



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ११७२/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
केप्स फार्मा  
जोगेश्वरी

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणे बाबत.  
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                          | ITEM DESCRIPTION                                      | UNITS     | QTY.   | RATE  | AMOUNT |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|--------|
| <b>MEDICINE</b>               |                                                       |           |        |       |        |
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>        |                                                       |           |        |       |        |
| 2                             | CANDID PESSARY                                        | 1 X 1     | 1000   | 10.83 | 10830  |
| 10                            | CAP. OMEPRAZOLE 20 MG                                 | 1 X 1     | 200000 | 0.75  | 150000 |
| 12                            | CAP. PANTOPRAZOLE 40MG + DOMPERIDONE 30 MG            | 1 X 1     | 200000 | 1.54  | 308000 |
| 45                            | TAB. BETAMETHASONE 5MG (BETNASOL)                     | 1 X 1     | 5000   | 0.63  | 3150   |
| 68                            | TAB. DEFLAZOCORT 6 MG                                 | 1 X 1     | 5000   | 3.19  | 15950  |
| 77                            | TAB. DICLOFENAC PROLONGED RELEASE 100 MG (VOVERAN SR) | 1 X 1     | 30000  | 2     | 60000  |
| 86                            | TAB. DYTOR 5 MG ( TORESAMIDE)                         | 1 X 1     | 1000   | 4.8   | 4800   |
| 90                            | TAB. ENTROFLORA                                       | 1 X 1     | 2000   | 18    | 36000  |
| 96                            | TAB. ETHAMBUTOL 800 MG                                | 1 X 1     | 50000  | 5.1   | 255000 |
| 105                           | TAB. FERROUS SULPHATE + FOLIC ACID (ADULT)            | 1 X 1     | 500000 | 1.6   | 800000 |
| 111                           | TAB. FOLIC ACID                                       | 1 X 1     | 100000 | 0.53  | 53000  |
| 115                           | TAB. GLIMIPRIDE 2 MG                                  | 1 X 1     | 50000  | 0.99  | 49500  |
| 118                           | TAB. IBUPROFEN + PARACETAMOL                          | 1 X 1     | 200000 | 1.79  | 358000 |
| 128                           | TAB. IVERMECTIN 12 MG                                 | 1 X 1     | 1000   | 3     | 3000   |
| 142                           | TAB. METRONIDAZOLE 400 MG                             | 1 X 1     | 30000  | 1.7   | 51000  |
| 165                           | TAB. PREGABALIN 75 MG                                 | 1 X 1     | 2000   | 4.31  | 8620   |
| 183                           | TAB. TARNEAMIC ACID + MEFINAMIC ACID (TRANEXA MF)     | 1 X 1     | 3000   | 34.8  | 104400 |
| 190                           | TAB. TRANEXAMIC ACID (TRANEXA)                        | 1 X 1     | 2000   | 10.5  | 21000  |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b> |                                                       |           |        |       |        |
| 207                           | DROPS DICYCLOMINE 10 MG + DIMETHICONE 40 MGX          | 1 X 30 ML | 1000   | 18    | 18000  |

Rei



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDER MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ २०२४-२५

दिनांक:- / / २०२४.

| S.N.                                | ITEM DESCRIPTION                                | UNITS       | QTY.  | RATE  | AMOUNT         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-------|-------|----------------|
| 217                                 | LIQ. DISODIUM HYDROGEN CITRATE PACKING (CITAL)  | 1 X 100 ML  | 1000  | 20.9  | 20900          |
| 224                                 | POWDER PROTEIN (PED)                            | 1 X 100 GM  | 1500  | 125   | 187500         |
| 248                                 | SYP. ANTACID (MUCAINE GEL)                      | 1 X 170 ML  | 1500  | 50    | 75000          |
| 254                                 | SYRUP ALEX                                      | 1 X 100ML   | 1500  | 106.4 | 159600         |
| 255                                 | SYRUP ASCORIL LS                                | 1 X 100ML   | 1500  | 105   | 157500         |
| <b>EYE / EAR DROP</b>               |                                                 |             |       |       |                |
| 270                                 | NASAL DROP NORMAL SALINE                        | 1 X 20 ML   | 2000  | 22    | 44000          |
| <b>OINTMENTS / CREAMS / LOTIONS</b> |                                                 |             |       |       |                |
| 279                                 | CREAM FUSIDIC ACID                              | 1 X 15 GM   | 1500  | 50    | 75000          |
| 291                                 | LOTION BENZYL BENZOATE                          | 1 X 400 ML  | 200   | 112   | 22400          |
| 293                                 | OINTMENT LULICONAZOL                            | 1 X 1       | 1500  | 25.76 | 38640          |
| 300                                 | POWDER CLOTRIMAZOLE ANTI FUNGAL & ANTIBACTERIAL | 1 X 75 GM   | 10000 | 50    | 500000         |
| <b>INHALORS / RESPULES</b>          |                                                 |             |       |       |                |
| 309                                 | IPRATROPIUM NEB SOLUTION                        | 1 X 1       | 100   | 10.89 | 1089           |
| <b>INJECTIONS / INHALORS</b>        |                                                 |             |       |       |                |
| 318                                 | INJ. NORMAL SALINE 1000ML                       | 1 X 1000 ML | 1500  | 42    | 63000          |
| 380                                 | INJ. ERYTHROPOIETIN 4000 IU                     | 1 X 1       | 1000  | 475   | 475000         |
| 387                                 | INJ. GENTAMYCIN 80 MG / 2 ML                    | 1 X 2 ML    | 100   | 8.04  | 804            |
| 395                                 | INJ. HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE 100 MG     | 1 X 5 MG    | 50    | 26.66 | 1333           |
| <b>TOTAL</b>                        |                                                 |             |       |       | <b>4132016</b> |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

(प्रसाद शिंगटे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)

मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ११७३ /२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
केप्स फार्मा  
जोगेश्वरी

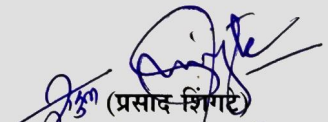
विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता रेबिज प्रतिबंधक लस पुरवठा करणे बाबत.

