

**बृहन्मुंबई महानगरपालिका**  
**सार्वजनिक आरोग्य खाते**  
**अँकवर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालय वडाळा (प.) मुंबई ४०० ०३१.**  
**क्र. एचओ/ ६४० /एएलएच दि. २५.०७.२०२४**

### जाहिरात

**विषय :-** अँकवर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालय, येथे रुग्णकक्षांची साफसफाई व इतर सेवा तसेच व्रणोपचारक' या कामासाठी एका वेळी सहा महिन्यांकरिता कंत्राटी तत्वावर १० बहुउद्देशीय कामगार पुरविण्याकरीता सेवाभावी संस्थेची नेमणूक करण्याबाबत.

सार्वजनिक आरोग्य खात्यांतर्गत अँकवर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालयाच्या 'रुग्णकक्षांची साफसफाई, कुष्ठरुग्णांना इतर सेवा, इलेक्ट्रिकल कामे व व्रणोपचारक' या कामासाठी कंत्राटी तत्वावर १० बहुउद्देशीय कामगार पुरविण्यासाठी इच्छूक स्वयंसेवी संस्थेकडून मोहरबंद इच्छापत्र मागवित आहोत.

१	<b>बहुउद्देशीय कामगारांची संख्या</b>	<b>१०</b>
२	<p><b>कामाचे स्वरूप व तपशील</b></p> <p><b>कामाचे स्वरूप व तपशील:-</b> कुष्ठरुग्णांना दैनंदिन रुग्णसहाय्य /रुग्णसेवा, साफसफाई व इतर रुग्णालयीन कामे.</p> <p>कुष्ठरुग्णांच्या रुग्णांच्या जखमांची मलमपट्टी.</p> <p>कुष्ठरुग्णांना चहा, दूध, जेवण व इतर खाद्य पदार्थाचे वाटप करणे.</p> <p>कुष्ठरुग्णांचे बिछाने, लॉकर्स यांची साफसफाई.</p> <p>रुग्णकक्षांच्या बाजूच्या परिसराची साफसफाई.</p> <p>पाण्याचा पंप चातू / बंद करणे व रुग्णालयातील इतर बिघ्युत कामे करणे .</p> <p>स्वयंसेवी संस्था यांनी कार्यादेश प्राप्त झाल्यानंतर प्रत्यक्ष कामाच्या दिनांकापासून रुग्णसहाय्य, साफसफाई व इतर रुग्णालयीन कामे पार पाडण्याकरिता दररोज</p> <p><b>सकाळच्या पाळीत</b> स.७.०० वा. ते ३.०० वा. या वेळेत ७ बहुउद्देशीय कामगार. त्यापैकी १ इलेक्ट्रिशियन ( शासनमान्य संस्थेचा प्रमाणपत्र धारक) व रुग्णालयातील कुष्ठरुग्णांच्या जखमांची मलमपट्टी करिता २ (महिला-१ + पुरुष-१) बहुउद्देशीय कामगार.</p> <p><b>दुपारच्या पाळीत</b> दु.१२.००. ते ८.०० वा. पर्यंत ३ बहुउद्देशीय कामगार नियुक्त करणे आवश्यक आहे.</p> <p>प्रत्येक पाळीमध्ये दररोज किमान एक महिला बहुउद्देशीय कामगाराची नियुक्त करणे आवश्यक आहे.</p> <p>इच्छापत्र सूचीतील इतर अटीशिवाय कामाच्या ठिकाणी पुर्ण वेळ कामासाठी देखरेख व कार्यवाही या कारणास्तव पर्यवेक्षक उपस्थित ठेवावा लागेल.</p> <p>कामाच्या जागेवर त्यांच्या व्यतिरिक्त दुसरा प्रतिनिधी चालणार नाही.</p> <p><b>कामाच्या अटी/शर्ती</b></p> <p>१.निवड झालेल्या स्वयंसेवी संस्थेस प्रतिदिन प्रती बहुउद्देशीय कामगारांचे वेतन रु.७६४.०३ यादराने + लेव्ही ४९.५८% (वेतनाबाबत प्रमुख कामगार</p>	

