# REQUEST FOR PROPOSAL

**Issued by**

Mira Bhaindar Municipal Corporation

**RFP Reference No.**

**Ref. No. MBMC/Establishment/1452/2026-27** **Date:29/10/2026**

# Table of Contents


**1. Annexure-1** .....

**2. Annexure-2** .....

**3 Bid Evaluation Process** .....

3.1 Opening of Bids .....

3.2 Evaluation of Bids .....

**4 Terms and Condition** .....

**5** .....

ANNEXURE-I

# MIRA BHAYANDAR MUNICIPAL CORPORATION
# MEDICLAIM POLICY TERMS AND CONDITIONS

| | | YES/NO |
|---|---|---|
| 1. | Number of Employees | |
| 2. | Types of cover-Group Health Insu. | |
| 3. | Dependent covered (1+3) | |
| 4. | Floater Sum Insured Rs. | |
| 5. | No Parents covered except parents of Bachelor who are below 75 years | |
| 6. | Pre-existing Disease Covers 100% from day one Clause – 4.1 | |
| 7. | Normal Maternity Benefits upto Rs. 25,000/- caesarean upto Rs. 35,000/- | |
| 8. | Deletion of Exclusion clause – 4.2 Exclusion Clause for First 30 Day's | |
| 9. | Covered of first year Diseases Deletion of exclusion for 1st years Clause - 4.3 | |
| 10. | Covered of 2nd year Disease Deletion of exclusion for 2nd year Clause – 4.3 | |
| 11. | Covered of 4th year Disease Deletion of exclusion for 4nd year Clause – 4.4 | |
| 12. | Maternity period to be cover from day one | |
| 13. | Pre-Hospitalization 30 days 7 Post Hospitalization 60 days cover | |
| 14. | Baby Cover from day one | |
| 15. | Day care Procedure covered as per company's norms provide list of disease | |
| 16. | Waiver of 30 days Waiting Period remove | |
| 17. | Limit on room rent to be 1% of sum Insured for normal and 2% of sum Insured for ICU | |
| 18. | Continuity benefit after retirement would be given all the member covered under policy, if they pay premium | |
| 19. | Deletion of domiciliary Hospital expenses | |
| 20. | Hospital list attached (Cashless list) (Please Attach List) | |
| 21. | Claim to be intimated Immediately with 30 days date of admission in hospital | |
| 22. | Disease No capping Clause -1.2.1 | |
| 23. | Mid Term Addition & Deletion On Pro-rate basis, From the date of request, Subject to sufficient C.D. Balance | |
| 24. | Reimbursement of Hospitalization Expenses Subject to terms of the standard group mediclaim policy (attached) with added benefits as under | |

The successful company will be binded to execute the agreement for period of 1 year. Any changes by Corporation are binding on vendor.

Signature

राष्ट्रीयकृत विमा/खाजगी विमा/राष्ट्रीयकृत बँकच्या लेटर हेड

ANNEXURE-II

प्रति,
मा.आयुक्त
मिरा भाईंदर महानगरपालिका.

महोदय,

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, आमची कंपनी M/s..... ही राष्ट्रीयकृत विमा/खाजगी विमा/राष्ट्रीयकृत बँक असुन भारतात तिचे अस्तित्व किमान 01 वर्षे आहे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या आस्थापनेवरील स्थायी अधिकारी/कर्मचारी यांना वैद्यकीय विमा योजना लागु करणेकरीता आमच्या कपंनीच्यावतीने निविदा भरणारी कंपनी M/s..... यांना प्राधिकृत करण्यात येत आहे.

विमा कंपनीचा सही व शिक्का

# 1 Bid Control Sheet

| # | Information | Details |
|---|---|---|
| **1.** | Name of Work | To Provide Group Health Insurance to Permanent Employees of Mira Bhayandar Municipal Corporation. (For one year) If the work is found satisfactory, a proposal for extension of the tenure will be submitted to the Hon'ble Commissioner for approval. |
| **2.** | Tender Inviting Agency | Commissioner, Mira Bhaindar Municipal Corporation. |
| **3.** | RFP Reference No. | **Ref. No. MBMC/Establishment/1452/2026-27** ,<br>**Date: 29/10/2026** |
| **4.** | Availability of RFP Documents | RFP document can be downloaded from the website of www.mahatenders.gov.in |
| **5.** | Non-Refundable Tender Cost | INR 11800/- (Rs. 10000 + 1800 18% GST)<br>To be paid through online payment mode only |
| **6.** | Date & Time of tender for downloading | **30/10/2026 to 30/11/2026 upto 03:00 pm** |
| **7.** | Pre-Bid Meeting<br>Time, Date and Venue | **20/11/2026 at 11:00 am**<br>Standing Committee Hall, 2nd Floor.<br>Mira Bhaindar Municipal Corporation (MBMC)<br>Indira Gandhi Bhavan, Chhatrapati Shivaji Maharaj Marg, Bhaindar (W) Mumbai – 401101, Maharashtra, India |
| **8.** | Earnest Money Deposit | Rs.1,00,000/- (Rupees One Lakh only),<br>To be paid online payment |
| **9.** | Performance Security (Performance Bank Guarantee) | An amount equivalent to the 3% of the total contract value in a form of Bank Guarantee issued by a Nationalized Bank. |
| **10.** | Date and Time of Submission of Tender | **30/10/2026 to 30/11/2026 upto 03:00 pm** |
| **11.** | Date and Time of Opening of Tender | 02/12/2026 at 1.00 pm (if possible) |
| **12.** | Bid validity period | 120 days from the last date and time of submission |
| **13.** | Currency | Indian National Rupees (INR) |
| **14.** | Contact email id | establishment@mbmc.gov.in |
| **15.** | Communication Address | Dy.Commissioner (HQ)<br>Mira Bhaindar Municipal Corporation<br>Indira Gandhi Bhavan, Chhatrapati Shivaji Maharaj Marg, Bhaindar (W) 401101, Mumbai, Maharashtra, India |