- संदर्भ :-
१. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.
  २. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.
  ३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.
  ४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक रेबिज प्रतिबंधक लस पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N   | ITEM DESCRIPTION                                    | UNITS      | RATE  | QTY.   | TOTAL   |
|-------|-----------------------------------------------------|------------|-------|--------|---------|
| 473   | INJ. ANTI REBIES VACCINE                            | 1 X 0.5 ML | 12000 | 394    | 4728000 |
| 478   | INJ. RECOMBINANT RABIES G PROTEIN<br>50 µg / 0.5 ML | 1 X 1      | 2000  | 778.55 | 1557100 |
| TOTAL |                                                     |            |       |        | 6285100 |

१. वरील रेबिज प्रतिबंधक लस पुरवठा त्वरीत करावा.
२. त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुस-या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
३. रेबिज प्रतिबंधक लस पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११७४/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
केप्स फार्मा  
जोगेश्वरी

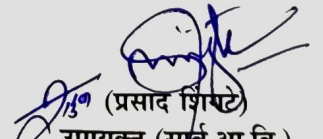
विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.

संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.  | ITEM DESCRIPTION                                                                                            | UNITS      | QTY. | RATE    | AMOUNT   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|---------|----------|
| 515   | BABY ID BAND                                                                                                | 1 X 1      | 2000 | 6.24    | 12480    |
| 520   | BANDAGE 3" (7.5 CM X5.50 CM)                                                                                | 1 X 1      | 3000 | 25      | 75000    |
| 565   | COTTON WOOL ABSORBENT PLAIN B.P /I.P WITH PROPER INNER LEAVING THIN & LONG LAYER WITH SMOOTH SURFACE 500 GM | 1 X 500 GM | 300  | 199     | 59700    |
| 566   | COUTERY PENCIL                                                                                              | 1 X 1      | 600  | 212.8   | 127680   |
| 610   | ECG LEADS                                                                                                   | 1 X 1      | 200  | 7.28    | 1456     |
| 743   | OXIGEN PULSE PROBE PIADIATRIC                                                                               | 1 X 1      | 5    | 1693.44 | 8467.2   |
| 766   | PT ID BAND                                                                                                  | 1 X 1      | 2000 | 9.97    | 19940    |
| 792   | SCISSOR 6" S.S.                                                                                             | 1 X 1      | 20   | 230     | 4600     |
| TOTAL |                                                                                                             |            |      |         | 309323.2 |

- वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातुन/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

Reciv



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ७७७५/२०२४-२५

दिनांक:- १४/१०/२०२४.

प्रति,  
केप्स फार्मा  
जोगेश्वरी

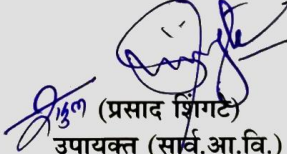
विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता लॅब मटेरीयल पुरवठा करणे बाबत.

संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.               | ITEM DESCRIPTION        | UNITS | QTY.  | RATE | AMOUNT        |
|--------------------|-------------------------|-------|-------|------|---------------|
| <b>ACCESSORIES</b> |                         |       |       |      |               |
| 1104               | HEMOGLOBINOMETER STRIPS | 1 X 1 | 10000 | 63.5 | 635000        |
| <b>TOTAL</b>       |                         |       |       |      | <b>635000</b> |

- वरील लॅब मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- लॅब मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका





# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINGAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८२/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
नंदन फार्मा प्रा.लि.  
मिरारोड (पुर्व)

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणेबाबत.  
संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                          | ITEM DESCRIPTION                                                                      | UNITS      | QTY.   | RATE   | AMOUNT |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------|--------|
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>        |                                                                                       |            |        |        |        |
| 19                            | CAP.RIFAMPICIN 300MG                                                                  | 1 X 1      | 20000  | 17.8   | 356000 |
| 50                            | TAB. CEFIXIME 200 MG                                                                  | 1 X 1      | 50000  | 7.18   | 359000 |
| 57                            | TAB. CHLORPHENIRAMINE MALEATE 4 MG                                                    | 1 X 1      | 200000 | 0.2    | 40000  |
| 64                            | TAB. CLONAZEPAM 0.5 MG                                                                | 1 X 1      | 500    | 0.95   | 475    |
| 141                           | TAB. METHYL PREDNISOLONE 4 MG                                                         | 1 X 1      | 1500   | 3.36   | 5040   |
| 154                           | TAB. OLMISARTAN 40 MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5 MG                                   | 1 X 1      | 1000   | 4.41   | 4410   |
| 162                           | TAB. PARACETAMOL 500 MG                                                               | 1 X 1      | 300000 | 0.98   | 294000 |
| 176                           | TAB. SALBUTAMOL 4 MG                                                                  | 1 X 1      | 20000  | 0.9    | 18000  |
| 179                           | TAB. SORBITRATE                                                                       | 1 X 1      | 500    | 1.87   | 935    |
| 192                           | TAB. TRYPSIN+ CHYMOTRIPSIN+ BROMOLEIN                                                 | 1 X 1      | 2000   | 3.65   | 7300   |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b> |                                                                                       |            |        |        |        |
| 225                           | PROTEIN POWDER SUGAR FREE                                                             | 1 X 200GM  | 1000   | 128.1  | 128100 |
| 242                           | SYP CHLORPHENIRAMINE 1 MG + MENTOL 1 MG + PHENYLE PHIDRINE 5 MG +SODIUM CITRATE 60 MG | 1 X 100ML  | 2000   | 29.8   | 59600  |
| 253                           | SYP. ZINK SULPHATE 10 MG/5 ML                                                         | 1 X 60 ML  | 1000   | 22.98  | 22980  |
| 297                           | POVIDONE IODINE OINTMENT                                                              | 1 X 125 GM | 300    | 131.25 | 39375  |
| <b>INHALORS / RESPULES</b>    |                                                                                       |            |        |        |        |
| 312                           | SALBUTAMOL + IPRATROPIUM NEB SOLUTION                                                 | 1 X 1      | 300    | 58.25  | 17475  |
| <b>INJECTIONS / INHALORS</b>  |                                                                                       |            |        |        |        |
| 328                           | INJ. AGUMETIN 1.2 GM                                                                  | 1 X 1      | 1000   | 61.74  | 61740  |



