महाराष्ट्र शासन
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
जिल्हा रुग्णालय,नाशिक
रुग्णालय, अनंत कान्हेरे मैदान समोर, त्रंबकरोड नाशिक
दूरध्वनी क्र :- २५७२०३८ Email ID : cs_nashik@gmail.com

जा.क्र. जिरुना/अवैभंडार/ Pest Control / 11392-93 /२०२६ दिनांक ०१-०४-२०२६

6 APR 2026

प्रति,
मा.सह.संचालक,
आरोग्य सेवा,रुग्णालये (राज्यस्तर)
मुंबई.

विषय :- ई-दरपत्रक प्रसिध्द करणे बाबत...
Pest Control करणे बाबतची जाहिरात आरोग्य विभागाच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेबाबत...
संदर्भ :- या कार्यालयाची मंजुर टिप्पणी दिनांक ०१ एप्रिल,२०२६

महोदय,

उपरोक्त संदर्भीय विषायान्वये जिल्हा रुग्णालय नाशिक व अधिन्सत सर्व सामान्य/महिला व बाल/उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालयातील व इतर अनुषंगीक सर्व कक्ष या ठिकाणी पेस्ट कंट्रोल दरमहा करण्यासाठी ई-दरपत्रकाद्वारे खरेदी करण्याचे प्रस्तावीत करण्यात आले आहे.

त्या अनुषंगाने पेस्ट कंट्रोल सुविधा ई दरपत्रकावर खरेदी बाबतची जाहिरात आरोग्य विभागाच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेसाठी सोबत जोडलेली आहे. मंजुर टिप्पणी नुसार विनंती करण्यात येते की,सदरची जाहिरात पत्राच्या दिनांकास तातडीने आरोग्य विभागाच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करावी ही विनंती आहे.

(डॉ.सतिषकुमार वसंत शिंपी)
जिल्हा शल्य चिकित्सक,नाशिक
जिल्हा शल्य चिकित्सक नाशिक.

प्रत:-माहितीसाठी सविनय सादर
मा.उपसंचालक,आरोग्य सेवा नाशिक मंडळ नाशिक

२२.	इ दरपत्रके हे दोन लिफाफा पध्दतीत मागविण्यात येत आहे. यामध्ये तांत्रिक लिफाफा क्रमांक ०१ व दराचा लिफाफा क्रमांक ०२ या पध्दतीने इ दरपत्रक भरणे बंधनकारक आहे.
२३	इ दरपत्रकातील अटी व शर्तीचे पालन न झाल्यास अथवा कामात काही चुका झाल्यास (विविध कक्षामधुन तक्रारी प्राप्त झाल्यास)प्रति महिना रुपये-५००/- दंड स्वरुपात अकारणी करुन ही रक्कम शासनास भरणा करण्यात येईल.

टिप :- निविदेतील लिफाफा क्र.१ मधील तांत्रिक कागदपत्रांची पडताळणी झाल्यानंतरच लिफाफा क्र.२ दरपत्रक उघडण्यात येईल. तसेच निविदेतील अटी व शर्तीनुसार निविदेत सादर केलेली मुळ सापर्क कागदपत्रे निविदाधारकाने तांत्रिक निविदा उघडण्याच्या वेळी मागणी नुसार सोबत ठेवणे आवश्यक आहेत.

लिफाफा क्रमांक — २ (Financial Folder)

B.O.Q. (Bill of Quantity) या .pdf फाईल मध्ये दर भरुन Upload करणे अनिवार्य आहे.