	<p>अधिकारी यांच्यामार्फत वेळोवेळी प्रसारित होणा-या परिपत्रकानुसार अदा करण्यात येईल.) चे अधिदान करण्यात येईल.प्रचलित नियमानुसार आयकर व इतर खर्च/ दंड मासिक वजावट करण्यात येईल.</p> <p>2.निवड झालेल्या संस्थेने बायोमेट्रीक उपस्थिती नोंदविणे याकरीता बहुउद्देशिय कामगारांच्या नोंदणीकरीता कामगारांची यादी (संस्थेच्या लेटरहेडवर) व सोबत त्यांचे ओळखपत्र (आधारकार्ड /पॅनकार्ड/ड्रायविंग परवाना यापैकी एक ) कंत्राट सुरु होण्याच्या २ दिवस अगोदर सादर करणे आवश्यक राहील.</p> <p>3.संस्थेस रविवार व सार्वजनिक सुट्टीच्या दिवशी बहुउद्देशिय कामगारपुरविणे बंधनकारक असेल.</p> <p>4.संस्थेमार्फत पुरविण्यात येणा-या बहुउद्देशिय कामगारांना आठवड्यातून एकदा साप्ताहिक सुट्टी देणे बंधनकारक असेल.</p> <p>5.बहुउद्देशिय कामगारांना बायोमेट्रीक उपस्थिती नोंदविणे बंधनकारक असेल.</p> <p>6.सदर संस्थेने त्यांच्याकडील कार्यरत बहुउद्देशिय कामगारांना मासिक अनुदानाचे अधिदान त्यांच्या बँक खात्यामध्ये ECS/NEFT/RTGS प्रणालीतून करणे बंधनकारक आहे.</p> <p>7.सदर संस्था बहुउद्देशिय कामगारांना प्रतिदिन देण्यात येणारी रक्कम किमान वेतन कायद्यानुसार आहे याबाबत दक्षता घेईल.</p> <p>8.प्रस्तावित कामाच्या ठिकाणी बाल कामगार कार्यरत असणार नाही याबाबत संबंधित संस्था योग्य ती दक्षता घेईल.</p> <p>9.संस्थेने पुरविण्यात येणा-या बहुउद्देशिय कामगारांना ओळखपत्र व गणवेश देणे बंधनकारक राहील.</p> <p>10.बहुउद्देशिय कामगाराने कामाच्या ठिकाणी कर्तव्य कालावधीमध्ये ओळखपत्र लावणे आवश्यक राहील.</p>	
3	संस्थेकडून बहुउद्देशिय कामगारांसाठी पुरविण्यात येणारे आवश्यक साहीत्य.	गणवेश, हातमोजे, फेसमार्क, गमबुट, रेनसूट, सावण, तसेच भौगोलिक परिस्थितीनुसार आवश्यक असलेले इतर साहित्य पुरविणे आवश्यक राहील. ओळखपत्र - कामाच्या ठिकाणी कर्तव्य कालावधीमध्ये ओळखपत्र लावणे आवश्यक राहील.
4	या कामासाठी कोणती संस्था अर्ज करू शकते.	<p>१) महानगरपालिकेकडे नोंद असलेली सेवाभावी संस्था.</p> <p>२) सन २०२३-२०२४ असल्यास किंवा लगतच्या वर्षाचा ताळेबंद सादर करणे बंधनकारक राहील.</p> <p>३) संस्थेकडे कंत्राटी कामगार (नियम व निर्मुलन ) १९७० अन्वये परवानाधारक.</p> <p>४) कामगार भविष्यनिर्वाह निधी अधिनियम १९४२ अंतर्गत नोंदणी परवानाधारक .</p> <p>५) कामगार राज्य विमा योजना १९४८ अंतर्गत नोंदणी परवानाधारक .</p> <p>६) महाराष्ट्र शासन व केंद्र शासनांचे सर्व कामगार कायदे पाळणे बंधनकारक आहे.</p> <p>७) महानगरपालिका रुग्णालयामध्ये रुग्णालयीन कामाचा अनुभव असणे बंधनकारक आहे.</p>

