



महाराष्ट्र शासन

वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी यांचे कार्यालय

महाराष्ट्र राज्य कामगार विमा सोसायटी, मुंबई नाका, नाशिक.

दुरध्वनी क्र.०२५३/२९९३२४६

ई मेल amo.nashik@gmail.com

जा.क्र.वैप्रअ/मराकाविसो/नाशिक/२४६८/२०२५,

दि. २३/११/२५

प्रति,

मा.उपसंचालक,

विभागीय माहिती कार्यालय,नाशिक,

मीडीया सेंटर,बी.डी.भालेकर मैदान,

महाकवी कालिदास कलामंदीरासमोर, नाशिक

विषय:— वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी कार्यालय,म.रा.का.वि.सो,नाशिक अंतर्गत सेवा दवाखान्यांसाठी जागा उपलब्ध करणेसाठी जाहीरात प्रसिध्द करणेबाबत.

महोदय,

वरील विषयी वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी कार्यालय,महा.रा.का.वि.सोसायटी,मुंबई नाका ,नाशिक अंतर्गत सेवा दवाखान्यांसाठी जागा उपलब्ध करणेबाबतची जाहीरात सोबत जोडलेल्या नमुन्यात नाशिक, अहिल्यानगर, जळगाव व धुळे जिल्ह्यातील जास्तीत जास्त खप असलेल्या एका मराठी स्थानिक दैनिक वृत्तपत्रात प्रसिध्द करण्यात यावी ही विनंती.

| | | |
|---|--|---|
| १ | जाहीरात देणा—या अधिका—यांचे नाव पदनाम व दुरध्वनी क्रमांक | डॉ.श्रीमती राजेश्री आर.पाटील वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी दुरध्वनी क्र.०२५३—२९९३२४६ |
| २ | कोणत्या तारखेस किंवा तारखेपुर्वी प्रसिध्द करावयाचे आहे | दि.२६/०९/२०२५ |
| ३ | प्रसिध्दीचे स्वरूप | नाशिक, अहिल्यानगर, जळगाव व धुळे जिल्ह्यातील जास्त खपाच्या एक मराठी दै.वर्तमानपत्रातुन |
| ४ | जाहीरात किती वर्तमानपत्रात किती वेळा प्रसिध्द करावयाची आहे. | नाशिक, अहिल्यानगर, जळगाव व धुळे जिल्ह्यातील जिल्हास्तरीय जास्त खपाच्या एक मराठी दै.वर्तमानपत्रातुन एकदा |
| ५ | जाहीरात देयक कोणाच्या नावावर करावयाचे आहे त्या कार्यालयाचे नाव व संपुर्ण पत्ता | वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी कार्यालय,राकावि सोसायटी,आहिल्याबाई होळकर मार्ग तुपसाखरे लॉन्स च्या मागे,तिडके कॉलनी ,नेल्सन हॉस्पिटल जवळ,मुंबई नाका,नाशिक पिन—४२२००२ दुरध्वनी क्र.०२५३—२९९३२४६ |

तरी विनंती करण्यात येते की, सोबत जोडलेल्या मसुदयाप्रमाणे जाहीरात सुचना प्रसिध्दीस देण्यात यावी.

डॉ. राजेश्री आर. पाटील (जवादे)

वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी,

राकाविसो, नाशिक.



महाराष्ट्र शासन

वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी यांचे कार्यालय

महाराष्ट्र राज्य कामगार विमा सोसायटी, मुंबई नाका, नाशिक.

दुरध्वनी क्र.०२५३/२९९३२४६

ई मेल amo.nashik@gmail.com

सेवा दवाखान्याकरिता भाडेतत्वावर जागा मिळणेबाबत.

नाशिक, अहिल्यानगर, जळगाव व धुळे जिल्ह्यातील खालील दिलेल्या भागांमध्ये महाराष्ट्र राज्य कामगार विमा सोसायटी, नाशिक अंतर्गत प्रस्तावित सेवा दवाखान्याकरिता जागा भाडेतत्वावर घेणे आवश्यक आहे. त्याबाबतच्या अटी, शर्तीचा व अर्जाचा नमुना esic.nic.in/tender या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.