(डॉ.सतिषकुमार वसंत शिंपी)

जिल्हा शल्य चिकित्सक,नाशिक

जिल्हा शल्य चिकित्सक नाशिक,

अटी व शर्ती

अ.क्र.	तपशिल
१.	पुरवठादारानी ईदरपत्रकासोबत खालील नमुद केलेली कागदपत्रे साक्षांकित करुन सादर करावीत.
२.	पुरवठादाराचे विधीग्राहय नोंदणी दाखल्याची सांक्षाकीतप्रत
३.	सांक्षाकित पॅनकार्ड/टॅनकार्ड ची प्रत
४.	जीएसटी रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र व जीएसटी मार्च २१ क्लीअरन्स प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
५.	Pest Cuntrol चा यापुर्वी शासकिय/खाजगी रुग्णालयास पुरवठा केला असल्यास पुरवठा केलेल्या संस्थेत उत्तम प्रकारे कार्य करत असल्याचे प्रमाणपत्र किंवा पुरवठा आदेशाची प्रत
६.	पुरवठादार हे उत्पादित कंपनीचे अधिकृत विक्रेते असल्यास तसे उत्पादित कंपनीचे अधिकृत पुरवठादार म्हणुन प्रमाणपत्र सादर करावे.
७.	पुरवठादाराची संपूर्ण माहिती,बँक खाते,इ.बाबतची माहिती ANNEXURE-३ मध्ये नमुद केल्याप्रमाणे स्वतःचे लेटर पॅडवर तयार करुन सादर करावे.
८.	पुरवठादाराचे वॅट टॅक्स/सीएसटी/जीएसटी प्रमाणपत्र
९.	दरपत्रकधाराकाचे हमी पत्र ANNEXURE-६ मध्ये नमुद केल्याप्रमाणे सादर करावे लागेल.
१०.	पुरवठादारानी सोबत जोडलेल्या ANNEXURE-A प्रमाणे सर्व करासह पेस्ट कंट्रोल करणे बाबतचे दर रुग्णालयाची पाहाणी करुन स्वतःचे लेटर पॅडवर सादर करावे.
११.	दरपत्रकात सिलबंद लखोटयातून जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय नाशिक यांचे नांवे प्रशासकिय कार्यालय,जिल्हा रुग्णालय नाशिक येथील आवक जावक विभागास सादर करावे.लखोटयाचे डाव्या बाजुस पुरवठादार यांचा शिक्का मारुन लखोटयावर ठळक अक्षरात Pest Cuntrol असे नमुद करावे.
१२	दरपत्रकात दर हे सर्व करासहीत नमुद करावे.
१३	दरपत्रकात पेस्ट कंट्रोलचे दर हे रुग्णालयात येवुन पेस्ट कंट्रोल करे पर्यन्तचे नमुद करावे.
१४.	दरपत्रकात कोणत्याही प्रकारची खाडाखोड, उप्परीलेखन (ओव्हर रायटींग) केली असल्याचे आढळुन आल्यास त्या दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही.
१५.	पुरवठादारांनी इ दरपत्रकात संदर्भात कोणत्याही प्रकारचा दबाव तंत्राचा वापर केल्यास त्यांचे इ दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही.
१६.	दरपत्रके उघडण्याच्या प्रकियेत दरपत्रक सादर केलेल्य पुरवठादारांना उपस्थित राहता येईल.किंवा पुरवठादाराने प्राधिकारपत्र दिल्यास त्यांचे प्रतिनिधीस उपस्थित राहण्याची मुभा देण्यात येईल.
१७.	दरपत्रकधारकांना इ दरपत्रकात नमुद केलेल्या पेस्ट कंट्रोलची कार्यवाही पुरवठा कालावधी हा पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्यापासुन १० दिवसांच राहील.
१८.	पेस्ट कंट्रोलचा हमी कालावधी हा पेस्ट कंट्रोलची कार्यवाही करुन झाल्यानंतर ०१ महिन्याचा राहील.(०१ वर्षपर्यत) सदर कालावधीत किटक,झुरळे,उंदीर,यांचा प्रादुर्भाव होणार नाही. याची दक्षता एलवन धारकांनी घेण्यात यावी.
१९.	इदरपत्रक धारकाला पुरवठा करावयाची साहित्य सामुग्री ही दरपत्रकात नमुद केलेल्या विनिर्देशानुसारच पुरवठा करणे बंधनकारक राहील.
२०.	पुरवठाराकडुन साहित्य /सेवा चांगल्या प्रतित ,सत्य प्रतित (ORIGINAL COPY) प्राप्त झाल्यावर देयक तीन प्रतीत सादर करावे लागेल.
२१.	साहित्य सामुग्री प्राप्त झाल्यावर नियमानुसार ८० टक्के व उर्वरित २० टक्के इतकी रक्कम साहित्य सामुग्री उत्तम प्रकारे कार्यान्वित असल्याची खातरजमा करुनच देयके अदा करण्यात येईल.