		<p>८) GST नोंदणी क्रमांक असणे बंधनकारक आहे.</p> <p>९) संरथेच्या नावाने पॅन कार्ड असणे बंधनकारक आहे.</p> <p>१०) ज्या संस्थां काळ्या यादीत आहे किंवा ज्या संरथेचे काम वृहन्मुंबई महागरपालिकेला समाधानकारक वाटले नाही म्हणून काढून टाकले आहे. त्या संस्थानी या कामासाठी अर्ज करू नये. कारण अशा संस्थाना आपोआप अपात्र ठरविण्यात येईल .</p>
५	अर्ज (इच्छापत्र) स्थिकारण्याचा दिनांक	दि. २९ / ०७ / २०२४ पासून दि. ०२ / ०८ / २०२४ पर्यंत
६	अर्ज (इच्छापत्र) स्थिकारण्याचे वेळ व ठिकाण.	<p>वेळ:- सकाळी ११.०० वा. ते दूपारी ४.०० वाजेपर्यंत (शनिवार, रविवार आणि सर्व सार्वजनिक सुट्ट्या वगळून) विहित तारखेनंतर व वेळेनंतर आलेले अर्ज (इच्छापत्र) विचारात घेतले जाणार नाहीत व त्याबाबत कुठलाही पत्रव्यक्त्ती नाही.</p> <p>(अर्ज (इच्छापत्र) मोहरबंद लिफाफामध्ये असणे आवश्यक आहे अन्यथा अर्ज (इच्छापत्र) स्थिकारले जाणार नाहीत.)</p> <p>पत्ता:- वैद्यकीय अधिक्षक, अँकर्चर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालय, मेजर परमेश्वरन मार्ग, वडाळा (प.) मुंबई ४०० ०३१.</p>
७	अर्ज छाननी शुल्क:-	<p>रु. ३३०० + १८ % जीएसटी = रु.३८९४/-</p> <p>(सदर रक्कमेचे चलन रुग्णालयाच्या कार्यालयामधून कार्यालयीन वेळेत चलन प्राप्त करून वृहन्मुंबई महागरपालिकेच्या जवळच्या नागरी सुविधा केंद्रात भरण्या करून भरणा पावती अर्जासोबत सादर करावी.)</p>
८	अर्जा (इच्छापत्रा) सोबत जोडावयाची आवश्यक कागदपत्रे	<ol style="list-style-type: none"> <li>सेवाभावी संस्था महानगरपालिकेकडे नोंद असलेले कागदपत्रे.</li> <li>संरथेची घटना व उपविधी.</li> <li>सन २०२३-२०२४ असल्यास किंवा लगतच्या वर्षाचा ताळेबंद.</li> <li>संरथेकडे कंत्राटी कामगार (नियम व निर्मुलन ) १९७० अन्वये परवाना.</li> <li>कामगार भविष्यनिर्वाह निधी अधिनियम १९४२ अंतर्गत नोंदणी परवाना.</li> <li>कामगार राज्य विमा योजना १९४८ अंतर्गत नोंदणी परवाना.</li> <li>महानगरपालिका रुग्णालयामध्ये साफसफाईच्या रुग्णसेवा अनुभवाची कागदपत्रे</li> <li>संरथेच्या सर्व पदाधिकाऱ्यांचे संपूर्ण नाव, पद मोबाईल नंबर यांची सुची.</li> <li>संरथेचे पॅन कार्ड .</li> <li>GST नोंदणी क्रमांक .</li> <li>वास्तव्याचा पुरावा लेटरहेडवर.</li> <li>संरथेने रु. २०० च्या स्टॅप पेपरवर हमी पत्र सोबत दिलेल्या परिशिष्ट-क नमुन्यात सादर करावा.</li> <li>कागद पत्रांसोबत संरथेच्या किमान तीन पदाधिकाऱ्यांचे ज्यात अध्यक्ष , सचिव व अन्य एक पदाधिकारी यांचे खतःच्या स्वाक्षरी सहीत फोटो देणे आवश्यक आहे.</li> </ol> <p>वरील सर्व कागदपत्रांच्या छायांकित प्रती अर्जासोबत जोडणे. व संरथेने अध्यक्ष व सचिव अथवा ज्यांना संरथेशी संबंधित कागदपत्रावर स्वाक्षरी</p>

