



GOVERNMENT OF WEST BENGAL
District Health & Family Welfare Samiti &
Chief Medical Officer of Health
North 24 Parganas
Ph. No.033-25523129

No.DH&FWS/NHM/2019/ 1173

Date: 19.06.2019

QUOTATION NOTICE

Sealed quotation are invited from the bonafide Agencies/ Firms/ individuals, for Print and supply of the different formats, leaflet for Urban Leprosy Activity in routine mode as per Annexure -II office of the undersigned.

The applications may be received in the letter-head of the Agency/ Firm/ Individuals, addressed to the "Secretary District Health & Family Welfare Samiti, North 24 Parganas." by dropping in the Tender Box. The last date of submission of tender is 26.06.2019 up to 2.00 p.m. and it will be opened on the next working day on 27.06.2019 at 12.00 p.m.

The rates are required for one financial year (i.e. 01.04.2019 to 31.03.2020) and it may be extended for further period with same terms & conditions and approved rate there to.

List of required documents:

1. Photocopy of valid Trade License (duly attested).
2. Photocopy of GST Registration Certificate (duly attested).
3. Photocopy of updated P.Tax update payment Challan & Certificate (duly attested).
4. Photocopy of PAN (duly attested).

Details Terms & Conditions (Annexure-I), List of items (Annexure-II) and Application Form (Annexure-III) shall be available at www.north24parganas.gov.in on and from 19.06.2019

The Tender Selection Committee (TSC) reserves the right to accept or reject any tender or a part of the tender without assigning any reason thereof.

Sd/-
Secretary DH&FWS &
Chief Medical Officer of Health
North 24 Parganas

No.DH&FWS/NHM/2019 /1173/1(8)

Date: 19.06.2019


Copy forwarded for information to:-

1. The Sabhadhipati, Zilla Parishad, North 24 Parganas.
2. The District Magistrate, North 24 Parganas.
3. The S.D.O.(Sadar), North 24 Parganas.
4. The Dy. CMOH-I / II / III, DMCHO, DTO, ZLO, North 24 Pgs.
5. The D.I.O, North 24 Parganas with the request to upload for online publication.
6. The Accounts Officer of this office.
7. The DAM, O/o the CMOH, North 24 Parganas.
8. Office Notice Board

Sd/-
Secretary DH&FWS &
Chief Medical Officer of Health
North 24 Parganas

Terms & Conditions (as per corrigendum)

- 1) The bid documents shall be received from 19.06.2019 upto 26.06.2019 till 2:00PM., Application (Annexure-III) shall be addressed to the Secretary District Health & Family Welfare Samiti, North 24 Parganas, Kolkata-700124.
- 2) The bid documents to be submitted under sealed cover superscribing on the envelope, as "**Tender for Print & supply of different formats & leaflets for Urban Leprosy Activity in routine mode)**" in the Office of the CMOH, North 24 Parganas".
- 3) The bidder must have PAN, Trade License, GST Registration & return of current validity.
- 4) Rate of item(s) shall be inclusive of all Taxes (direct & Indirect). Rates quoted more than MRP shall be rejected.
- 5) Specimen of required sample have to be **submitted along with bid, without samples(s) tender will be rejected.**
- 6) The TSC has the right to accept or reject any tender without showing any cause thereof at any stage of tender process.
- 7) The Printed article(s) should be supplied as per specifications & approved quality (determined by TSC) within 7 (seven) days from issuance of the Work Order, failing which the order shall be treated as cancelled and the 2nd lowest bidder may be entrusted to supply for those article(s).
- 8) The Proprietor of the firm should sign on every page of the bid documents.
- 9) The bidders or his/her authorized representative may be present at the time of the opening of the quotation to get any clarification related to the quotation. No further clarification/information will be provided after the process of finalization of the quotation.
- 10) Bids shall be submitted as per the sequence of Annexure-II & Application of Annexure-III.
- 11) Sample specimen to be produced before the Tender Selection Committee (TSC) on the date of opening of the tender.
- 12) Draw of Lots will be done in case of equal price bids in any item(s).
- 13) Technical Bid & Finance Bid must be submitted in separate sealed envelope by following two bid systems.
- 14) The interested bidders may also collect samples of articles to be printed from the office of the undersigned within the office hours from 19.06.2019 to 26.06.2019


