उल्हासनगर महानगरपालिका, उल्हासनगर

Tele Fax No. 0251-2720108 (P) Telephone No. 2720116 (Ext. 241)Office of the Medical Officer of Health, Ground Floor, Ulhasnagar Municipal Corporation, Ulhasnagar - 421003

Tele Fax No. 0251-2720108 (P) Telephone No. 2720116 (Ext. 241)

E-mail:- moh.umc2@gmail.com/

आरोग्य सेवा **जा.क्र. उमपा/आवि/वै.आ.अ/१५८५/२०२१, दि. ०६ /१२ /२०२१**

प्रति,

....

....

विषय:- संभाव्य कोवीड-१९ तिस-या लाटेचा धोका लक्षात घेता प्रतिबंधात्मक उपाययोजना व पुर्व तयारीच्या अनुषंगाने उमपा मार्फत सुरु करण्यात आलेले व नव्याने सुरु करण्यात येणा-या DCHC/DCH ऑक्सिजन साठा करणेकरिता भाडे तत्वावर डयुरा सिलेंडर घेणेबाबत.

उल्हासनगर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कोरोना आजाराच्या प्रतिबंधात्मक उपाययोजनांच्या अनुषंगाने संभाव्य कोवीड-१९ तिस-या लाटेचा धोका लक्षात घेता प्रतिबंधात्मक उपाययोजना व पुर्व तयारीच्या अनुषंगाने उमपा मार्फत सुरु करण्यात आलेले व नव्याने सुरु करण्यात येणा-या DCHC/DCH ऑक्सिजन साठा करणेकरिता भाडे तत्वावर डयुरा सिलेंडर घेण्यात येणार आहे. याकरिता अधिकृत नोंदणी असलेल्या परवानाधारक/उत्पादक/पुरवठादार यांचेकडून ऑक्सिजन साठा करणेकरिता भाडे तत्वावर डयुरा सिलेंडर घेण्याकरिता स्थानिक स्तरावरुन दर पत्रक मार्गावण्यात येत आहे.

सदर अर्जदाराने या कार्यालयास खाली दिल्याप्रमाणे "अ" तांत्रिक लिफाफा (Technical) व "ब" अर्थिक लिफाफा (Financial) याप्रमाणे दोन लिफाफा मध्ये दरपत्रके सादर करावेत व हे दोन्ही लिफाफे एकाच लिफाफा "क" मध्ये सादर करण्यात यावेत व सदर लिफाफ्यावर विषय मोठया व स्पष्ट अक्षरात लिहावा.

तांत्रिक लिफाफा "अ" मध्ये खालील बाबी समाविष्ठ करावी. (अ.क्र. १, ते ५)

१) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांना शासकीय व निमशासकीय संस्थेमध्ये भाडे तत्वावर किमान ३० डयुरा सिलेंडर पुरवठा करण्याचा अनुभव असल्यास त्यांना प्राधान्य देण्यात येईल, याबाबतचे कार्यादेशची प्रत जोडण्यात यावी.

२) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था ही ISO, WHO-GMP नोंदणीकृत असणे आवश्यक आहे.

३) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था ही ब्लॅक लिस्ट नसल्याबाबतचे स्वयंम घोषित प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

४) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी मागील ३ अर्थिक वर्षाचे (२०१८-१९, २०१९-२० व २०२०-२१) आयकर परतावा (ITR) सादर करणे बंधनकारक आहे, याबाबची प्रत जोडण्यात यावी.

५) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी दरपत्रकासोबत स्वप्रमाणीत (Self Attested) पॅन कार्ड व जीएसटी प्रमाणपत्र सादर करावे, याबाबची प्रत जोडण्यात यावी.

अर्थिक लिफाफा "ब" मध्ये खालील बाब समाविष्ठ करावी. (अ.क्र. १)

१) सदर अर्जदार यांनी वरील प्रमाणे कामाचे सिलबंद दरपत्रके खालील प्रमाणे नमुद केलेल्या नमुन्यानुसार स्वत:चे लेटर हेडवर सदर साहित्याचे दर अस्त्विात असलेल्या सर्व करासह लेटरपॅड वर वैद्यकिय आरोग्य विभागात दि. ०९/१२/२०२१ रोजी दुपारी ०३:०० वा. पर्यंत सादर करावे.

२)

अ.क्र	ऑक्सिजन सिलेंडर तपशील	मासिक भाडे (प्रति डयुरा सिलेंडर)	अनामत रक्कम (प्रति डयुरा सिलेंडर)
१	डयुरा सिलेंडर भाडेतत्वार पुरवठा करणेबाबत.		

सामान्य सुचना

१) सदर दरपत्रकाचा तांत्रिक लिफाफा दिनांक ०९/१२/२०२१ रोजी साय. ५.०० वा. उघडण्यात येईल, इच्छुक सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांचे प्रतिनिधी यांनी उपस्थित राहावे. याची नोंद घेण्यात यावी.

२) सदर अर्जदार/पुरवठादार/संस्था यांनी सादर करणारे सर्व कागदपत्रे व दस्ताऐवज हे स्वप्रमाणीत (Self Attested) व सिल बंद असणे बंधनकारक आहे.

३) सदर नियुक्त होणाऱ्या संस्थेकडुन सुरक्षित अनामात रक्कम म्हणुन तेवढयाच रक्कमचा बँक गॅरन्टी/धनाकर्ष/धनादेश प्राप्त करुन घेतल्यानंतरच अनामत रक्कम (डयुरा सिलेंडर Rent ची अनामत रक्कम (deposit)) अग्रीम स्वरुपात देण्यात येईल.

(डॉ. डी.बी. पगारे)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
उल्हासनगर महानगरपालिका