महाराष्ट्र शासन
आरोग्य सेवा
स्व. इंदिरा गांधी स्मृती उपजिल्हा रुग्णालय भिवंडी जि.ठाणे- ४२१३०२

कार्यालय : ०२५२२ - २२६२८२	ई-मेल -: igmbhiwandi@gmail.com

जा.क्र /इं.गा.स्मृ.रु.भि/भांडार/सिसीटिव्ही कॅमेरा/हिक व्हिजन/ 517 / दिनांक -: ३०/०१/२०२६

रुग्णालयातील सीसीटीव्ही कॅमेरांना हिक व्हीजन प्रणाली लिंक करणेसाठी दरपत्रक मागविण्यासाठी जाहिर सुचना.

मा. वैद्यकिय अधिक्षक, स्व इंदिरा गांधी स्मृती रुग्णालय भिवंडी. येथे खालील नमुद केलेल्या कामासाठी सिलबंद लखोटयातुन विहित केलेल्या अटी व शर्तीनुसार सर्व करांसहित दरपत्रक मागविण्यात येत आहेत.

१	कामाचे नाव	स्व् इंदिरा गांधी स्मृती रुग्णालय भिवंडी येथील सीसीटीव्ही कॅमेरांना हिक व्हीजन सिस्टीम लिंक करणे.
२	दरपत्रक भरणेसाठी पात्रता	१) सर्व संस्था/कंत्राटदार हे ठाणे जिल्हयातील नोंदणी असलेले आवश्यक आहेत. २) शासकिय/निमशासकिय कार्यालयास आउटसोर्सिंगद्वारे सीसीटिव्ही कॅमेरांना हिक व्हीजन सिस्टीम लिंक करणारा अनुभवी कंत्राटदार. ३) संबंधित संस्थेच्या नावे पॅनकार्ड, जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र आवश्यक.
३	कामाचा कालावधी	वार्षिक
४	दरपत्रकासोबत आवश्यक कागदपत्रे	१) संस्थेच्या नावे पॅनकार्ड आवश्यक २) राष्ट्रीयकृत अथवा शेडयुल बँकेत खाते. ३) जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र.
५	दरपत्रक सादर करण्याचे ठिकाण	मा. वैद्यकिय अधिक्षक,उपजिल्हा रुग्णालय भिवंडी, जि.ठाणे यांचे कार्यालय.
६	दरपत्रक सादर करण्याचे अंतिम दिनांक व वेळ	दिनांक ०५ फेब्रुवारी २०२६ सायंकाळी ४.००वाजेपर्यंत
७	दरपत्रक उघडण्याचा अंतिम दिनांक व वेळ	दिनांक ०६ फेब्रुवारी २०२६ दुपारी १२.३० वाजता
८	दरपत्रकाचे अधिकार	मा. वैद्यकिय अधिक्षक , उपजिल्हा रुग्णालय भिवंडी.

वैद्यकिय अधिक्षक
स्व. इंदिरा गांधी स्मृती
उपजिल्हा रुग्णालय भिवंडी.

O/C
30/1/26

कामाच्या अटी व शर्ती:-

१) कार्यआदेश स्विकृतीनंतर ७ दिवसांचे आत काम पुर्ण करुन द्यावा लागेल.

२) सीसीटीव्ही कॅमेरांना हिक व्हिजन सिस्टीम लिंक करण्याचे दर सर्व करांसाहित सादर करण्यात यावे.

३) कामाची देयकाची अदायगी, अनुदान उपलब्धतेनुसार अदा करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

४) शासकीय नियमानुसार प्राप्तीकर, जीएसटी, टीडीएस देयकातुन वजा करण्यात येईल.

५) दरपत्रकाचे सर्व अधिकार मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, ठाणे / वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, भिवंडी यांचेकडे राहतील.

६) शासकीय रुग्णालय, कार्यालय, जिल्हा परिषद, नगरपालिका, नगरपंचायती, ग्रामपंचायती येथे स्टेशनरी पूरवठा केलेले ठाणे जिल्हातील संस्था / कंत्राटदार यांना प्राधान्य देण्यात येईल.

