

# સુરત મહાનગરપાલિકા

કાર્યપાલક ઈજનેર  
પૂર્વ (વરાછા) ઝોન-એ  
સૈફી સોસા. પાસે, પંચવટી વાડીની સામે  
લંબેહનુમાન રોડ, સુરત.



ફોન : (૦૨૬૧) ૨૫૪૩૬૪૦  
ફોન : (ઓફીસ) ૨૫૫૧૩૬૩, ૨૫૪૭૭૫૦  
એક્ષ. નં. ૨૦૩  
ઈ-મેઇલ exen.ez.south@suratmunicipal.org

ઈ.એસ/ સંમતિ પત્ર/ આ.નં. ૧૮-૩૦  
તા. ૦૮-૦૭-૨૪

-: સંમતિ પત્ર :-

પ્રતિ,

વિષય :- પૂર્વ(વરાછા)ઝોન-એ વિસ્તારમાં આવેલ ટી.પી.સ્કીમ નં.૬૦(પુણા), ફા. પ્લોટ નં. આર/૪૫,(હેલ્થ સેન્ટર) ખાતે ૫૦ બેડની હોસ્પિટલ તથા નવા ૧૦ પે એન્ડ યુઝ ટોઈલેટ બનાવવાના કામે સોઈલ ટેસ્ટીંગ રીપોર્ટ કરવાનું કામ.

સંદર્ભ :- (૧) સા.સ.ઠ.નં. ૨૮૪/૦૫, તા.૨૪/૦૨/૨૦૦૫ મંજૂર થયેલ ટેન્ડર ( અંદાજીત રકમથી ૩૩.૨૩ % નીચું) ના ભાવે અને શરતે  
(૨) એડી.સીટી ઈજનેરશ્રીની તા.૦૫/૦૭/૨૦૨૪ ના રોજની મંજૂરી

મહાશય,

પૂર્વ(વરાછા)ઝોન-એ વિસ્તારમાં આવેલ ટી.પી.સ્કીમ નં.૬૦(પુણા), ફા. પ્લોટ નં. આર/૪૫,(હેલ્થ સેન્ટર) ખાતે ૫૦ બેડની હોસ્પિટલ તથા નવા ૧૦ પે એન્ડ યુઝ ટોઈલેટ બનાવવાના કામે સા.સ.ઠ.નં. ૨૮૪/૦૫, તા.૨૪/૦૨/૨૦૦૫ મંજૂર થયેલ ટેન્ડર ( અંદાજીત રકમથી ૩૩.૨૩ % નીચું) ના ભાવે અને શરતો ને આધિન અંદાજીત ખર્ચ રકમ રૂ.૩,૦૦,૦૦૦.૦૦ પૈ.ની ખર્ચ મર્યાદામાં કામગીરી કરવા જો આપ રસ ધરાવતા હોય, તો નીચે જણાવેલ શરતો ધ્યાને લઈ આપના લેટરપેડ પર લેખિત સંમતિ, બાનાની રકમ રૂ.૩,૦૦૦/- કમિશનરશ્રી, સુરત મહાનગરપાલિકાના નામના સુરત ખાતેની રાષ્ટ્રીયકૃત/ શીડયુલ બેકના ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ તેમજ નીચે જણાવેલ ક્વોલીફિકેશન ડોક્યુમેન્ટ સહિત તા.૧૮/૦૭/૨૦૨૪ સુધીમાં નીચે સહી કરનારની કચેરીમાં પહોંચાડવા પ્રબંધ કરશો. નિયત સમયમર્યાદા બાદનું સંમતિપત્રક ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં જેની સ્પષ્ટ નોંધ લેશો.

**-: શરતો તથા ક્વોલીફિકેશન ડોક્યુમેન્ટની વિગત :-**

❖ શરતો

૧. અર્નેસ્ટમની ડીપોઝીટની રકમ રૂ.૩,૦૦૦/- કમિશનરશ્રી, સુરત મહાનગરપાલિકાના નામનો સુરતની રાષ્ટ્રીયકૃત શીડયુલ બેકના ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / પે. ઓર્ડરથી સંમતિપત્રક સાથે કચેરીમા ટેન્ડર કલાર્કને આપવાની રહેશે.
૨. ઈજારદારને ઉક્ત જણાવેલ ટેન્ડરના શીડયુલ-બી માં જણાવેલ ભાવ અને શરતો બંધનકર્તા રહેશે તેમજ ટેન્ડરના Detail Technical Specification મુજબ કામગીરી કરવાની રહેશે.
૩. ઈજારદાર સંમતિ સાથે ઈ.એમ.ડી તથા નીચે જણાવેલ ક્વોલીફિકેશન ડોક્યુમેન્ટ રજૂ કરશે નહીં તો સંમતિ રદબાતલ કરવામાં આવશે.
૪. કોઈપણ અથવા બધા જ સંમતિપત્રકો રદ કરવાનો અધિકાર સુરત મહાનગરપાલિકાને અબાધિત રહેશે તે અંગે કોઈપણ કારણો આપવામાં આવશે નહીં.
૫. સદર કામગીરી બાબતે અત્રેના હાઉસીંગ વિભાગના ટેકનીકલ સ્ટાફનો સંપર્ક કરવો.

❖ ક્વોલીફિકેશન ડોક્યુમેન્ટ

૧. NABL Certificate with Scope of Accreditation


કાર્યપાલક ઈજનેર  
પૂર્વ (વરાછા) ઝોન-એ.  
સુરત મહાનગરપાલિકા

સ.ર. એકઝીક્યુટીવ આસીસ્ટન્ટશ્રી પ્રતિ,  
આઈ.એસ.ડી. વિભાગ, સુરત મહાનગરપાલિકા

પૂર્વ(વરાછા)ઝોન-એ વિસ્તારમાં આવેલ ટી.પી.સ્કીમ નં.૬૦(પુણા), ફા. પ્લોટ નં. આર/૪૫,(હેલ્થ સેન્ટર)  
ખાતે ૫૦ બેડની હોસ્પિટલ તથા નવા ૧૦ પે એન્ડ યુઝ ટોઈલેટ બનાવવાના કામે સોઈલ ટેસ્ટીંગ રીપોર્ટ કરવાનું કામનું  
સંમતિપત્રક FTP ://10.11.1.2 //SD/DHRUV/TESTING REPORT ના ફોલ્ડરમાં મુકેલ છે. જે સુરત  
મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ પર પ્રસિધ્ધ કરવા ઘટતું કરશોજી.

બિડાણ :- ઈઝેડ/સંમતિપત્રક/આ.નં. ૧૯૩૦ તા. ૦૯/૦૭/૨૪

અધિકારી-૧૯૩૦ તા. ૦૯/૦૭/૨૪  
સુરત મહાનગરપાલિકા

  
કાર્યપાલક ઈજનેર  
પૂર્વ(વરાછા) ઝોન-એ  
સુરત મહાનગરપાલિકા