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcho.gov.in

### मुख्य कार्यालय

| जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ |                                     | /२०२४-२५ |      | दिनांक:- / |        | /२०२४.  |  |
|--------------------------|-------------------------------------|----------|------|------------|--------|---------|--|
| S.N.                     | ITEM DESCRIPTION                    | UNITS    | QTY. | RATE       | AMOUNT |         |  |
| 368                      | INJ. DIAZEPAM                       | 1 X 2 ML | 20   | 12.5       | 250    |         |  |
| 409                      | INJ. MAGNESIUM SULPHATE 1 MG        | 1 X 2 ML | 200  | 4.32       | 864    |         |  |
| 415                      | INJ. METHYLERGOMETRIN MALEATE 0.2MG | 1 X 1 ML | 500  | 12.9       | 6450   |         |  |
| 467                      | INJ.VALETHAMATE ( EPIDOSIN) 8MG     | 1 X 1 ML | 300  | 21.5       | 6450   |         |  |
|                          |                                     | TOTAL    |      |            |        | 1428444 |  |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

Received  
16/10/24

(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINGAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८३/२०२४-२५

दिनांक:-१८/१०/२०२४.

प्रति,  
नंदन फार्मा प्रा.लि.  
मिरारोड (पुर्व)

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.  
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.  | ITEM DESCRIPTION                                        | UNITS      | QTY.  | RATE  | AMOUNT |
|-------|---------------------------------------------------------|------------|-------|-------|--------|
| 593   | DISPOSABLE SYRINGE 2 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED | 1 X 1      | 10000 | 2.57  | 25700  |
| 595   | DISPOSABLE SYRINGE 5 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED | 1 X 1      | 10000 | 3.53  | 35300  |
| 585   | DIGITAL WEIGHT MACHINE PEDIATRIC 2 IN 1                 | 1 X 1      | 3     | 17800 | 53400  |
| 689   | LIQUID HAND WASH                                        | 1 X 5 LTR. | 200   | 924   | 184800 |
| TOTAL |                                                         |            |       |       | 299200 |

- वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

Received  
16/10/24

(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ११०६/२०२४-२५

दिनांक:- १४/१०/२०२४.

प्रति,  
श्रुतिका ट्रेडिंग कंपनी  
मालाड (प.)

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणेबाबत.  
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                                | ITEM DESCRIPTION                                     | UNITS      | QTY.   | RATE  | AMOUNT |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|--------|-------|--------|
| <b>MEDICINE</b>                     |                                                      |            |        |       |        |
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>              |                                                      |            |        |       |        |
| 46                                  | TAB. BISACODYL 5 MG                                  | 1 X 1      | 10000  | 0.5   | 5000   |
| 75                                  | TAB. DICLOFENAC SODIUM + PARACETAMOL                 | 1 X 1<br>2 | 100000 | 1.57  | 157000 |
| 87                                  | TAB. ECOSPIRIN 150 MG                                | 1 X 1      | 15000  | 0.75  | 11250  |
| 186                                 | TAB. TELMISARTAN 40 MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5 MG | 1 X 1      | 20000  | 1.75  | 35000  |
| 196                                 | TAB. ZINK SULPHATE 20 MG                             | 1 X 1      | 30000  | 0.94  | 28200  |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b>       |                                                      |            |        |       |        |
| 202                                 | DROP COLIC                                           | 1 X 15ML   | 1000   | 19.8  | 19800  |
| 210                                 | DROPS MAXTRA                                         | 1 X 15ML   | 2500   | 20.8  | 52000  |
| <b>OINTMENTS / CREAMS / LOTIONS</b> |                                                      |            |        |       |        |
| 278                                 | CREAM CLOBETASOL                                     | 1 X 15 GM  | 500    | 12.9  | 6450   |
| 289                                 | LIGNOCAIN JELLY                                      | 1 X 30 GM  | 100    | 27.6  | 2760   |
| <b>INJECTIONS / INHALORS</b>        |                                                      |            |        |       |        |
| 327                                 | INJ. ADRENALINE (0.1% / 1 ML)                        | 1 X 1 ML   | 350    | 9     | 3150   |
| 329                                 | INJ. AMIKACIN SULPHATE 50 OMG / 2ML                  | 1 X 2 ML   | 500    | 27.6  | 13800  |
| 338                                 | INJ. ARTISUNATE 60MG                                 | 1 X 1      | 100    | 33.55 | 3355   |
| 342                                 | INJ. BETAMETHASONE 4 MG                              | 1 X 1 ML   | 500    | 5.1   | 2550   |
| 369                                 | INJ. DICLOFENAC SODIUM                               | 1 X 3 ML   | 3000   | 4.9   | 14700  |
| 392                                 | INJ. HEPARINE 25000 IU / 5 ML                        | 1 X 5 ML   | 500    | 330   | 165000 |
| 432                                 | INJ. OXYTOCIN                                        | 1 X 1 ML   | 2000   | 7.5   | 15000  |
| 434                                 | INJ. PANTOPRAZOLE 40 MG                              | 1 X 10 ML  | 2000   | 22.5  | 45000  |