७) सर्व संस्था / कंत्राटदार हे ठाणे जिल्हयातील नोंदणी असलेले आवश्यक आहेत.

८) पॅन कार्ड, जीएसटी नोंदणी प्रमाणपत्र, उद्योग आधार नोंदणी प्रमाणपत्र हे कागदपत्रे नसलेले, काळ्या यादीतील, यापूर्वी सिसीटीव्ही कॅमेरांना हिक व्हिजन सिस्टीम लिंक करताना अव्यवहार्य, तक्रार असलेले कंत्राटदार, विहित पध्दतीने व वेळेवर दरपत्रक न देता उशिरा दरपत्रक दिलेले संस्था / कंत्राटदार, कागा वा विहित नगुना चुकीच्या पध्दतीने भरलेले, दरपत्रकात खाडाखोड केलेले कंत्राटदार / संस्था अपात्र राहतील याची नोंद घ्यावी.

९) निविदा स्विकारण्याचे किंवा नाकारण्याचे सर्वस्वी अधिकार वैद्यकीय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय, भिवंडी यांना राहतील.

टिप:- दरपत्रक उघडताना कंत्राटदार / संस्था यांचे प्रतिनिधी उपस्थित राहणार असलेचे त्यांचे सोबत कंत्राटदार / संस्थेचे चेअरमन / अध्यक्ष यांचे स्वाक्षरीचे पत्र देण्यात यावे. सदर व्यक्तीने स्वतःचे आधारकार्ड सोबत आणणे आवश्यक आहे.

दरपत्रक सादर करण्याचा नमुना
संस्थेचे / कंत्राटदाराचे लेटरपॅडवर

दिनांक :-

प्रति,
मा. वैद्यकीय अधिक्षक
उपजिल्हा रुग्णालय, भिवंडी

विषय:- स्व इंदिरा गांधी स्मृती रुग्णालय भिवंडी येथील सीसीटीव्ही कॅमेरांना हिक व्हिजन प्रणाली लिंक करणेबाबत.
संदर्भ:- दिनांक / / २०२६ रोजी प्रसिध्द झालेली दरपत्रक सुचना क्रमांक जा.क्र /इं.गा.स्मृ.रू.भि/भांडार/सिसीटिव्ही / /२६ दिनांक / /२०२६

महोदय,

उपरोक्त वरील संदर्भिय दरपत्रक सुचना, कामाचे अटी व शर्तींच्या अधिन राहून आम्ही / मी खालीलप्रमाणे रुग्णालयातील सीसीटिव्ही कॅमेरांना हिक व्हिजन प्रणाली लिंक करणेसाठी दरपत्रक सादर करीत आहे.

सोबत:- दरपत्रक पात्रते व सर्व स्वत: साक्षांकित केलेले कागदपत्रे.

नाव, सही व रबरी शिक्का

Web site Document Upload form (WDU)

Public Health Department – 2025-2026

Name & designation of officer	Dr. Madhavi Pandare, Medical Superintendent, Sub District Hospital Bhiwandi, Post Bhiwandi, Tal. Kalyan Dist. Thane
Date of Publication	30/01/2026
Displayed on Website (Please (v) checkbox	www.nrhm.maharashtra.gov.in www.arogya.maharashtra.gov.in
Published on Section/ tab of website	www.webuploadquotation@gmail.com
Document Title should be displayed as (In Marathi)	उपजिल्हा रुग्णालय, भिवंडी येथील सिसीटिव्ही कॅमेरांना हिक व्हिजन सिस्टीम लिंक करणेसाठी जाहिर सुचना.
Document Title Should be display as (In English)	Public Health Department Under Sub District Hospital, Bhiwandi . Diet Head into the Quotation Call.
Document Size (Document Should be in PDF Format and Size will not exceed more than 20 MB)	A4 KB

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 document responsibility will be on concern program department only. IT NHM Department is not responsible for any breach cause to content of uploaded document. IT NHM department is responsible only for uploading/updating document on website.

Date - 30.01.2026

30/1/26

Medical Superintendent
Sub District Hospital Bhiwandi

MEDICAL SUPERINTENDENT CL-1
Late Smt Indira Gandhi Memorial Hospital
Bhiwandi Dist. Thane