		करण्यासाठी प्राधिकृत केले असेल त्यांनी अर्जाच्या व हमी पत्राच्या प्रत्येक पानावर संरथेची मोहर व स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे.
९	निवड प्रक्रिया	<p>पात्रतेच्या अटी व शर्तीनुसार अर्जाची छाननी केली जाईल. एक संस्था एकच अर्ज सादर करू शकते. अर्ज करणाऱ्या संरथेचे पदाधिकारी अन्य संरथेच्या कार्यकारणी पदावर आठल्यास एकच संस्था पात्र ठरेल. सर्व पात्र संस्थांमधून सोडत पद्धतीने संस्थाची नेमणूक करण्यात येईल.</p> <p>अ.क्र.२ कामाचे स्वरूप व तपशील यामध्ये नमूद केलेल्या कामासाठी कंत्राटी तत्वावर १० बहुउद्देशिय कामगार पुरविण्याबाबत सर्व पात्र संस्थांची कार्यालयाच्या सुचना फलकावर सुची तसेच सोडतीचा दिनांक व वेळ जाहिर केली जाईल.</p> <p>जर एखाद्या संरथेने त्यांना दिलेले काम करण्यास नकार दिल्यास/ असमर्थ ठरली तर उर्वरित पात्र सुचीतील संस्थांमधून सोडत काढण्यात येईल.</p> <p>अर्जदार नेमुन दिलेल्या कामाची आपापसात अदलाबदल करू शकत नाही.</p>
१०	संस्थांनी करावयाची कार्यवाही	संरथेने काम पुर्ण झाल्यानंतर देयक आवश्यक कागदपत्रांसह ०७ दिवसाच्या आत कार्यालयात सादर करणे आवश्यक आहे.
११	निविदेबाबतचे अधिकार	निवेदेतील कोणतीही अट शिथिल करण्याचे अथवा त्यात बदल करण्याचे अथवा कोणतेही कारण न देता इच्छापत्रासाठी केलेली मागणी रद्द करण्याचे तसेच निवड प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर थांबविण्याचे अधिकार महानगरपालिका आयुक्तांना असतील.
१२	कामाचे पुनर्वाटप	<p>संरथेला मिळालेले काम दुसऱ्या संरथेला कामाचे पुनर्वाटप करून देता येणार नाही.</p> <p>दिलेले काम त्याच संरथेने करणे बंधनकारक राहील.</p> <p>जर एखादी संस्था दिलेले काम करण्यास असमर्थ ठरली तर दूसऱ्या संरथेची नेमणूक पात्र सुचीतील संस्थामधून कार्यकारी आरोग्य अधिकारी यांच्या मंजुरीने करण्यात येईल.</p>
१३	अनामत रक्कम व विधी आणि लेखनसाहित्य आकार	<p>निवड करण्यात आलेल्या संरथेस करार रक्कमेच्या २ टक्के इतकी अनामत रक्कम महानगरपालिकेकडे जमा करणे आवश्यक आहे.</p> <p>(महानगरपालिकेत सध्या कार्यरत असलेल्या कामासाठी अनामत रक्कम भरली असेल तर ती अनामत रक्कम ह्या कामासाठी ग्राह्य धरली जाणार नाही.) विधी आणि लेखनसाहित्य आकार महानगरपालिकेच्या विधी खात्याकडून प्रसारीत होणा-या परिपत्रकानुसार देय असेल.</p>
१४	दंड	परिशिष्ट 'ब'प्रमाणे

