन जावी लागतील.

११) सदरची निविदा / फॉर्म स्विकारणे, नाकारणे अथवा रद्द करणे या बाबतचे सर्व अधिकार कार्यालय प्रमुख या नात्याने सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर यांनी राखून ठेवलेले आहेत. ते आपणास बंधनकारक राहतील यांची नोंद घ्यावी.


Assistant Director
Health Services (I/C)
सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,
कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर

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

लॉटची एकुण रक्कम रु. ४४३८/- (अक्षरी रु. चार हजार चारशे अडोतीस फक्त) ठेकेदारचे नाव, सही, शिक्क आणि मोबाईल नं. ई मेल) दिनांक

सहाय्यक संचालक,
आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र,
माता कचेरी परिसर, दक्षिण अंबाझरी मार्ग, दिक्षा भुमीजवळ, नागपूर ४४००२२
दुरध्वनी क्रमांक ०७१२.२९८२९३९ Email : adhs_ltcngp@rediffmail.com

जा.क्र.सहासंआसेकुप्रकेना/आस्था/जडसंग्रहसानिलेखन/12०५ /२५. दिनांक 24-9-25

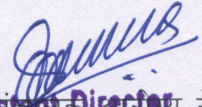
महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग
सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर

सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर येथील अंतिमरित्या निर्लेखित कार्यालयीन उपकरणे व जडवस्तूंची लिलाव पध्दतीने विक्री दि. १६.१०.२०२५ या दिवशी करावयाची आहे. इच्छुक ठेकेदारांनी विक्री फॉर्म नमुना प्राप्त करणेसाठी या कार्यालयाशी दि. ०४.१०.२०२५.. ते .१०.१०.२०२५ या कालावधीमध्ये सकाळी ११ ते ३ या वेळेत संपर्क साधावा. मोबाईल क्र. ७०२८१७९९९६

विक्री फॉर्म कोटेशनसह जमा करण्याची अंतिम दि. १०.१०.२०२५.

ई- मेल – adhs_ltcnagpur@gmail.com

आपली विश्वासु
स्वाक्षरी


सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,
कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र (LTC)
NAGPUR.

सहाय्यक संचालक,
आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र,
माता कचेरी परिसर, दक्षिण अंबाझरी मार्ग, दिक्षा भुमीजवळ, नागपूर ४४००२२

दुरध्वनी क्रमांक ०७१२.२९८२९३९ Email : adhs_ltcngp@rediffmail.com

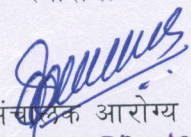
जा.क्र.सहासंआसेकुप्रकेना/आस्था/जडसंग्रहसानिलेखन/२०५ /२५. दिनांक २४-९-२५

महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग
सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर

उपरोक्त विषयास अनुसरुन आपणांस कळविणेत येते की, महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर या कार्यालयातील उपकरणे व जडवस्तूंची विक्री करावयाची आहे. इच्छुक ठेकेदारांनी या कार्यालयाशी दि. ०४.१०.२०२५. ते .१०.१०.२०२५. या कालावधीमध्ये सकाळी ११ ते ३ या वेळेत संपर्क साधावा मोबाईल क्र. ७०२८१७९९९६ ई- मेल – nfcunagpur@gmail.com

कार्यालयीन शिक्का

आपली विश्वासु
स्वाक्षरी


सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,
कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर
Assistant Director
Health Services (LTC.)
NAGPUR.

सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र, माता कचेरी परिसर, दक्षिण अंबाझरी मार्ग, दिक्षा भुमीजवळ, नागपूर ४४००२२
दुरध्वनी क्रमांक ०७१२.२९८२९३९ Email : adhs_ltcngp@rediffmail.com
जा.क्र.सहासंआसेकुप्रकेना/आस्था/जडसंग्रहसानिलेखन/1205 /२५. दिनांक 24-9-25

प्रति,

मा.सहसंचालक,

आरोग्य सेवा,(खरेदी कक्ष)

मुंबई

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

उपरोक्त विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर येथिल निर्लेखित केलेली उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची अंतिम विल्हेवाट लावणेकरिता विक्री करावयाची आहे. करिता इच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठांनांकडून सिलबंद लिफाफ्यात दरपत्रके मागविण्याकरिता दरपत्रक सुचना वेबसाईटवर प्रकाशित करण्याबाबत आपणास विनंती करण्यात येत आहे. करिता आपले स्तरावरून उचित कार्यवाहीस्तव सविनय सादर.


Assistant Director
Health Services (LTC)
सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा,
कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर

itnrhmmum@gmail.com

सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र, माता कचेरी परिसर, दक्षिण अंबाझरी मार्ग, दिक्षा भुमीजवळ, नागपूर ४४००२२
दुरध्वनी क्रमांक ०७१२.२९८२९३९ Email : adhs_ltcngp@rediffmail.com
जा.क्र.सहासंआसेकुप्रकेना/आस्था/जडसंग्रहसानिलेखन/1206 /२५. दिनांक 24-9-25

दरपत्रक सुचना :-

सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर येथिल निर्लेखित केलेली उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची विक्री करिता इच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठांनांकडून सिलबंद लिफाफ्यात दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. दरपत्रक मागविण्याचे वेळापत्रक खालीलप्रमाणे आहे.