अर्जदाराने अर्ज संपूर्णतः अचुक भरून आवश्यक प्रमाणपत्राच्या सांक्षातिक प्रतीसह वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य कामगार विमा सोसायटी, अहिल्याबाई होळकर मार्ग, तुप साखरे लॉन्सच्या मागे, तिडके कॉलनी, नेल्सन हॉस्पिटल जवळ, मुंबई नाका, नाशिक पिन नं. ४२२००२. या पत्त्यावर हस्तपोच/पोस्टाने दि.०६/१०/२०२५ रोजी सांयकाळी ५.०० वाजे पर्यंत पोहोचतील असे पाठवावे.

| अ.क्र. | ठिकाण | जिल्हा | जागेचे क्षेत्रफळ |
|--------|-----------------------|------------|--------------------|
| १ | सिन्नर (मुसळगाव MIDC) | नाशिक | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| २ | निफाड | नाशिक | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| ३ | सातपुर | नाशिक | ४३०० चौ.फूट पर्यंत |
| ४ | पारनेर | अहिल्यानगर | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| ५ | शिरसोली | जळगाव | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| ६ | भुसावळ | जळगाव | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| ७ | जामनेर | जळगाव | १६०० चौ.फूट पर्यंत |
| ८ | शिरपुर | धुळे | १६०० चौ.फूट पर्यंत |

डॉ. राजेश्री आर. पाटील (जवादे)
वैद्यकीय प्रशासन अधिकारी,
राकाविसो, नाशिक.

ANNEXTURE-1(TECHNICAL BID)**OFFER OF PREMISES FOR DISPENSARY AT****District**

| Sr. No | Description | |
|--------|--|---|
| 1 | Name of the Person/Party Holding title to the property (herein after referred to as the owner) | |
| 2 | Permanent Account Number (PAN) | |
| 3 | Contact Details of the owner | |
| a | Complete Postal Address | |
| B | Telephone Nos/ Mobile Number | |
| C | E-Mail id | |
| 4 | Details Of Property Offered | |
| A | Location & Address of the property | |
| C | Usage of properties as approved by the Local Authorities (select whichever is applicable) | Residential Commercial Residential & Commercial Shopping Central Shop cum Office. |
| D | Total Number Of floors in building | |
| E | Specify the floors on which premises offered | |
| F | Total Plot area of the property where office is offered (complete land area | |

| | | |
|---|---|--------|
| | including open spaces, constructed area within boundary of property offered on rent)(in sq.m.) | |
| G | Total Carpet area on each floor offered for rent(in.sq.m) | |
| H | Total Carpet Area (Total of all floors) offered (excluding underground /covered parking areas)(in.sq.m) | |
| I | Parking Area for disp MH-ESIS. 1.Specify area for open parking area etc. 2. Covered Space underground parking area.3 Area Earmarked for MH-ESIS | |
| J | Approximate distance from Bus stand; Railway Station; Airport: | |
| K | Wheater the Property is free from all encumbrances. Claims 1.itigations | Yes/No |
| L | Wheater all Govt. dues including Property tax. Electricity, water bills etc. have been duly paid up to date (enclose latest documentary proof for the same) | Yes/No |
| M | Wheater the premises is ready for occupation and completion occupation certificate obtained from the concerned authorities. | Yes/No |
| N | Details of the toilet facilities available on each floor (give details of common toilet facilities as well as attached toilet facilities if any) | |
| O | Wheater Separate 3-Phase Electric power supply for Commercial operation is available | Yes/No |
| P | Sanction Load (in KVA) | |
| Q | Provision of Generator | Yes/No |

| | | |
|---|---|--------|
| R | Details of the Power backup. Whether available or not | Yes/No |
| S | Permission/NOC For Erection of Tower - ESIC Requires the option of installing a Satellite Dish. Tower on the roof top/Terrace of the building at no extra Cost. Subject to govt. regulations size at any time during the term of the lease at no extra rental or similar expense. ESIC will be responsible for installing and removing the equipment at its own cost and expense. | Yes/No |
| T | Signage -ESIC requires the right to use its logos and advertisements at the entrance to its premise and within the premises Preference to install a prominent signage on the main building facade. | Yes/No |

Place :

Seal And Signature of the Offerer

Date:

Name :

Documents:- Self -Attested copies of the following documents should be submitted with the application:-

- 1) 7/12 or 8A Extract or Index II Of the building offered.
- 2) Address Proof like Electricity Bill or Property Tax Document.
- 3) Copy of the Pan Card.
- 4) GST Registration Certificate, If Applicable.

ANNEXTURE-II(TECHNICAL BID)**OFFER OF PREMISES FOR DISPENSARY AT****District**

| Sr. No. | Description | |
|----------------|---|--|
| 1 | Name Of the person/party holding title to the property (Herein after referred to as the owner) | |
| 2 | Permanent Account Number (PAN) | |
| 3 | Contact details of the offered | |
| A | Complete postal Address | |
| B | Telephone/ Mobile Number | |
| C | E-Mail id | |
| 4 | Details Of Property Offered | |
| A | Location & Address of the property | |
| B | Total area offered in sq.m | |
| C | Monthly rent including all taxes in Rs. | |

Place:

Seal And Signature of the Owner

Date: