U;fDy;j ikoj dkji¨j'ku vkQ bfM;k fy·
NUCLEAR POWER CORPORATION OF INDIA LTD.
¼Hkkjr ljdkj dk m|e½ (A Government of India Enterprise)
rkjkiqj egkjk'V LFky TARAPUR MAHARASHTRA SITE
rkjkiqj ijek.kq fo|qr dsUnz TARAPUR ATOMIC POWER STATION
rkifc?k fpfdRlky; TAPS HOSPITAL
Mkd ‚ Vh,ih,ih] cksbZlj ¼i-js-½] ftyk ‚ iky?kj ¼egkjk"V½ 401 504
PO : TAPP, Boisar (WR), Dist. Palghar, Maharashtra – 401 504
CIN: U40104MH1987GOI149458
Website: www.npcil.nic.in
Tel: 02525-264061 E-mail : paraskjain@npcil.co.in

TAPS-3&4
ISO 9001:2015 ISO 14001:2015
TAPS-1&2

अभिरुचि की अभिव्यक्ति EXPRESSION OF INTEREST

डायग्नोस्टिक केंद्र–अल्ट्रासोनोग्राफी और कलर डॉपलर, सिंगल स्पेशलिटी नर्सिंग होम- स्त्री रोग विज्ञान एवं विजिटिंग परामर्शदाता- व्यवसायिक चिकित्सक के नामिकायन के लिए

न्यूक्लियर पॉवर कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड
भारत सरकार का उद्यम
तारापुर परमाणु बिजलीघर, पोस्ट-टीएपीपी, जिला, पालघर, महाराष्ट्र
द्वारा जारी

For Empanelment of Single Speciality Diagnostic Centre – Ultrasonography and Color Doppler Nursing Homes (Gynaecology) & Visiting Consultants- Occupational Therapist

Issued by
NUCLEAR POWER CORPORATION OF INDIA LTD.
A Government of India Enterprise
Tarapur Atomic Power Station, Post -TAPP, Dist. Palghar, Maharashtra.

परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार के प्रशासनिक नियंत्रणाधीन न्यूक्लियर पॉवर कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड (एनपीसीआईएल) भारत सरकार का सार्वजनिक क्षेत्र का उपक्रम है। भारत में नाभिकीय विद्युत के उत्पादन हेतु एनपीसीआईएल एक विशेषज्ञ उद्योग है।

Nuclear Power Corporation of India Limited (NPCIL) is a Government of India Public Sector Enterprise, under the Administrative Control of Department of Atomic Energy, Government of India. NPCIL is an industry expert in the generation of Nuclear Power in India.

एनपीसीआईएल तारापुर महाराष्ट्र साइट (तामस्थ) में चार प्रचालरत बिजलीघर हैं।तामस्थ, एनपीसीआईएल के अधीन तापबिघ अस्पताल, टाउनशिप में स्थित लगभग 15,000 लाभार्थियों को प्राथमिक चिकित्सा सुविधा प्रदान करता है। तापबिघ अस्पताल में ओपीडी और इंडोर चिकित्सा सुविधाएं उपलब्ध हैं।

NPCIL Tarapur Maharashtra Site (TMS) has four operating stations. TAPS Hospital under TMS, NPCIL, situated in the Township, is extending primary medical facility to nearly 15,000 beneficiaries. OPD and Indoor medical facilities are available at TAPS hospital.

तापबिघ अस्पताल के सीएचएसएस लाभार्थियों के लिए निम्नलिखित विशेष चिकित्सा सेवाओं का विस्तार करने के लिए **बोईसर क्षेत्र** से विजिटिंग परामर्शदाता - एनेस्थेटिस्ट और त्वचारोग विशेषज्ञ और सिंगल स्पेशलिटी नर्सिंग होम- स्त्री रोग विज्ञान के पद के लिए तापबिघ अस्पताल **अभिरुचि की अभिव्यक्ति (ईओआई)** आवेदन आमंत्रित करता है –

TAPS Hospital invites **Expression of Interest** (EOI) applications for the post of Visiting Consultant-Anaesthetist & Dermatologist and Single Speciality Nursing Homes (Gynaecology) from Boisar area to extend following specialized medical services for the CHSS beneficiaries of TAPS Hospital –

A. **डायग्नोस्टिक केंद्र–अल्ट्रासोनोग्राफी और कलर डॉपलर**
   Diagnostic Centre – Ultrasonography and Color Doppler.
B. **एकल विशेषता नर्सिंग होम – स्त्री रोग**
   Single Specialty Nursing Home – Gynaecology.
C. **अभ्यागत परामर्शदाता – व्यवसायिक चिकित्सक**
   Visiting Consultant – Occupational Therapist.

A. डायग्रोस्टिक केंद्र–अल्ट्रासोनोग्राफी और कलर डॉपलर Diagnostic Centre – Ultrasonography and Color Doppler

B. सिंगल विशेषज्ञतावाले नर्सिंग होम Single Speciality Nursing Homes: स्त्री रोग विज्ञान को सिंगल विशेषज्ञता प्रदान करना। Providing Single Speciality Nursing Home - Gynaecology.

i. पूर्णकालिक योग्य स्त्री रोग विशेषज्ञ होना चाहिए। Should have full time qualified Gynaecologist.

ii. पूरी तरह से सुसज्जित लेबर रूम और ऑपरेशन थिएटर सुविधाओं के साथ इंडोर होना चाहिए । Should have Indoor with fully equipped labour room & Operation Theatre facilities.

iii. न्यूनतम १0 बिस्तर होने चाहिए। It should have minimum 10 beds.

iv. आपातकालीन सेवाएं प्रदान करने में सक्षम होना चाहिए। It should be able to provide emergency services.

C. विजिटिंग परामर्शदाता (तापबिघ अस्पताल में अपनी सेवाएं प्रदान करने के लिए)
Visiting consultants (to provide their services at TAPS Hospital)**:**

क्र.सं. **Sl. No.**	**परामर्शदाता अनुशासन** **Discipline of Consultants**	**योग्यता** **Qualification**	**अनुभव** **Experience**
1	व्यवसायिक चिकित्सक Occupational Therapist	बीओटी/एमओटी BOT/MOT	Minimum 5 years post qualification

इच्छुक पार्टियां, जो एनपीसीआईएल तापबिघ अस्पताल, बोइसर को अपनी सेवाएं तीन साल की अवधि हेतु प्रदान करने के इच्छुक हैं, इस ईओआई के जारी होने की तारीख से 10 दिनों के अंदर चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय, तापबिघ अस्पताल, बोईसर से व्यक्तिगत रूप में किसी कार्य दिवस के दौरान सुबह 08:00 बजे से दोपहर 12:00 बजे तक और अपराह्न 04:30 बजे से शाम 07:00 तक आवेदन प्रपत्र प्राप्त कर सकते है या वेबसाइट http://npcil.nic.in/main/expression_of_interest.aspx पर डाउनलोड कर सकते है।

Interested parties, who are willing to provide their services to NPCIL TAPS Hospital, Boisar for a period of 3 years, may obtain the application form within 10 days from the date of issue of this EOI on any working day during 08:00 AM to 12:00 NOON and 04:30 PM to 07:00 PM. in person from Medical Superintendent Office, TAPS Hospital, Boisar or can be downloaded from *Website:* http://npcil.nic.in/main/expression_of_interest.aspx

सीलबंद्ध लिफाफे में "डायग्रोस्टिक केंद्र–अल्ट्रासोनोग्राफी और कलर डॉपलर, सिंगल स्पेशलिटी नर्सिंग होम- स्त्री रोग विज्ञान एवं विजिटिंग परामर्शदाता- व्यवसायिक चिकित्सक हेतु ईओआई आवेदन (जो भी उचित हो) पर सुपर स्क्राइब करते हुए विधिवत रूप से भरे हुए आवेदन प्रपत्र को किसी कार्य दिवस को शाम 5 बजे तक इस नोटिस के प्रकाशन से 15 दिनों के अंदर व्यक्तिगत रूप से या **चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय, तापबिघ अस्पताल, पी.ओ. टीएपीपी, बोईसर, जिला-पालघर, महाराष्ट्र, पिन-401504** को पंजीकृत/स्पीड पोस्ट के द्वारा प्रस्तुत करना चाहिए। चिकित्सा अधीक्षक, तापबिघ अस्पताल बिना कोई कारण बताएं एक या सभी ईओआई को निरस्त करने के सभी अधिकार प्राप्त है।

Duly filled in application form in sealed covers super scribing "EOI Application for- Single speciality Nursing Homes-Gynaecology, Visiting Consultants (Anaesthetist and Dermatologist)" (as relevant) must be submitted in person or by registered/speed post to **the Medical Superintendent Office, TAPS Hospital P.O. TAPP, Boisar, Dist. Palghar, Maharashtra Pin- 401504** within 15 days from publication of this notice on any working day up to 05.00 PM. The Medical Superintendent, TAPS Hospital reserves all rights to reject one or all the EOI without assigning any reason thereof.

(डॉ. एस. भट्टाचार्य Dr. S. Bhattacharya)
चिकित्सा अधीक्षक Medical Superintendent
तापबिघ अस्पताल TAPS Hospital
न्यूक्लियर पावर कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड के लिए और की ओर से
For and on behalf of Nuclear Power Corporation of India Limited.

अस्वीकरण
DISCLAIMER

यह अभिरुचि की अभिव्यक्ति (ईओआई) भारत सरकार के परमाणु ऊर्जा विभाग के केंद्रीय सार्वजनिक क्षेत्र के उद्यम न्यूक्लियर पावर कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड (एनपीसीआईएल) द्वारा जारी की जाती है।

This Expression of Interest (EOI) is issued by the Nuclear Power Corporation of India Limited (NPCIL), A Central Public-Sector Enterprise of the Department of Atomic Energy, Government of India.

यह ईओआई सिंगल स्पेशियलिटी नर्सिंग होम- **स्त्री रोग**, विजिटिंग कंसल्टेंट्स (एनेस्थेटिस्ट एवं त्वचारोग विशेषज्ञ) के लिए है, ईओआई दस्तावेजों में निर्धारित संबंधित नियम और शर्तों के अनुसार जो अपनी प्रत्ययपत्र जमा करने का अभिप्रेत रखते हैं। हालांकि इस ईओआई में दी गई जानकारी सद्भाव से तैयार की गई है, यह व्यापक या स्वतंत्र रूप से सत्यापित होने के लिए नहीं है और न ही इसका अभिप्राय है।

This EOI is meant for Single Speciality Diagnostic Centre – Ultrasonography and Color Doppler Nursing Homes (Gynaecology) & Visiting Consultants- Occupational Therapist which intend to submit their credentials in line with the respective terms and conditions set forth in EOI documents. Whilst the information in this EOI has been prepared in good faith, it is not and does not purport to be comprehensive or to have been independently verified.

इस ईओआई में जानकारी चयनात्मक है। प्रत्येक इच्छुक बोलीदाता को इस ईओआई में निहित जानकारी का अपना विश्लेषण करना चाहिए या उसमें किसी भी अशुद्धि को ठीक करना चाहिए जो इस ईओआई में शामिल हो सकता है और उसे प्रस्तावित नामिकायन में अपनी जांच करने की सलाह दी जाती है।

The information in this EOI is selective. Each interested bidder must conduct its own analysis of the information contained in this EOI or to correct any inaccuracies therein that this EOI may contain and is advised to carry out its own investigation into the proposed empanelment.