दरपत्रक कार्यवाही वेळापत्रक

Sr.No.	Activity	Date / Period
	Sale Of Quotation (Free Of Cost)	03/10/2025
	Date Of Submitting Quotation	04/10/2025
	Last Date Of Submitting Quotation	10/10/2025
	Quotation Opening	14/10/2025

सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर येथिल विक्री करावयाच्या निर्लेखित उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांचा तपशिल ईच्छूक नोंदणीकृत प्रतिष्ठांनांनी आपले प्रतिष्ठाणाचे दरपत्रके पात्रतेसाठी खालीलप्रमाणे प्रमाणपत्र / कागदपत्रे सादर करणे अनिवार्य राहिल.

- 1) Shop Act रजिस्ट्रेशन ची प्रत (गुमास्ता नोंदणी प्रमाणपत्र)
- 2) Pan Card ची प्रत (पॅन कार्ड)
- 3) GST Registration Certificate (जिएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र)
- 4) Quotation On Firms Letterhead (प्रतिष्ठाणाचे लेटर हेडवर दरपत्रक)

सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर येथिल हत्तीरोग अधिकारी यांना दरपत्रकातील कोणत्याही बाबींची संख्या कमी जास्त करण्याचे आणि कोणतेही कारण न देता दरपत्रक नाकारण्याचे / वेळापत्रकात बदल करण्याचे / संपूर्ण प्रक्रीया रद्द करण्याचे सर्व अधिकार स्वतःकडे राखून ठेवले आहेत.


 Assistant Director
 Health Services (LTC)
 सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,
 कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपूर

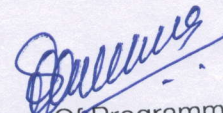
WEB SITE DOCUMENT UPLOAD FORM (WDU)

Name Of Program	LAPRASY PROGRAMME		
Name & Designation Of Officer	LAPRASY TRAINING CENTER, NAGPUR		
Date Of Publication	/08/2025		
Displayed On Website (Please Checkbox)	www.nrhm.maharashtra.gov.in	☒	www.arogya.maharashtra.gov.in ☒
Published On Section/ Tab Of Website			
Document Title Should Be Displayed As (In Marathi)	निर्लेखित उपकरणे जडसंग्रह वस्तू यांची विक्री करणेबाबत सुचना.		
Document Title Should Be Displayed As (In English)	Notice For Sale Of Condemned Equipments & Dead Stock items		
Document Size (Document Should Be In PDF Format and Size Will Not Exceed More Than 20MB)			

Declaration

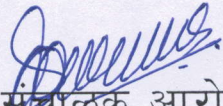
I hereby declare that all information provided in this website document upload form (WDU) for the purpose of uploading/updating document on website only and correct to the best of my knowledge. All documents responsibility will be on concern program department only; IT NHM department is not responsible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

Date :- 24-09-2025


Signature Of Programme
Assistant Director
Health Services (LTC.)
NAGPUR.

-: अटी व शर्ती :-

- १) सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर यांचे कार्यालयात दिनांक १७.१०.२०२३ ते २५.१०.२०२३ 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 सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर यांचे दालनात दिनांक १४.१०.२०२५ रोजी उघडण्यात येईल.
- ६) खरेदीधारकास शासकिय कामाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य देण्यात येईल.
- ७) सदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह ७ दिवसाच्या आत उचल करणे बंधनकारक राहिल व सदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह उचल करण्याची जबाबदारी खरेदीधारकाची राहिल. 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 रद्द करणे इ. अधिकार सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा, कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर यांना राहतील.


सहाय्यक संचालक आरोग्य सेवा,
कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र नागपुर
Assistant Director
Health Services (LTC)
NAGPUR

प्रपत्र (अ) : निर्लेखनपात्र उपकरणे

ग्रामीण रुग्णालय कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र ,नागपुर

अ.क्र.	आरोग्य संस्थेचे नाव	निर्लेखनपात्र रुग्णालयीन शितसाखळी उपकरणांचे नाव	संख्या	शेरा
1	कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र ,नागपुर	Bionacular Microscope	1	
2		Bionacular Microscope	1	


Assistant Director
Health Services (LTC.)
NAGPUR.

प्रपत्र (ब) :: निर्लेखनपात्र जडवस्तु

कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र ,नागपुर

अ.क्र.	आरोग्य संस्थेचे नाव	निर्लेखनपात्र रुग्णालयीन शितसाखळी उपकरणारचे नाव	संख्या	शेरा
1	कुष्ठरोग प्रशिक्षण केंद्र,नागपुर	Fan	1	
2		Fan	1	
3		Almari 6 Liver Down	1	
4		Almari 4 Compartment	1	
5		Almari (Small)	1	
6		Type Writer Electric	1	
7		Fax Machine	1	


Assistant Director
Health Services (LTC.)
NAGPUR.