*Suete*



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcc.gov.in

मुख्य कार्यालय

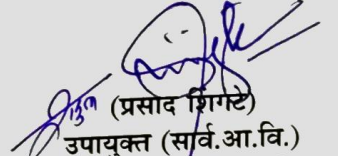
जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./

/२०२४-२५

दिनांक:- / /२०२४.

| S.N. | ITEM DESCRIPTION   | UNITS | QTY. | RATE | AMOUNT |
|------|--------------------|-------|------|------|--------|
| 437  | INJ. PEPTAZ 4.5 GM | 1 X 1 | 500  | 174  | 87000  |
|      |                    | TOTAL |      |      | 667015 |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका





# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११७७/२०२४-२५

दिनांक: १४/१०/२०२४.

प्रति,  
श्रुतिका ट्रेडिंग कंपनी  
मालाड (प.)

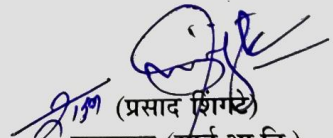
विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.

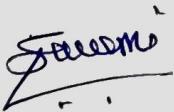
- संदर्भ :-
१. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.
  २. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.
  ३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.
  ४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.  | ITEM DESCRIPTION                 | UNITS     | QTY. | RATE  | AMOUNT |
|-------|----------------------------------|-----------|------|-------|--------|
| 484   | A.V. FISTULA NEEDLE 16G          | 1 X 1     | 2000 | 26.85 | 53700  |
| 584   | DIGITAL WEIGHT MACHINE PEDIATRIC | 1 X 1     | 10   | 3765  | 37650  |
| 733   | NULIFE GLOVES 8 NO               | 1 X 1     | 500  | 22.6  | 11300  |
| 769   | RENACLEEN                        | 1 X 5 LTR | 5    | 2770  | 13850  |
| 823   | STETHOSCOPE MICROPHONE           | 1 X 1     | 50   | 1100  | 55000  |
| TOTAL |                                  |           |      |       | 171500 |

१. वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा त्वरीत करावा.
२. त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
३. सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका





# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१

दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985

ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११७८/२०२४-२५

दिनांक: १४/१०/२०२४.

प्रति,  
श्रुतिका ट्रेडिंग कंपनी  
मालाड (प.)

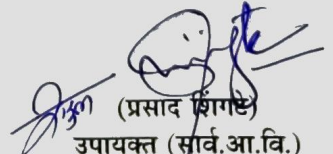
विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.

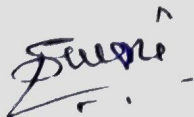
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी.

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.               | ITEM DESCRIPTION                                        | UNITS | QTY.  | RATE  | AMOUNT          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-----------------|
| <b>RAPIDS</b>      |                                                         |       |       |       |                 |
| 898                | HIV 1/2 AB 3.0 RCT (TULIP / BEACON/ BENESPHERA/ AGAPPE) | 1 x 1 | 3000  | 40    | 120000          |
| <b>ACCESSORIES</b> |                                                         |       |       |       |                 |
| 1069               | DIAMOND MARKER                                          | 1 X 1 | 50    | 31.45 | 1572.5          |
| 1092               | FOOT OPERATOR BUCKET                                    | 1 X 1 | 50    | 290   | 14500           |
| 1100               | GLUCOMETER                                              | 1 X 1 | 50    | 50    | 2500            |
| 1101               | GLUCOMETER STRIPS                                       | 1 X 1 | 20000 | 16    | 320000          |
| 1113               | MALERIA STAIN CUP                                       | 1 X 1 | 10    | 210   | 2100            |
| <b>HAEMATOLOGY</b> |                                                         |       |       |       |                 |
| 1204               | FIELD STAIN A & B                                       | 1 X 1 | 10    | 480   | 4800            |
| <b>TOTAL</b>       |                                                         |       |       |       | <b>465472.5</b> |

- वरील लॅब मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- लॅब मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका





# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINGAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcho.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११७८/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
राहुल फार्मा  
वडाळा (प.)

विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणेबाबत.

संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.

२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.

३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.

४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                          | ITEM DESCRIPTION                              | UNITS      | QTY.    | RATE  | AMOUNT  |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|------------|---------|-------|---------|
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>        |                                               |            |         |       |         |
| 13                            | CAP. PROGESTERONE 200MG                       | 1 X 1      | 3000    | 15.53 | 46590   |
| 28                            | TAB. ALBENDAZOLE 400 MG                       | 1 X 1      | 20000   | 15.53 | 310600  |
| 47                            | TAB. CALCIUM + VITAMIN D 3                    | 1 X 1      | 1000000 | 0.79  | 790000  |
| 53                            | TAB. CETRIZINE HYDROCHLORIDE 10 MG            | 1 X 1      | 75000   | 0.68  | 51000   |
| 106                           | TAB. FERROUS SULPHATE + FOLIC ACID(PEDIATRIC) | 1 X 1      | 50000   | 1.5   | 75000   |
| 112                           | TAB. FURAZOLIDONE 100 MG                      | 1 X 1      | 5000    | 1.04  | 5200    |
| 148                           | TAB. NEUROBION FORTE                          | 1 X 1      | 50000   | 0.69  | 34500   |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b> |                                               |            |         |       |         |
| 223                           | POWDER PROTEIN                                | 1 X 200 GM | 15000   | 103.5 | 1552500 |
| 227                           | SACHET LACTOBASILUS (SPOROLAC)                | 1 X 1GM    | 2000    | 18    | 36000   |
| 245                           | SYP ZINC ACETATE                              | 1 X 60 ML  | 2000    | 19.32 | 38640   |
| 256                           | SYRUP CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3)            | 1 X 100ML  | 1000    | 24    | 24000   |
| <b>INHALORS / RESPULES</b>    |                                               |            |         |       |         |
| 313                           | SALBUTAMOL REPSULES                           | 1 X 2.5 ML | 2000    | 6.6   | 13200   |
| <b>INJECTIONS / INHALORS</b>  |                                               |            |         |       |         |
| 419                           | INJ. METRONIDAZOLE IV                         | 1 X 100ML  | 3000    | 22.5  | 67500   |



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

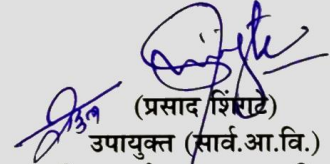
## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

| जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ |                                        | /२०२४-२५  |      | दिनांक:- / |        | /२०२४.     |  |
|--------------------------|----------------------------------------|-----------|------|------------|--------|------------|--|
| S.N.                     | ITEM DESCRIPTION                       | UNITS     | QTY. | RATE       | AMOUNT |            |  |
| 452                      | INJ. TERMIN /INJ.MEPHENTERMIN<br>30 MG | 1 X 10 ML | 20   | 129.72     | 2594.4 |            |  |
| TOTAL                    |                                        |           |      |            |        | 3044859.72 |  |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

Recd M  
28/10/2024  
H.Pat



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINGAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ११८० /२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
राहुल फार्मा  
वडाळा (प.)

विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.

संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.  | ITEM DESCRIPTION                                         | UNITS | QTY.  | RATE  | AMOUNT    |
|-------|----------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| 509   | B P MACHINE FULLY AUTOMATIC                              | 1 X 1 | 50    | 2070  | 103500    |
| 592   | DISPOSABLE SYRINGE 10 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED | 1 X 1 | 5000  | 5     | 25000     |
| 710   | N.S.T. MACHINE                                           | 1 X 1 | 1     | 85000 | 85000     |
| 881   | WASTE DISPOSABLE BAG RED                                 | 1 X 1 | 15000 | 7     | 105000    |
| TOTAL |                                                          |       |       |       | 318500.00 |

- वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुस-या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

Read on  
28/10/24  




# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDER MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८१ /२०२४-२५

दिनांक:- १४/१० /२०२४.

प्रति,  
राहुल फार्मा  
वडाळा (प.)

विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.

संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.          | ITEM DESCRIPTION                                                | UNITS | QTY. | RATE  | AMOUNT           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------------------|
| <b>RAPIDS</b> |                                                                 |       |      |       |                  |
| 903           | MALERIAPV/PF RAP.CA.T.(LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE) | 1 x 1 | 5000 | 40.25 | 201250           |
| <b>TOTAL</b>  |                                                                 |       |      |       | <b>201250.00</b> |

- वरील लॅब मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुस-या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातुन/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- लॅब मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

Received  
28/10/2024  
12/10/24

(प्रसोद शिंगरे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ ११८६ /२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
महावीर मेडिकल सप्लाय,  
गिरगाव, मुंबई

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.  
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि. ११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.               | ITEM DESCRIPTION                                                | UNITS | QTY.  | RATE | AMOUNT        |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------------|
| <b>RAPIDS</b>      |                                                                 |       |       |      |               |
| 893                | DEN. NS1 AG. R. C. T. (LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE) | 1 x 1 | 5000  | 96   | 480000        |
| <b>ACCESSORIES</b> |                                                                 |       |       |      |               |
| 1109               | LANCET                                                          | 1 X 1 | 20000 | 2.08 | 41600         |
| 1140               | PLASTIC TRAY                                                    | 1 X 1 | 50    | 450  | 22500         |
| <b>TOTAL</b>       |                                                                 |       |       |      | <b>544100</b> |

- वरील लॅब मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातुन/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- लॅब मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

Removal  
Sud Chit

(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcho.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८४/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
महावीर मेडिकल सप्लाय,  
गिरगाव, मुंबई