इच्छुक पार्टी **अनुलग्नक-I** में दिए गए निर्धारित प्रारूप में आवेदन कर सकती है। विजिटिंग परामर्शदाता को अनुलग्नक- I के अतिरिक्त संलग्न " विजिटिंग सलाहकार के लिए आवेदन पत्र" भरना होगा। चिकित्सा सुविधा का लाभ उठाने के लिए सभी नियमों और शर्तों का विवरण देने वाले इस ईओआई के समझौते पर एनपीसीआईएल और पार्टी के बीच हस्ताक्षर किए जाएंगे।

The interested party may apply in the prescribed format as given at **Annexure I**. Visiting consultant will have to fill attached “application form for visiting consultant” in addition to Annexure I. An agreement of this EOI detailing all terms and conditions for availing the medical facility shall be signed between the NPCIL and the party.

U;fDy;j ikoj dkjiksjs'ku vkQ bafM;k fy-
NUCLEAR POWER CORPORATION OF INDIA LTD.
¼Hkkjr ljdkj dk m|e½ (A Government of India Enterprise)
rkjkiqj egkjk"V LFky TARAPUR MAHARASHTRA SITE
rkjkiqj ijek.kq fo|qr dsUnz TARAPUR ATOMIC POWER STATION
rkifc?k fpfdRlky; TAPS HOSPITAL
Mkd ? Vh,ihih] cksblj ¼i-j-½] ftyk ? iky?kj ¼egkjk"V½ 401 504
PO : TAPP, Boisar (WR), Dist. Palghar, Maharashtra – 401 504
CIN: U40104MH1987GOI149458
Website: www.npcil.nic.in
Tel: 02525-264061 E-mail : paraskjain@npcil.co.in

TAPS-3&4
ISO 9001:2015 ISO 14001:2015
TAPS-1&2

विजिटिंग परामर्शदाता के लिए आवेदन पत्र'

APPLICATION FORM FOR VISITING CONSULTANT '

(अनुलग्नक- I के अतिरिक्त भरा जाना है To be filled in addition to Annexure – I *)*

(कृपया सभी कॉलम भरें। Kindly fill up all the columns.)

1.	नाम Name :	
2.	पता Address:	
3.	संपर्क नंबर और ईमेल आईडी : Contact No. & Email ID:	
4.	विशेषज्ञता Speciality:	
5.	योग्यता Qualifications:	
6.	चिकित्सा परिषद पंजीकरण संख्या : Medical council Registration No:	
7.	योग्यता हासिल करने के बाद का अनुभव : Experience Post Qualification:	
8.	क्या सीजीएचएस दरें स्वीकार्य हैं। Whether CGHS rates acceptable	**हाँ** Yes ☐ **नहीं** No ☐
	यदि नहीं IF NO – प्रति रोगी अपेक्षित पारिश्रमिक Expected Remuneration per patient/visit	
9.	कोई अन्य विवरण जो आप जोड़ना चाहेंगे Any other details which you would like to add	

स्व घोषणा Self Declaration:

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं कि मेरे पास उपर्युक्त योग्यता हासिल करने के बाद का अनुभव है। उपर्युक्त दी गई सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सही है। मैं इसकी शुद्धता की पूरी जिम्मेदारी लेता हूं।
I hereby declare that I have the above mentioned post qualification experience. The information given above is true and correct to the best of my knowledge. I take full responsibility for its correctness.

दिनांक Date: ____________ **हस्ताक्षर Signature: ______________**

स्थान Place: ____________ **नाम Name: ___________________**

पंजीकरण संख्या सहित मुहर Seal with Registration No.

1. सामान्य परिस्थितियां GENERAL CONDITIONS:

1.1 नर्सिंग होम का स्थान बोईसर क्षेत्र में ही होना चाहिए।
Location of Nursing Homes should be in Boisar area only.

1.2 एनपीसीआईएल टीएमएस साइट आवेदन पत्र में बताई गई आवश्यकताओं को पूरा करने के अधीन पैनल में शामिल करने के लिए इस ईओआई को जारी करती है।
NPCIL TMS Site floats this EOI for empanelment subject to fulfilling the requirement as stated in the application form.

1.3 पैनल तीन (03) साल की अवधि के लिए होगा।
Empanelment will be for a period of three (03) years.

1.4 आवेदकों से अपेक्षा की जाती है कि वे आवेदन जमा करने से पहले ईओआई दस्तावेज की सावधानीपूर्वक जांच करें। अपूर्ण आवेदनों को सरसरी तौर पर खारिज कर दिया जाएगा।
Applicants are expected to examine the EOI document carefully before submission of the application. Incomplete applications will be summarily rejected.

1.5 यह माना जाएगा कि आवेदन जमा करने से पहले , आवेदक के पास :
It would be deemed that prior to the submission of the Application, the applicant has:

- इस ईओआई अनुरोध दस्तावेज़ में निर्धारित आवश्यकताओं और अन्य सूचनाओं की पूरी और सावधानीपूर्वक जांच की गई।
  Made a complete and careful examination of requirements and other information set forth in this EOI request document.
- एनपीसीआईएल टीएमएस साइट से अनुरोध की गई ऐसी सभी प्रासंगिक जानकारी प्राप्त की।
  Received all such relevant information as it has requested from NPCIL TMS Site.

1.6 आवेदक अपने आवेदन को तैयार करने और जमा करने से संबंधित सभी लागतों को वहन करेगा।
The applicant shall bear all costs associated with the preparation and submission of their application.

1.7 आवेदक एनपीसीआईएल टीएमएस साइट के पूर्व लिखित अनुमोदन के बिना किसी तीसरे पक्ष को गोपनीय जानकारी का खुलासा नहीं करेगा।
The applicant shall not disclose confidential information to any third party without prior written approval of NPCIL TMS Site.

1.8 एनपीसीआईएल टीएमएस साइट सत्यापन के लिए सहायक दस्तावेजों के लिए कॉल करने का अधिकार सुरक्षित रखती है यदि ऐसा समझा जाता है तो आवेदक द्वारा अपने पिछले क्लाइंट आदि से प्रस्तुत किसी भी विवरण को क्रॉस-चेक भी कर सकती है। इस संबंध में आवेदकों को कोई आपत्ति नहीं होगी।
NPCIL TMS Site reserves the rights to call for the supporting documents for verification if so deemed also cross-check for any details as furnished by the applicant from their previous clients etc. The applicants shall not have any objection whatsoever in this regard.

1.9 अस्पताल आईएफएससी कोड और पैन कार्ड नंबर, सेवा कर संख्या (यदि लागू हो) और अन्य सभी दस्तावेजों (जैसे दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम, भारतीय चिकित्सा परिषद, ब्लड बैंक, ड्रग लाइसेंस आदि के तहत पंजीकरण) के साथ अपने बैंक खाते का विवरण प्रदान करेगा जो अस्पताल चलाने के लिए आवश्यक है।

अस्पताल कर्मचारियों द्वारा कर छूट का लाभ उठाने के लिए कंपनी को आयकर अधिनियम,1961 के तहत निर्धारित कर छूट प्रमाणपत्र प्रदान करेगा। अपनी आईएफएससी कोड और पैन कार्ड नंबर, सेवा कर संख्या (यदि लागू हो) और अन्य सभी दस्तावेजों (जैसे दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम, भारतीय चिकित्सा परिषद, ब्लड बैंक, ड्रग लाइसेंस आदि के तहत पंजीकरण) के साथ अपने बैंक खाते का विवरण प्रदान करेगा।) जो अस्पताल संचालन के लिए आवश्यक है। अस्पताल कर्मचारियों द्वारा कर छूट का लाभ उठाने के लिए कंपनी को आयकर अधिनियम, 1961 के तहत निर्धारित कर छूट प्रमाणपत्र प्रदान करेगा।

The hospital shall provide their Bank Account details along with IFSC code and PAN Card Number, Service Tax Number (if applicable) and all other documents (e.g. Registration under The Shops and Establishments Act, The Indian Medical Council, Blood Bank, Drug license etc.) necessary for running of the hospital. The Hospital shall provide Tax Exemption Certificate prescribed under the Income Tax Act, 1961 to the COMPANY to avail tax exemption by the employees.

2. पुरस्कार का मानदंड AWARD CRITERIA:

- **नर्सिंग होम -** तामस्थ द्वारा गठित पैनल समिति आवेदनों (ईओआई) की जांच करेगी और पैनल में आगे की प्रक्रिया के लिए केवल अस्पतालों/ क्लीनिकों/नैदानिक केंद्रों में जांच की जाएगी। अस्पताल की पैनल समिति संलग्नक-I,II,III और IV, जैसा भी मामला हो, के आधार पर अस्पताल/निदान केंद्र का दौरा करेगी और निरीक्षण करेगी तथा सूचीबद्ध करने के लिए सिफारिशें देगी।

  Nursing Home - The Empanelment Committee constituted by TMS will screen the applications (EOI) and visit only screened in hospitals / Nursing Home for further process of empanelment. The Hospital Empanelment Committee will visit and inspect the hospital/Nursing Home based on the **Annexure - I & II** as the case may be and give recommendations for empanelment.
- **विजिटिंग परामर्शदाता के** लिए - निगम उस विजिटिंग परामर्शदाता को पैनल में शामिल करेगा जिसका मूल्यांकित ईओआई तकनीकी रूप से उपयुक्त और वित्तीय रूप से सबसे कम निर्धारित है और ईओआई दस्तावेज पर्याप्त रूप से उत्तरदायी है ,बशर्ते कि आवेदक समझौते को संतोषजनक ढंग से निष्पादित करने के लिए योग्य होने के लिए निर्धारित किया गया हो। विजिटिंग परामर्शदाता के पैनल में शामिल होने के नियम और शर्तों पर नेगोशियसन की जा सकती है।

  For Visiting Consultant - The Corporation shall empanel the visiting consultant whose evaluated EOI has been determined to be technically suitable and financially lowest and is substantially responsive to the EOI document, provided further that the applicant is determined to be qualified to execute the agreement satisfactorily. The terms and condition of empanelment of visiting consultant may be negotiated thereon.

3. दरें/टैरिफ RATES / TARIFF:

3.1 आवेदकों को मौजूदा सीजीएचएस पुणे के दरों की स्वीकृति के लिए निर्दिष्ट करना होगा।
Applicants need to specify for acceptance of Prevailing CGHS Pune rates.

3.2 सीजीएचएस पुणे दरों को स्वीकार न करने पर उन्हें दरों की अपनी अनुसूची प्रस्तुत करनी होगी।
For non acceptance of CGHS Pune rates, they need to submit their own schedule of rates.

4. भ्रष्ट और कपटपूर्ण व्यवहार CORRUPT & FRAUDULENT PRACTICES :

यह अपेक्षा की जाती है कि बोलीदाता/ठेकेदार "भ्रष्ट और कपटपूर्ण आचरण" की नीति के अनुसरण में संविदा के निष्पादन के दौरान नैतिकता के उच्चतम मानक का पालन करते हैं, जिसे निम्नानुसार परिभाषित किया गया है:

It is expected that Bidders/Contractors observe the highest standard of ethics during the execution of the contract in pursuance to the policy of “Corrupt & Fraudulent Practices” that is defined as follows:

4.1 “भ्रष्ट आचरण" का अर्थ है संविदा निष्पादन में किसी सार्वजनिक अधिकारी की कार्रवाई को प्रभावित करने के लिए किसी मूल्यवान वस्तु की पेशकश करना, प्राप्त करना या याचना करना।
“Corrupt practice” means the offering, receiving or soliciting of anything of value to influence the action of a public official in the contract execution.

4.2 "धोखाधड़ी प्रथा" का अर्थ है एनपीसीआईएल के नुकसान के लिए संविदा के निष्पादन को प्रभावित करने के लिए तथ्यों की गलत बयानी और कृत्रिम गैर-प्रतिस्पर्धा स्तरों पर बोली प्रक्रिया स्थापित करने और एनपीसीआईएल मुक्त और खुली प्रतियोगिता के लाभ(बोली प्रस्तुत करने से पहले या बा द में)।

"Fraudulent practice" means a misrepresentation of facts to influence the execution of a contract to the detriment of NPCIL and includes collusive practices amongst the bidders (prior to or after bid submission) designed to establish bid process at artificial noncompetition levels and to deprive NPCIL of the benefits of free and open competition.