जाहिरात

जिल्हा रुग्णालय नाशिक व अधिन्सत सर्व सामान्य/महिला व बाल/उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालयातील सर्व कक्ष या ठिकाणी पेस्ट कंट्रोल दरमहा करण्यासाठी ई-दरपत्रकाद्वारे पेस्ट कंट्रोल सुविधा घेण्यासाठी उत्पादीत कंपनी तसेच अधिकृत पुरवठादार यांचेकडुन सिलबंद दरपत्रके मागवित आहेत.जिल्हा रुग्णालय नाशिक व अधिन्सत सर्व सामान्य/महिला व बाल/उपजिल्हा व ग्रामीण रुग्णालयातील व इतर अनुषंगीक सर्व कक्ष या ठिकाणी पेस्ट कंट्रोल दरमहा करण्यासाठी ई-दरपत्रकाद्वारे उत्पादीत कंपनी तसेच अधिकृत पुरवठादार यांचेकडुन सिलबंद दरपत्रकांचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे राहील.

अ.क्र.	तपशिल	वेळापत्रक
१	सिलबंद दरपत्रके सादर करावयाचा कालावधी व वेळ	दिनांक ०६.०४.२०२६ ते १७.०४.२०२६
२	सिलबंद दरपत्रके उघडण्याचा दिनांक व वेळ	१७.०४.२०२६ संध्याकाळी ०५.०० वाजता

तरी इच्छुक उत्पादित कंपनी अथवा अधिकृत पुरवठार यांनी त्यांचे सिलबंद दरपत्रके जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,नाशिक यांच्या नांवे जाहिरात प्रसिध्द झाल्यापासुन दहा दिवसांच्या आत संध्याकाळी ०५.०० वाजेपर्यन्त पोहचतील अश्या बेताने सादर करावीत.दरपत्रकातील अटी व शर्ती तसेच विनिर्देश सोबत जोडले असुन ते सर्व पुरवठादांना बंधनकारक राहतील. प्रस्तुत ई दरपत्रके मान्य करण्याचा अथवा नाकरण्याचा तसेच ई दरपत्रकातील नमुद क्षेत्र संख्या कमी जास्त करण्याचा अधिकार राखुन ठेवण्यात आला आहे.

(डॉ.सतिषकुमार वसंत शिंपी)
जिल्हा शल्य चिकित्सक नाशिक.

जिल्हा शल्य चिकित्सक नाशिक.

०१/०४/२६

Web Site Document Upload From (WDU)	
Name of Program	Regular Budget
name & Desingnation of Officer	Chief Administrative Officer, Civil Hospital, Nashik
Date of Publication	06/04/2026
Displaying Website	www.arogya.maharashtra.gov.in
Publication on section / Tab of website	Publications
Documents tile should be displayed as (in English)	Quotation for Pest Control
Document Size	

Declaration

hereby declare that all information provided in this website document upload form (WDU) for the purpose of uplading document on website only and correct to the best of my knowledge all documents responsibility will be on condemn program department only iT NHM department is ont reponsible for any breach cause of content of uploading documents IT NHM Department is responsible only for uploading / updating document on websites

Date - 06/04/2026

Chief Administrative Officer
Civil Hospital Nashik

Chief Administrative Officer
General Hospital, Nashik

To be submited on Original Leter head/pad

Annexure-3

Details of Bank for RTGS/NEFT patment

sr.no	Patikual	
1	Name of Firm	
2	Postal Address	
3	Pin Code	
4	Pan Card no	
5	E-Mail I.D.	
6	Contact No	
7	Mobile No	
8	Name of Bank	
9	Bank Address	
10	Branch Name & Code	
11	Bank Account No	
12	Nature of Account	
13	IFSC Code	
14	MICR Code	