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणे बाबत.  
संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                                | ITEM DESCRIPTION                               | UNITS       | QTY.   | RATE   | AMOUNT |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------|--------|--------|--------|
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>              |                                                |             |        |        |        |
| 42                                  | TAB. BETAHISTINE 16MG (VERTIN)                 | 1 X 1       | 1000   | 2.98   | 2980   |
| 62                                  | TAB. CLOFAZAMINE 100 MG                        | 1 X 1       | 25000  | 17.75  | 443750 |
| 81                                  | TAB. DOMPERIDONE 10 MG                         | 1 X 1       | 20000  | 0.8    | 16000  |
| 85                                  | TAB. DYDROGESTERONE 10 MG (DUPHASTON)          | 1 X 1       | 5000   | 52.42  | 262100 |
| 95                                  | TAB. ETHAMBUTOL 400MG                          | 1 X 1       | 30000  | 8.95   | 268500 |
| 114                                 | TAB. GLIBENCLAMIDE 5 MG                        | 1 X 1       | 150000 | 0.9    | 135000 |
| 151                                 | TAB. NORFLOXACIN + TINIDAZOLE                  | 1 X 1       | 20000  | 6.46   | 129200 |
| 155                                 | TAB. ONDEM MD                                  | 1 X 1       | 10000  | 4.43   | 44300  |
| 185                                 | TAB. TELMISARTAN 40 MG                         | 1 X 1       | 100000 | 2.05   | 205000 |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b>       |                                                |             |        |        |        |
| 199                                 | COUGH EXPECTORANT WITH OUT BRONCHODIALOTOR JAR | 1 X 4.5 Ltr | 500    | 230.00 | 115000 |
| 205                                 | DROPS ALEX                                     | 1 X 15ML    | 500    | 25.78  | 12890  |
| 211                                 | DROPS MULTIVITAMIN                             | 1 X 30 ML   | 2000   | 20.86  | 41720  |
| 218                                 | LIQ. LIVER PROTIVE PREPARATION 100ML           | 1 X 100 ML  | 3000   | 33.68  | 101040 |
| 234                                 | SUS. FURAZOLIDONE                              | 1 X 60 ML   | 700    | 33.6   | 23520  |
| 240                                 | SUS. PARACETAMOL 120 MG/ 5 ML 60 ML            | 1 X 60 ML   | 15000  | 16.11  | 241650 |
| 241                                 | SYN CETRIZINE 5MG / 5ML                        | 1 X 60 ML   | 5000   | 13.28  | 66400  |
| 248                                 | SYN. ANTACID (MUCALINE GEL)                    | 1 X 170 ML  | 1500   | 50     | 75000  |
| 259                                 | SYRUP VITAMIN A 100,000 IU                     | 1 X 100 ML  | 1000   | 188.95 | 188950 |
| 292                                 | LOTION CALAMINE                                | 1 X 100 ML  | 1000   | 28.7   | 28700  |
| <b>OINTMENTS / CREAMS / LOTIONS</b> |                                                |             |        |        |        |
| 284                                 | CREAM SILVER SULPHADIAZINE 1%                  | 1 X 15 GM   | 1000   | 36.1   | 36100  |



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcc.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./

/२०२४-२५

दिनांक:- / /२०२४.

| S.N.                         | ITEM DESCRIPTION        | UNITS      | QTY. | RATE  | AMOUNT           |
|------------------------------|-------------------------|------------|------|-------|------------------|
| <b>INJECTIONS / INHALORS</b> |                         |            |      |       |                  |
| 367                          | INJ. DEXAMETHASONE 4 MG | 1 X 2 ML   | 100  | 7.46  | 746              |
| 374                          | INJ. DROTAVERINE HCL    | 1 X 2 ML   | 200  | 0.18  | 36               |
| 411                          | INJ. MANNITOL 20%       | 1 X 100ML  | 20   | 37.23 | 744.6            |
| 455                          | INJ. TITNUS TOXIDE      | 1 X 0.5 ML | 5000 | 12.96 | 64800            |
| <b>VACCINE</b>               |                         |            |      |       |                  |
| 474                          | INJ. ANTI SNAKE VENOM   | 1 X 10 ML  | 200  | 702   | 140400           |
| <b>TOTAL</b>                 |                         |            |      |       | <b>2644526.6</b> |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

Recd.  
BMC



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ 99८५ /२०२४-२५

दिनांक:-१४/१० /२०२४.

प्रति,  
महावीर मेडिकल सप्लाय,  
गिरगाव, मुंबई

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेबाबत.  
संदर्भ :- १. दि. १३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र. ४४३ दि. १२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि. १४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.         | ITEM DESCRIPTION                      | UNITS     | QTY. | RATE   | AMOUNT        |
|--------------|---------------------------------------|-----------|------|--------|---------------|
| 487          | ABDOMINAL CLAMP FOR HYSTRECTOMY       | 1 X 1     | 10   | 1249   | 12490         |
| 502          | AUTOCLAVE DRUM S.S. SEAMLESS 11" X 9" | 1 X 1     | 5    | 3248   | 16240         |
| 512          | B.P.APPARATUS DIMOND NORMAL MURCURIAL | 1 X 1     | 50   | 3645   | 182250        |
| 521          | BANDAGE 4" (10 CM X3.50 CM)           | 1 X 1     | 3000 | 28.9   | 86700         |
| 546          | BLOOD TUBING SET                      | 1 X 1     | 200  | 403.51 | 80702         |
| 549          | BP APPERATUS PEDIARIC SMALL SIZE      | 1 X 1     | 10   | 3632   | 36320         |
| 588          | DISPOSABLE CAP                        | 1 X 1     | 5000 | 2.7    | 13500         |
| 645          | FRIDGE (253 LTR) DOUBLE DOOR          | 1 X 1     | 5    | 45000  | 225000        |
| 770          | RENASTERILE                           | 1 X 5 LTR | 6    | 2825   | 16950         |
| 788          | SCALPVEIN 20                          | 1 X 1     | 500  | 12     | 6000          |
| 789          | SCALPVEIN 22                          | 1 X 1     | 500  | 12     | 6000          |
| 791          | SCISSOR 4" S.S.                       | 1 X 1     | 20   | 280    | 5600          |
| 795          | SHAVING KIT BLADE - GALLANT BLADE     | 1 X 1     | 2000 | 38     | 76000         |
| 803          | SODIUM HYPOCHLORIDE                   | 1 X 5 LTR | 50   | 206    | 10300         |
| 825          | STOUGH SCISSORS CURVED                | 1 X 1     | 10   | 890    | 8900          |
| 865          | VEINFLOW 20                           | 1 X 1     | 1500 | 13.2   | 19800         |
| <b>TOTAL</b> |                                       |           |      |        | <b>802752</b> |

- वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

Recd.  
Bal Ch

(प्रसाद शिंगडे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८८/२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
जैनम फार्मा प्रा.लि.,  
लोअर परेल (प.)