4.3 एनपीसीआईएल कार्य प्रदान करने के प्रस्ताव को अस्वीकार कर देगा ,यदि यह निर्धारित किया जाता है कि बोली में भाग लेने वाला कोई बोलीदाता या एजेंसी जिसे कार्य प्रदान किया गया है ,ऊपर परिभाषित भ्रष्ट या कपटपूर्ण प्रथाओं में लिप्त है।

NPCIL will reject a proposal for award of work, if it is determined that any bidder participating in a bid or the agency to whom the work has been awarded is engaged in corrupt or fraudulent practices as defined above.

5. किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार एनपीसीआईएल सुरक्षित रखता है यदि : NPCIL RESERVES THE RIGHT TO REJECT ANY APPLICATION IF:

5.1 किसी भी समय,एक फर्म के लिए एक भौतिक गलत बयानी की जाती है या उसका खुलासा किया जाता है।

At any point of time, a material misrepresentation is made or uncovered for a firm.

5.2 आवेदन के मूल्यांकन के लिए आवश्यक पूरक जानकारी के अनुरोधों का फर्म तुरंत और पूरी तरह से जवाब नहीं देता है।

The firm does not respond promptly and thoroughly to requests for supplemental information required for the evaluation of the Application.

6. समझौता AGREEMENT :

6.1 एनपीसीआईएल, तामस्थ के उप महाप्रबंधक (मासं) द्वारा मल्टीस्पेशलिटी अस्पतालों, नर्सिंग होम, ईएनटी क्लिनिक, कंसल्टेंट्स, विजिटिंग कंसल्टेंट्स, पैथोलॉजी लैबोरेटरी और रेडियोलॉजिकल डायग्नोस्टिक सेंटर द्वारा निर्धारित प्रारूप अनुलग्नक- V में पैनल के लिए अनुमोदित अंतिम समझौते पर हस्ताक्षर किए जाएंगे।

The final agreement will be signed by the Deputy General Manager (HR) of the NPCIL, TMS with the Multispecialty Hospitals, Nursing Homes, ENT Clinic, Consultants, Visiting Consultants, Pathology Laboratory & Radiological Diagnostic Centre approved for empanelment.

6.2 पैनल में शामिल अस्पताल/परामर्शदाता लाभार्थियों से कुछ भी शुल्क नहीं लेंगे और लाभार्थी चिकित्सा उपचार के लिए अस्पताल को कुछ भी भुगतान करने के लिए उत्तरदायी नहीं होंगे।

The empanelled Hospital/Consultant will not charge anything from the beneficiaries and the beneficiaries shall not be liable to pay anything to the Hospital for the medical treatment**.**

6.3 पैनल में शामिल अस्पताल/परामर्शदाता एनपीसीआईएल और अस्पताल के बीच सहमति के अनुसार हर महीने मासिक बिल को तैयार करेंगे और बिल का विस्तृत विवरण एनपीसीआईएल की संतुष्टि के लिए प्रस्तुत किया जाएगा।

The empanelled Hospital/Consultant shall raise the monthly bill strictly in accordance with the charges as agreed to between NPCIL and the Hospital every month and detailed break-up of the bill shall be furnished to the satisfaction of NPCIL.

6.4 एनपीसीआईएल बिल प्राप्त होने की तारीख से 60 दिनों की अवधि के भीतर बिल को संसाधित करने के बाद अस्पताल को भुगतान करने का प्रयास करेगा। तथापि, यदि कुछ स्पष्टीकरण,दस्तावेज, बिलों में त्रुटियों के अभाव में, यदि उन्हें अस्पताल में वापस कर दिया जाता है, तो 60 दिनों की अवधि की गणना केवल अस्पताल द्वारा बिलों को फिर से जमा करने की तारीख के बाद की जाएगी, जैसा कि बताया गया है।

NPCIL shall attempt to make payment to the hospital after processing the bill within a period of 60 days from the date of receipt of the bill. However, if for want of some clarifications, documents, errors in the bills, if they are returned to the hospital, the period of 60 days will count only after the date of re-submission of the bills by the hospital after infirmities as pointed out.