सही /-

वैद्यकीय अधिक्षक

अँकवर्थ महानगरपालिका कुष्टरोग रुग्णालय

## बृहन्मुंबई महानगरपालिका

दि...../...../२०२

प्रति,  
वैद्यकीय अधिक्षक,  
ऑक्वर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालय,  
मेजर परमेश्वरन मार्ग,  
वडाळा (प.) मुंबई ४०० ०३१.

इच्छापत्र  
(अर्जाचा नमूना)

विषय:- 'रुग्णकक्षाची साफसफाई व इतर सेवा तसेच ब्रणोपचारक' या कामासाठी  
कंत्राटी तत्वावर १० बहुउद्देशीय कामगार पुरविणेबाबत.

संदर्भ:- जाहिरात क्र..... दि...../...../२०२

अर्जाचा तपशील:-

१	संस्थेचे नाव	मेरसर्स.....
२	संस्था महानगरपालिका नोंदणी क्रमांक	.....
३	बीएमसी वैडर क्रमांक	.....
४	पत्रव्यवहारासाठी संस्थेचा संपूर्ण पत्ता	कार्यालय:- ..... ..... पिनकोड क्र..... दुरध्वनी :- ..... भ्रमरध्वनी:- ..... फॅक्स:- ..... ईमेल आयडी:- .....
५	संस्थेचा पैन क्रमांक	.....
६	संस्थेचा जीएसटी क्रमांक	.....
७	कंत्राटी कामगार (नियम व निर्मुलन ) १९७० अन्वये परवाना क्रमांक	.....
८	कामगार भविष्यनिर्वाह निधी अधिनियम १९४२ अंतर्गत नोंदणी परवाना क्रमांक.	.....
९	कामगार राज्य विमा योजना १९४८ अंतर्गत नोंदणी परवाना क्रमांक.	.....
१०	रुग्णालयीन कामाचा/ड्रेसिंग अनुभव असल्यास,	होय /नाही. रुग्णालयाचे नाव ..... .....

		.....
११	संस्थेस महानगरपालिकेने काळ्या यादीत टाकले आहे का ?	होय /नाही.

मी खालील कागदपत्रांच्या स्थळप्रती साक्षांकीत करून अर्जासोबत सोबत जोडत आहेत.

अ.क्र.	कागदपत्रांचा तपशील	जोडले आहे/नाही
१	संस्था महानगरपालिकेकडे नोंद असलेले कागदपत्रे.	आहे/नाही
२	संस्थेची घटना व उपविधि.	आहे/नाही
३	सन २०२३-२०२४ असल्यास किंवा लगतच्या वर्षाचा ताळेबंद.	आहे/नाही
४	संस्थेकडे कंत्राटी कामगार (नियम व निर्मुलन ) १९७० अन्वये परवाना.	आहे/नाही
५	संस्थेकडे कंत्राटी कामगार (नियम व निर्मुलन ) १९७० अन्वये परवाना.	आहे/नाही
६	कामगार भविष्यनिर्वाह निधी अधिनियम १९४२ अंतर्गत नोंदणी परवाना.	आहे/नाही
७	कामगार राज्य विमा योजना १९४८ अंतर्गत नोंदणी परवाना.	आहे/नाही
८	महानगरपालिका रुग्णालयामध्ये साफसफाईच्या रुग्णसेवा अनुभवाची कागदपत्रे	आहे/नाही
९	संस्थेच्या सर्व पदाधिकाऱ्यांचे संपूर्ण नाव, पद मोबाईल नंबर यांची सुची.	आहे/नाही
१०	संस्थेचे पॅन कार्ड.	आहे/नाही
११	GST नोंदणी क्रमांक .	आहे/नाही
१२	वास्तव्याचा पुरावा लेटरहेडवर	आहे/नाही
१३	रु. २०० च्या स्टॅप पेपरवर हमी पत्र सोबत दिलेल्या परिशिष्ट-क नमुन्यात.	आहे/नाही
१४	कागद पत्रांसोबत संस्थेच्या किमान तीन पदाधिकाऱ्यांचे ज्यात अध्यक्ष, सचिव व अन्य एक पदाधिकारी यांचे खवतःच्या स्वाक्षरी सहीत फोटो देणे आवश्यक आहे.	आहे/नाही