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता लॅब मटेरीयल पुरवठा करणे बाबत.  
संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक लॅब मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                                               | ITEM DESCRIPTION                                | UNITS      | QTY.  | RATE  | AMOUNT         |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-------|-------|----------------|
| <b>RAPIDS</b>                                      |                                                 |            |       |       |                |
| 896                                                | HCV AB RCT (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE) | 1 x 1      | 10000 | 59    | 590000         |
| <b>BIOCHEMISTRY FULLY AUTOMETIC EM DESTINY 180</b> |                                                 |            |       |       |                |
| 940                                                | CELL PACK DCL (SYSMEX)                          | 1X 5 LIT   | 50    | 6400  | 320000         |
| 941                                                | CELL PACK DFL(SYSMEX)                           | 1X 1.5 LIT | 30    | 18300 | 549000         |
| 942                                                | SULFOLYSER SLS 210(SYSMEX)                      | 1X 500 ML  | 35    | 26800 | 938000         |
| 943                                                | LYSERCELL WDF(SYSMEX)                           | 1X 5 LIT   | 1     | 50300 | 50300          |
| 944                                                | CELL CLEAN (SYSMEX)                             | 1X 50 ML   | 20    | 9800  | 196000         |
| <b>ACCESSORIES</b>                                 |                                                 |            |       |       |                |
| 1103                                               | HEMOGLOBINOMETER DIGITAL                        | 1 X 1      | 50    | 43    | 2150           |
| 1159                                               | SLIDE STAND                                     | 1 X 1      | 20    | 325   | 6500           |
| 1176                                               | TOURNIQUET                                      | 1 X 1      | 30    | 75    | 2250           |
| <b>TOTAL</b>                                       |                                                 |            |       |       | <b>2654200</b> |

- वरील लॅब मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातुन/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- लॅब मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

*Ravi*  
*14/10/24*

*(प्रसाद शिंगदे)*  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcho.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८८ /२०२४-२५

दिनांक:-१४/१०/२०२४.

प्रति,  
जैनम फार्मा प्रा.लि.,  
लोअर परेल (प.)

- विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणे बाबत.  
संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.  | ITEM DESCRIPTION                       | UNITS      | QTY. | RATE | AMOUNT |
|-------|----------------------------------------|------------|------|------|--------|
| 524   | BATTERYS FOR LARINGOSCOPE              | 1 X 1      | 20   | 90   | 1800   |
| 578   | DETTOL SOLUTION                        | 1 X 100 ML | 200  | 49   | 9800   |
| 614   | ELBOW SIZE GLOVES - NULIFE             | 1 X 1      | 1000 | 70   | 70000  |
| 649   | GLUCOMETER MACHINE CELL (LITHIUM CELL) | 1 X 1      | 200  | 236  | 47200  |
| 676   | INSULIN SYRINGES POLYMED               | 1 X 1      | 300  | 7    | 2100   |
| 679   | IV SET MICRO                           | 1 X 1      | 200  | 19   | 3800   |
| 748   | PATIENT UNIFORM FOR FEMALE             | 1 X 1      | 200  | 1065 | 213000 |
| 749   | PATIENT UNIFORM FOR MALE               | 1 X 1      | 50   | 1008 | 50400  |
| 808   | SPIRIT                                 | 1 X 450 ML | 100  | 120  | 12000  |
| 832   | SUCTION TUBES 8                        | 1 X 1      | 100  | 9.5  | 950    |
| 886   | ZIP LOCK BAGS (30 X 20)                | 1 X 100    | 50   | 27.8 | 1390   |
| TOTAL |                                        |            |      |      | 412440 |

- वरील सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातून/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- सर्जिकल मटेरीयल पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका





# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmco.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./११८७/२०२४-२५

दिनांक: १४/१०/२०२४.

प्रति,  
जैनम फार्मा प्रा.लि.,  
लोअर परेल (प.)

विषय :- महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता औषधे पुरवठा करणे बाबत.

- संदर्भ :- १. दि.१३/०२/२०२४ रोजी आपण सादर केलेली निविदा.  
२. प्रशासकीय ठराव क्र.४४३ दि.१२/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
३. मा. अति. आयुक्त यांची दि.१४/०३/२०२४ रोजीची मंजूरी.  
४. मा. आयुक्त यांची दि.११/१०/२०२४ रोजीची मंजूरी

वरील संदर्भित विषयानुसार मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे पुरवठा करणेकामी मंजूर दरानुसार व करारनामाच्या अटी शर्तीप्रमाणे तात्काळ पुरवठा करण्यात यावा.

| S.N.                          | ITEM DESCRIPTION                                                 | UNITS      | QTY.   | RATE  | AMOUNT  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------|---------|
| <b>MEDICINE</b>               |                                                                  |            |        |       |         |
| <b>TABLET/ CAPSULE</b>        |                                                                  |            |        |       |         |
| 18                            | CAP.RIFAMPICIN 150MG                                             | 1 X 1      | 13000  | 5.86  | 76180   |
| 20                            | CAP.RIFAMPICIN 450MG                                             | 1 X 1      | 40000  | 25.9  | 1036000 |
| 26                            | TAB - NA PAS 1 GM (SODIUM AMINOSALICYLATE )                      | 1 X 1      | 5000   | 11.7  | 58500   |
| 32                            | TAB. AMLODEPIN 5 MG                                              | 1 X 1      | 300000 | 0.74  | 222000  |
| 33                            | TAB. AMOXYCILLINE 125 MG + CLOXACILLINE 125 MG KID               | 1 X 1      | 10000  | 2.29  | 22900   |
| 35                            | TAB. ANTACID                                                     | 1 X 1      | 40000  | 1.98  | 79200   |
| 38                            | TAB. ATORVASTATIN 10 MG                                          | 1 X 1      | 40000  | 1.15  | 46000   |
| 43                            | TAB. BETAHISTINE 8MG (VERTIN)                                    | 1 X 1      | 1000   | 1.4   | 1400    |
| 44                            | TAB. BETAMETHASONE 10MG (BETNASOL)                               | 1 X 1      | 1000   | 0.5   | 500     |
| 65                            | TAB. CLOPIDOGREL 75 MG                                           | 1 X 1      | 1000   | 3.5   | 3500    |
| 69                            | TAB. DEXAMETHASONE                                               | 1 X 1      | 3000   | 0.22  | 660     |
| 78                            | TAB. DICYCLOMINE HCL 10 MG                                       | 1 X 1      | 30000  | 0.6   | 18000   |
| 131                           | TAB. LEVOCETRIZINE 5MG                                           | 1 X 1      | 20000  | 0.49  | 9800    |
| 140                           | TAB. METFORMIN 500 MG                                            | 1 X 1      | 300000 | 1.15  | 345000  |
| 184                           | TAB. TELMISARTAN 20 MG                                           | 1 X 1      | 20000  | 1.36  | 27200   |
| <b>SYRUPS/POWDER/GRANULES</b> |                                                                  |            |        |       |         |
| 206                           | DROPS ASCORIL LS                                                 | 1 X 15ML   | 1000   | 20    | 20000   |
| 208                           | DROPS DIGESTIVE ENZYME                                           | 1 X 15 ML  | 1000   | 25    | 25000   |
| 209                           | DROPS DOMPERIDONE (DOMSTAL)                                      | 1 X 5 ML   | 1000   | 18.75 | 18750   |
| 233                           | SUS. CHLOROQUINE PHOSPHATE 5 MG/ 5 ML 60 ML BOTTLE               | 1 X 60 ML  | 100    | 49    | 4900    |
| 247                           | SYP. ANTACID                                                     | 1 X 170 ML | 5000   | 30    | 150000  |
| 249                           | SYP. CEFADROXIL                                                  | 1 X 30 ML  | 3000   | 30    | 90000   |
| <b>EYE / EAR DROP</b>         |                                                                  |            |        |       |         |
| 261                           | EAR DROP CHLOAMPHENICOL + BENZOCAINE+ PROPYLENE GLYCOL (OTEK AC) | 1 X 1      | 400    | 27    | 10800   |
| 265                           | EYE & EAR DROP CIPROFLOXACIN 0.3% W/V                            | 1 X 10 ML  | 2000   | 10    | 20000   |



# मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## MIRA BHAINDAR MUNICIPAL CORPORATION

कार्यालय : स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) ता.जि.ठाणे - ४०१ १०१  
दूरध्वनी : 022-28192828 / 2893028 / 28181183 / 28181353 / 28145985  
ईमेल : mbmcho@gmail.com वेबसाईट : www.mbmcho.gov.in

### मुख्य कार्यालय

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./

/२०२४-२५

दिनांक:-

/

/२०२४.

| S.N.                  | ITEM DESCRIPTION                       | UNITS     | QTY. | RATE | AMOUNT  |
|-----------------------|----------------------------------------|-----------|------|------|---------|
| 271                   | NASAL DROP OXYMETAZOLINE HCL (OTRIVIN) | 1 X 10ML  | 1000 | 28   | 28000   |
| INJECTIONS / INHALORS |                                        |           | 0    |      |         |
| 326                   | INJ. ADENOSINE 6 MG                    | 1 X 2 ML  | 10   | 190  | 1900    |
| 358                   | INJ. CEFTRIAZONE SODIUM 1 GM           | 1 X 1     | 3000 | 35   | 105000  |
| 400                   | INJ. ISOXSUPRINE HCL (DUVADIALAN) 5 MG | 1 X 2 ML  | 600  | 33.6 | 20160   |
| 405                   | INJ. LABETALOL 5 MG /4 ML              | 1 X 4 ML  | 50   | 48   | 2400    |
| 422                   | INJ. MULTIVITAMINE                     | 1 X 10 ML | 1000 | 13   | 13000   |
| 430                   | INJ. ONDENSETRONE 4 MG                 | 1 X 2 ML  | 3000 | 4.7  | 14100   |
| 431                   | INJ. OROFER FCM                        | 1 X 1     | 500  | 2180 | 1090000 |
| TOTAL                 |                                        |           |      |      | 3560850 |

- वरील औषधे पुरवठा आवश्यक असल्याने त्वरीत करावा.
- त्वरीत पुरवठा न झाल्यास व मनपास तातडीची आवश्यकता असल्यास दुसऱ्या क्रमांकाच्या निविदाधारकाकडून खरेदी करण्यात येईल व फरकाची रक्कम आपल्या देयकातुन/अनामत रकमेतून कपात करण्यात येईल.
- औषधे पुरवठा करतांना सोबत तीन प्रतीत चलन व बिल सादर करावे.

  
(प्रसाद शिंगदे)  
उपायुक्त (सार्व.आ.वि.)  
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

  
Ravi