APPLICATION FORMAT

FOR EMPANELMENT OF HOSPITALS (MULTI-SPECIALITY / SPECIALITY / SUPER SPECIALITY) / DIAGNOSTIC CENTRES/DENTAL CLINICS / PATHOLOGICAL LABS.

1. Name of the city where hospital is located

2. Name of the hospital

3. Address

4. Tel/fax/e-mail

Telephone										
Fax										
e-mail/website address										

5. Empanelment Applied for: (Please tick the appropriate box).

a)	Multispeciality (General Purpose)1*	
b)	Super Speciality (One or more Speciality)	
c)	Dental Clinic	
d)	Super Speciality Eye Care	
e)	Diagnostic Centre	

Note :[1*] Multispeciality (General Purpose) - shall include General Medicine, General Surgery, Obstetrics and Gynaecology, Paediatrics, Orthopaedics, ICU and Critical Care Units (ENT, Opthalmology, Dental specialities desirable) and facilities for Radiology and in house laboratory and Blood Bank. These hospitals will not be considered for ONE Speciality/or selected specialities only. However, they can be considered for additional Specialities in addition to General Purpose treatment.

a) Multispecialty (General Purpose):
Should have minimum three specialities.

b) Super Speciality – Specify speciality: (Please tick the appropriate box).

Cardiology, Cardiovascular and Cardiothoracic surgery	
Neurology and Neurosurgery	
Urology – including Dialysis and Lithotripsy (Renal Transplant, if available)	
Orthopaedic Surgery – including arthroscopic surgery and Joint Replacement	
Gastroenterology and GI-Surgery (Liver Transplant, if available)	
Comprehensive Oncology (includes surgery, chemotherapy and Radiotherapy)	
Paediatrics and Paediatrics surgery	
Endoscopic surgery	
E.N.T. including Specialised surgeries	
Any other (specify the name of the Speciality)	

Note: Facilities for Relevant Diagnostic procedures/investigations should be available.

c) Dental Clinic – specify service: (Please tick the appropriate box).

General Dentistry	
Special Dental procedures – speciality specified	
Diagnostic procedures/investigations for Dental	

d) Super Speciality Eye Care – specify service: (Please tick the appropriate box).

Cataract/Glaucoma	
Retinal – Medical – Vitro retinal surgery	
Strabismus	
Occuloplasty& Adnexa & other specialized treatment	

6 Whether the hospital is recognized under any one or more of the following:

S.N.	Authority	Yes	No
a)	Under CGHS/CS(MA)/CHSS of DAE, CHSS of DoS, GOI/any CPSU.		
b)	Under State Health Authority/Local Body		
c)	Under any Medical Health Insurance Organisation (If yes, specify)		
d)	Trust Hospital		

7. Whether CGHS rates acceptable

Yes		No	

8. Whether NABH/NABL Accredited

Yes		No	

9. Number of Bed

Total no. of beds	ICU beds	Speciality beds wise	Super-speciality beds wise

10. Hospitals/Laboratories having NABH/NABL certificate shall attach the copy of the same with the signature of Hospital Authority.

11. Any other relevant information.

12. Rate list for various treatment/investigation to be enclosed.

Signature of the Authorized Applicant

Annexure III

CHECKLIST FOR CATEGORY.III HOSPITALS

NURSING HOMES PROVIDING SINGLE OR MULTI SPECIALITY SERVICES

1. The hospital should have full time/round-the-clock qualified doctors, nursing and para medical staff.

2. It should have minimum 20 beds.

3. It should be able to provide emergency services.

4. It should have pathology laboratory facilities.

5. It should have power back up.

6. It should have OPD facilities with adequate sitting arrangements.