मी असे घोषित करतो/ करते की जाहिरातीतील अटी/शर्ती वाचल्या असून अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती व सोबत जोडलेली कागदपत्रे खरी असून, सदर माहिती व कागदपत्रे खोटी आढळून आल्यास माझी संस्था सदर कामासाठी अपात्र ठरेल.

अर्जदार  
संस्था अध्यक्ष /सचिव  
सही /रबरी शिक्का

( संस्थेने रु. २०० च्या मुद्रांकित कागदावर दयावयाच्या हमीपत्राचा नमूना )

परिशिष्ट 'क'

प्रति,  
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी  
सार्वजनिक आरोग्य खाते  
बृहन्मुंबई महानगरपालिका

मी श्री/ श्रीम-.....या संस्थेच्या पदाधिकारी म्हणून  
.....या पदावर दिनांक ..... पासून कार्यरत असून संस्थेच्या नियमानुसार/  
ठरावानुसार मला संस्थेच्या वतीने सदर हमीपत्र देण्याचा अधिकार असून त्यानुसार मी खालीलप्रमाणे हमीपत्र देत आहे.

१. मुंबई महानगरपालिकेच्या 'ऑक्वर्थ महानगरपालिका कुष्ठरोग रुग्णालय' येथे साफसफाईच्या कामाकरिता , इलेक्ट्रिकल कामे तसेच कुष्ठरुग्णांच्या जखम्मांची मलमपट्टी इत्यादी कामांकरिता कंत्राटी तत्वावर बहुउद्देशीय कामगारांचा पुरवठा करण्याचे काम आमच्या संस्थेला मिळण्यासाठी मी अर्ज केला असून अर्जात नमुद केलेला सर्व तपशील माझ्या माहीतीनुसार योग्य व खरा आहे.

२. मी शपथपुर्व जाहीर करतो/करते की, आमच्या संस्थेचा उद्देश हा संस्थेच्या सभासदांना रोजगार मिळवून देणे हा असून माझी संस्थां कायदिश मिळाल्यास योजनेच्या नियमानुसार काम करेल याची हमी या द्वारे देतो/देते.

३. आम्हाला मिळालेल्या कायदिश संपुर्ण अथवा विभागून अन्य संस्था किंवा कंत्राटदारास देणार नाही.

४. सदर कामात राज्य/ केंद्रशासनाने पारीत केलेल्या सर्व सभासद कायद्यांचे आम्ही संपुर्ण पालन करू.

५. अर्जात नमुद केलेल्या सर्वबाबी मी वाचल्या आहेत व त्या मला समजल्या आहेत. परिशिष्टातील अटी/शर्ती मला मान्य आहे. मी असे जाहीर करतो / करते की अर्जात दिलेली माहीती माझ्या विश्वासानुसार सत्य व योग्य असून ती असत्य दिसून आल्यास मी कारवाहीला पात्र असून संस्थेला दिलेले काम / कायदिश रद्द होवू शकतो हे मान्य आहे.

स्वाक्षरी:-

नाव:-

संस्थेचे नाव व शिकका