Secretary DH&FWS &
Chief Medical Officer of Health
North 24 Parganas

List of Items for ULA in routine mode

SL. No.	Name of the Article/Item	Specifications	Rate per unit quoted by the bidder (including of all charges like delivery and GST etc.)
1	Leaflets	Each of size A4 in Maplitho paper of 70gsm	
2	Referal Slip Formats	Each of size A4 in Maplitho paper of 70gsm	
3	Surveillance Formats	Each of size A4 in Maplitho paper of 70gsm 70GSM	

Application Form

1. Name of the Firm/Agency :
2. Name of the Proprietor with Mobile no.
3. Trade License and current Validity :
4. P.Tax current Challan and Certificate :
5. PAN No. :
6. GST Registration No. :
7. Date of Tender Submission :
8. Bid submitted as per list of Annexure-II:

DECLARATION: I/We declare that the above mentioned information are correct in all aspect and I/We abide by the terms & conditions of the NIQ. If any information found incorrect or false at any stage my/our candidature/Bid may be liable for rejection.

Signature of the bidder

কুষ্ঠ রোগের দরুণ অঙ্গ বিকৃতি সংশোধনে শল্য চিকিৎসার সুযোগ

বিলম্বে চিকিৎসা, অনিয়মিত চিকিৎসা কুষ্ঠ রোগীদের জীবনে অেকে আনে অঙ্গ বিকৃতি ও অঙ্গহানি। এই সমস্ত রোগীদের কিছু কিছু অঙ্গ বিকৃতি শল্য চিকিৎসার মাধ্যমে কিছুটা সংশোধন করা যায়।

এই ধরনের চিকিৎসা ঢাকাবাসীরা রোগীকে বেশ কিছুদিন হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয় ও পরবর্তীতে হাসপাতালের বাহিরে থাকলে ট্রেকআপ করতে হতে হয়। এইসব অসুবিধার কথা বিবেচনা করে সরকার এইসব পরিবারের জন্য আর্থিক ক্ষতি খানিকটা পূরণ করার উদ্দেশ্যে প্রতিটি রোগীকে চিকিৎসা ঢাকাবাসীরা তিন দফায় সর্বমোট ৮০০০/- (আট হাজার টাকা) ক্ষতিপূরণ দেওয়ার ব্যবস্থা করেছে। ইচ্ছুক রোগীদের অতিসত্বর নিজ নিজ সাব সেন্টারের স্বাস্থ্যকর্মীর সাথে অথবা গ্রাম পঞ্চায়েতে কর্মরত হেলথ সুপারভাইসরের সাথে অথবা ব্লকের ব্লক স্বাস্থ্য আধিকারিকদের সাথে যোগাযোগ করতে অনুরোধ করা হচ্ছে।

কেন্দ্রীয় কুষ্ঠ বিভাগের নয়া নির্দেশনামা অনুসারে প্রতিটি কুষ্ঠজনিত প্রতিবন্ধী, প্রতিবন্ধী শংসাপত্র পাওয়ার অধিকারী, তার অক্ষমতা যতই কম হোক না কেন, এরূপ প্রতিটি প্রতিবন্ধী সমাজে অন্যান্য প্রতিবন্ধীর মত সমস্তরকম সুযোগ-সুবিধা পেতে পারে।

চাই সকলের সহযোগিতা

সুখমাত্র সীমিত সরকারী স্বাস্থ্য ব্যবস্থার মাধ্যমে এই বৃহৎ কর্ম সমাধা করা সম্ভব নয়। তার জন্য সরকার সমাজের সকল স্তরের জনগনের, পঞ্চায়েত, সরকারী, বেসরকারী, স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠান ইত্যাদি বিভাগের সহযোগিতা এবং সক্রিয় অংশগ্রহণ। তবেই সার্বিক ভাবে এ রোগের সম্বন্ধে জনগনের কুসংস্কার/ জীতি দূর করা এবং চিকিৎসার আওতায় এনে রোগমুক্ত করা সম্ভব হবে।