Above information is correct as per our record

Date-

Seal

Sign & Stamp Of Bidder

Annexure-६

निविदाकाराचे हमी पत्र

महाराष्ट्र शासन उद्योग उर्जा व कामगार विभाग,शासन निर्णय क्र.भाखरा-२०१४/प्र.क्र.८२/भाग/उद्योग-४ दिनांक ०१ डिसेबंर २०१६ नियम ४.२.५ नुसार मी/ आम्ही..या हमीपत्राद्वारे लिहुन देतो की, दरपत्रक मागविण्या-या खरेदी प्राधिका-याबरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंध नरुन हितसंबधावावत संघर्ष नाही तसेच खरेदी प्राधिका-याकडे सादर करण्यात आलेले दरपत्रक हे एकल असुन दुस-या कोणत्याही संस्थेसोबत संयुक्तीक किंवा संगनमताने साखळी करुन दरपत्रक भरलेले नाही असे आढळुन आल्यस नियमानुसार योग्य त्या दंडात्मक कार्यवाहीस पात्र राहील.

दिनांक

ठिकाण

दरपत्रक सादर कर्त्याची स्वाक्षरी व

शिक्का

ANNEXURE-A
RATE QUOTATION

Quotation No-०१/Cs/NAK/Store/२५-२६/ Date-

Sr. No	Name of Item	खाटांची संख्या	Unit Rate (Inclusive all taxes)	Total Rs
	PEST CONTROL सर्व कक्ष (यादी प्रमाणे)			
०१	जिल्हा रुग्णालय,नाशिक	५३४		
०२	सामान्य रुग्णालय,मालेगांव	२००		
०३	महिला व बाल रुग्णालय	१००		
०४	उपजिल्हा रुग्णालय,कळवण	१००		
०५	उपजिल्हा रुग्णालय,येवला	१००		
०६	उपजिल्हा रुग्णालय,निफाड	५०		
०७	उपजिल्हा रुग्णालय,चांदवड	५०		
०८	उपजिल्हा रुग्णालय,मनमाड	५०		
०९	उपजिल्हा रुग्णालय,त्रंबकेश्वर	५०		
१०	ग्रामीण रुग्णालय,झोडगा	३०		
११	ग्रामीण रुग्णालय,दाभाडी	३०		
१२	ग्रामीण रुग्णालय,नगरसुल	३०		
१३	ग्रामीण रुग्णालय,दोडी (बु)	३०		
१४	ग्रामीण रुग्णालय,नांदगांव	३०		
१५	ग्रामीण रुग्णालय,लासलगांव	३०		
१६	ग्रामीण रुग्णालय,गिरणारे	३०		
१७	ग्रामीण रुग्णालय,सटाणा	३०		
१८	ग्रामीण रुग्णालय,देवळा	३०		
१९	ग्रामीण रुग्णालय,घोटि	३०		
२०	ग्रामीण रुग्णालय,ईगतपुरी	३०		
२१	ग्रामीण रुग्णालय,डांगसौदाणे	३०		
२२	ग्रामीण रुग्णालय,उमराणे	३०		
२३	ग्रामीण रुग्णालय,पेठ	३०		
२४	ग्रामीण रुग्णालय,अभोणा	३०		
२५	ग्रामीण रुग्णालय,हरसुल	३०		
२६	ग्रामीण रुग्णालय,दिंडोरी	३०		
२७	ग्रामीण रुग्णालय,वणी	३०		
२८	ग्रामीण रुग्णालय,सुरगाणा	३०		
२९	ग्रामीण रुग्णालय,बा-हे	३०		
३०	ग्रामीण रुग्णालय,नामपुर	३०		
३१	ग्रामीण रुग्णालय,सिन्नर	३०		
३२	ग्रामीण रुग्णालय,पिंपळगांव (बं)	३०		
३३	ग्रामीण रुग्णालय,दळवट	३०		

Date Signature & Stamp of Bidder

To be submitted on Original letter head/pad