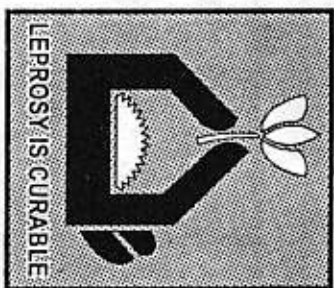
অতয়ের আসুনরোগীকে রোগ থেকে মুক্ত করার জন্য আমরা সবাই নিজে বিজ্ঞানসম্মতভাবে এগিয়ে চলি যাতে কুষ্ঠরোগ নিমূল করা যায়।

থলোখনে জেলা কুষ্ঠ অফিসে যোগাযোগ করুন

৮নং কে. বি. বোস রোড, হরিতলা, বারাসাত, উত্তর ২৪ পরগণা
দুরাভাষ : ০৩৩-২৫৮৪ ১৯০২/

উত্তর ২৪ পরগণা জেলা স্বাস্থ্য দপ্তর (কুষ্ঠ বিভাগ)

১, কে. বি. বোস রোড



কুষ্ঠ রোগ সম্বন্ধে জ্ঞাতব্য তথ্য

- ১। কুষ্ঠ রোগ অনেক রোগের মত একটি জীবগুণ ঘটিত রোগ মাত্র।
- ২। কুষ্ঠ বংশগত রোগ নয়।
- ৩। আধুনিক MDT চিকিৎসায় ৬-১২ মাসে সম্পূর্ণ নিরাময় হয়।
- ৪। MDT চিকিৎসা শুরু হবার পর রোগের সংক্রমণ ক্ষমতা থাকে না এবং রোগ একজন থেকে অন্যজনে ছড়ায় না।
- ৫। সময়মতো এবং নিয়মিত চিকিৎসা অত্যন্ত জরুরী।
- ৬। চিকিৎসায় অবহেলা রোগীর অঙ্গবিকৃতির কারণ হতে পারে। অঙ্গবিকৃতি রোগের লক্ষণ নয় অবহেলার ফল।
- ৭। রোগী যাতে সঠিক সময়ে, নিয়মিত চিকিৎসা গ্রহণ করে- পরিবারের সবাইয়ের দেখা কর্তব্য। কোন জায়গা কেটে গেলে, যেমন দাগ থেকে যায়, চিকিৎসা সম্পূর্ণ হলেও রোগীর অসাড় ভাব, দাগ থাকতে পারে-এতে ভয়ের কিছু নাই। তাই ভয় বা ঘৃণা নয়- কারোও রোগ হলে নিকটবর্তী স্বাস্থ্যকেন্দ্রে নিয়ে যান। বিনামূল্যে MDT চিকিৎসা নিতে সাহায্য করুন।
- ৮। কুষ্ঠ রোগীর যাদের অঙ্গবিকৃতি হয়েছে অথবা যাদের পায়ে তলায় অসাড়তা আছে তাদের প্রতি ছয় মাসে একজোড়া করে এমসিআর চশমল দেওয়া হয়। যাতে এইসব রোগী হাঁটা চলা ঠিকমতো করতে পারে।
- ৯। কুষ্ঠ রোগের জন্য অঙ্গবিকৃতি শল্য চিকিৎসার দ্বারা সংশোধন করা যায়। এই জন্য নিকটবর্তী স্বাস্থ্য কেন্দ্রে অথবা জেলা কুষ্ঠ অফিসে যোগাযোগ করুন।

জানবার কথা

কুষ্ঠ: কয়েকটি জ্ঞাতব্য তথ্য

কুষ্ঠ রোগ আমাদের দেশে খুবই ব্যাপক। এক পশ্চিম বাংলাতেই এখন বছরে কুষ্ঠ রোগীর সংখ্যা প্রায় ১২,০০০।

কলকাতাসহ সব জেলাতেই এই রোগের কমবেশী প্রকোপ লক্ষ্য করা যায়। এই রোগের মূল কারণ হল “মাইকোব্যাকটেরিয়ামলেপরি” নামে একরকম বীজাণু যার আক্রমণ ছাড়া কিছুতেই এ রোগ হয় না। এ রোগ বংশগত নয়। দেবতার অভিশাপ, এ জন্মের বা গত জন্মের পাপের ফল প্রভৃতি যে নানা কথা শোনা যায় তা সবই কুসংস্কার, তার সঙ্গে কুষ্ঠর কোন সম্পর্ক নেই।

শরীরের মধ্যে দানা বীধতে কুষ্ঠর দীর্ঘদিন সময় লাগে। প্রথম অবস্থায় তাকে সহজে চেনা যায় না। সাধারণ মানুষ যখন বৃকতে পারে তখন রোগ অনেজকটা এগিয়ে যায়। সেইজন্য কুষ্ঠ বলাতে ভেসে ওঠে অস্ববিকৃতির একটি বীভৎস ছবি। জেনে রাখা দরকার যে এ ছবি এই রোগের সূচনা নয়। এ ছবি হল পরিণামের, যা নাকি বহুদিনের অবহেলার ফল। অস্ববিকৃতির মতো অস্বাভাবিক কোন কিছুকে মানুষ বা সমাজ সহজে মেনে নিতে পারে না, আসে ভয়, বিতৃষ্ণা, ঘৃণা। ফলে রোগীকে সারিয়ে তোলার বদলে সারিয়ে, এড়িয়ে, এমনকি তার কাছ থেকে পালিয়ে যাবার দিক একটা বৌক দেখা দেয়। আর রোগীও ঘর-সংসার, প্রিয় পরিজন, রুজি রোজগার হারাবার ভয়ে মরিয়া হয়ে রোগ লুকতে থাকে। এইভাবে রোগ থেকে যায় সমাজের মধ্যে, আর একের পর এক লোককে ঘায়েল করতে থাকে।

শুরুতে কুষ্ঠ চিনব কি ভাবে?

কুষ্ঠ প্রতিরোধক টিকা নেই। চিকিৎসার দ্বারা এ রোগকে দমন করতে হবে। তাই গোড়ার দিকে কুষ্ঠকে কিতাবে চেনা যায় তা জানা উচিত।

প্রথম অবস্থায় কতকগুলো চিহ্ন দেখে কুষ্ঠ রোগ চেনা যায় বা সে সম্বন্ধে সন্দেহ হতে পারে। সে চিহ্নগুলো হল -

১। গায়ে এক বা একাধিক ফ্যাকাসে অথবা লালচে ধরনের অসাড় দাগ, এই দাগে কোন জ্বলা বা চুলকানি থাকেনা। এই দাগের জমি আশেপাশের চেয়ে উঁচু কিংবা সমান।

২। গায়ে এক বা একাধিক এলাকা জুড়ে লালচে চকচকে ও মসৃণ দাগ। এই চকচকে ভাবটা সাধারণ চকচকে ভাবের চেয়ে অনেক বেশী।

৩। কানের লতি, কপাল, হাতের বা পায়ের আঙুলে ফোলা মনে হওয়া। এসব জায়গায় চামড়া পুরু হয়ে ওঠে।

৪। কয়েক ক্ষেত্রে অসাড় দাগ বুঝতে পারার আগেই হাতের বা পায়ের আঙুল অসাড় হয়ে যাওয়া।

৫। নাক দিয়ে রক্ত না পড়া বা ভুরুর লোম উঠে যাওয়া বা চোখে নানা উপসর্গ দেখা দেওয়া।

৬। মেয়েদের বেলায় কয়েক ক্ষেত্রে প্রসবের অল্প কয়েকদিনের মধ্যে পায়ে হঠাৎ এ্যালার্জির মত দাগ দেখা দেওয়া।

কুষ্ঠ কি সারে?

হ্যাঁ, আধুনিক চিকিৎসার কল্যাণে সবরকম কুষ্ঠ সারিয়ে তোলা যায়। গোড়ায় চিকিৎসা করলে ভবিষ্যতে এর কোন ছাপ বা চিহ্ন থাকে না। দেহের বিকৃত ঘট ঘট যাবার পর যদি চিকিৎসা হয় তাহলে রোগ অবশ্য সারে তবে বিকৃতি থেকে যাবে। তাও শল্য চিকিৎসায় আজকাল এইসব বিকৃতিও ঠিক করা যায়।

অঙ্গ বিকৃতি ও কুষ্ঠ

অঙ্গ বিকৃতি রোগ আক্রমণের লক্ষণ নয়। এ হল অবহেলার পরিণাম। চিনতে না পারার জন্য শুরুতেই রোগ ধরা পড়ে না কিংবা রোগ ধরা পড়লেও সমাজের ভয়ে ঘোপন করা হয়। এই অবহেলাই ডেকে আনে অস্ববিকৃতি যার শেষ অঙ্গহানিতে।

ভিখারীরাই কি কুষ্ঠ ছড়ায়?

সাধারণের মধ্যে এই ধারণাই প্রচলিত। কিন্তু ধারণাটা সঠিক নয়, কারণ ভিখারীরা সমাজের মধ্যে বাস করে না, এদের সঙ্গে সাধারণ মানুষের মেলামেশা আর কতটুকু? আর এদের মধ্যে বেশীর ভাগটা হল অসংক্রামক কুষ্ঠরোগী। এদের থেকে সমাজে রোগ ছড়িয়ে পড়বার তেমন ভয় থাকেনা।

সমস্যা

যেসব রোগী রোগ ছড়ায় তাদের চেনা সব সময় সহজ নয় - সমাজের পক্ষে কিপদ এখানই। এই বিপদ থেকে বাঁচতে হলে রোগের প্রথম অবস্থার লক্ষণগুলি জানতে হবে আর এমন একটা অনুকূল আবহাওয়া গড়ে তুলতে হবে যাতে রোগী গোড়াতেই বিনা দ্বিধায় চিকিৎসার জন্য এগিয়ে আসেন।

চিকিৎসা

বর্তমানে এই রোগের ফল্পকালীন বিশেষ চিকিৎসা (MDT) জেলাতে প্রতিটি হাসপাতাল, স্বাস্থ্যকেন্দ্র, উপস্বাস্থ্যকেন্দ্র, ও পৌর প্রতিষ্ঠানের অন্তর্গত হাসপাতাল ও ক্লিনিকে বিনামূল্যে পাওয়া যায়। নিয়মিত চিকিৎসায় রোগ ছড়ানোর ক্ষমতা কমে যায়; শুধু তাই নয়, রোগও সেরে যায় পুরোপুরি। স্বাভাবিক জীবনযাত্রার কোন রকম বাধাঘাট ঘটায় হাত থেকে রোগী নিস্তার পায় তার চিকিৎসায় দেরী হলে যে সব ঝামেলা হতে পারে তার থেকেও বাঁচে।

রেফারেন্স লিপ ফর্ম্যাট

জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি (কুষ্ঠ বিভাগ)

উত্তর ২৪ পরগণা

ফোন-০৩৩-২৫৮৮-১৯০২, Email- zlo24pgsn@gmail.com

কুষ্ঠব্যাধি সনাক্তকরণ স্লিপ

ক্রমিক সংখ্যা

তারিখ

সন্দেহভাজন রোগাক্রান্ত ব্যক্তির নাম

বয়স

লিঙ্গ (পুং / স্ত্রী)

পিতা / স্বামীর নাম

ঠিকানা

মোবাইল নম্বর

প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র

~~দলের ক্রমিক সংখ্যা~~

স্বাস্থ্য কর্মীর

~~দলের স্বাক্ষর~~ নাম এবং স্বাক্ষর -

জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি (কুষ্ঠ বিভাগ)

উত্তর ২৪ পরগণা

ফোন-০৩৩-২৫৮৮-১৯০২, Email- zlo24pgsn@gmail.com

কুষ্ঠব্যাধি সনাক্তকরণ স্লিপ

ক্রমিক সংখ্যা

তারিখ

সন্দেহভাজন রোগাক্রান্ত ব্যক্তির নাম

বয়স

লিঙ্গ (পুং / স্ত্রী)

পিতা / স্বামীর নাম

ঠিকানা

মোবাইল নম্বর

প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র

~~দলের ক্রমিক সংখ্যা~~

স্বাস্থ্য কর্মীর

~~দলের স্বাক্ষর~~ নাম এবং স্বাক্ষর -

Surveillance Formats

Annexure - I

Urban Leprosy Surveillance System US -1

Format will be filled by the FTS/HHW

Name of FTS / HHW:			
Name of UPHC :		Ward No. : _____	
Report for the Month of :			
Total no. of Population Covered	Total no. of person examined	No. of Suspects identified during month	No. of Suspects referred during month
Remarks, if any :			

Signature

10 50, 000 Pcs.
Book - 1000-1000
(25 Pcs. / 1000)