# निविदा पत्रकाविषयी नियम व अटीशर्ती सन 2026-27

1) निविदा पत्रक संबधीची सविस्तर माहीती मनपाच्या ई-टेंडर http://www.mahatender.gov.in या संकेतस्थळावर संबंधीत खात्यात विनामुल्य मिळेल.
2) निविदा पत्रक किंमत (Receipt online system) ऑनलाईन भरण्यात यावी. तसेच निविदा पोस्टाने पाठविली जाणार नाही.
3) निविदेसाठी EMD Receipt online system ऑनलाईन स्विकारण्यात येईल.
4) निविदा बयाणा/सुरक्षा अनामत रक्कम परत किंवा त्यावर कोणत्याही प्रकारचे व्याज किंवा विलंब आकार दिले जाणार नाही.
5) किंवा विलंब आकार दिले जाणार नाही.
6) निविदाधारकाने डाऊनलोड केलेल्या निविदा पत्रकातच दर भरुन महानगरपालिकेच्या अधिकृत वेबसाईट http://www.mahatender.gov.in वर उपलब्ध फॉरमॅटमध्ये स्कॅन करुन सादर केले पाहिजेत.
7) शासनमान्य नोंदणीकृत कंपनी, IRDA कडील नोंदणीकृत ब्रोकर्स तसेच राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी यांनी त्यांचे नाव, संपुर्ण पत्ता व संपर्क दुरध्वनी क्रमांक इत्यादी माहिती देणे आवश्यक आहे.
8) निविदा ऑनलाईन सादर केलेनंतर सदर निविदा सिलबंद करून आस्थापना विभाग, मिरा भाईंदर महानगरपालिका, मुख्य कार्यालय, तिसरा मजला, भाईंदर (प.), ता.जि.ठाण येथे ७२ तासांच्या आत Hard copy सादर करताना त्यासोबत (ANNEXTURE-II) ची मुळ प्रत जमा करणे अनिवार्य राहील. तथापि निविदेची छाननी ऑनलाईन प्राप्त कागदपत्रे (Env 1) याचे नुसारच केली जाईल याची नोंद घ्यावी. Hard copy मधील कागदपत्रे (Env 1) हे निविदेमध्ये स्पष्टीकरण आवश्यक असल्यास उघडण्यात येतील. ऑनलाईन व ऑफलाईन कागदपत्रांमध्ये तफावत असल्यास ऑनलाईन सादर केलेली कागदपत्रे ग्राह्य धरण्यात येतील. (कृपया यामध्ये Annxure-1 देण्यात येऊ नये.)
9) निविदा उघडताना बोलीदाराचा एक अधिकृत प्रतिनिधी उपस्थित राहू शकतो.
10) तांत्रिकदृष्ट्या पात्र पक्षांच्या आर्थिक बोली उघडल्या जातील.
11) या उद्देशासाठी स्थापन केलेल्या संस्थेची तांत्रिक मूल्यमापन समिती कंपनी प्रोफाइल, रेटिंग आणि ते निश्चित करू शकतील अशा इतर निकषांवर आधारित आवश्यक सेवा प्रदान करण्याच्या एजन्सीच्या क्षमतेचे आणि केवळ त्या पात्र कंपन्यांच्या आर्थिक बोलींचे मूल्यांकन करेल. तांत्रिक मूल्यमापन विचारात घेतले जाईल.
12) उशीरा/अस्पष्ट/सशर्त/अपूर्ण/कोणत्याही बाबतीत निर्धारित प्रक्रियेची पुष्टी न करणाऱ्या बोली नाकारल्या जातील.
13) टेंडर दस्तऐवजांच्या अटी व शर्तींमध्ये (फर्म्स) मधील मतभेद उद्भवल्यास, मीरा भाईंदर महानगरपालिकेचा निर्णय मान्य असेल.
14) MBMC कडून संप्रेषणाच्या 24 तासांच्या आत सेवेत नवीन प्रवेश घेणाऱ्यांना कव्हरेज मिळण्यासाठी योजनेत तरतूद असावी.
15) यशस्वी कंपनी स्वत:च्या खर्चावर IRDA आणि सरकारने वेळोवेळी जारी केलेल्या आदेश आणि अधिसूचनांच्या तरतुदींचे पालन करेल.
16) कोणत्याही असमाधानकारक सेवेच्या बाबतीत, नोटीस जारी केल्यानंतर सक्षम अधिकाऱ्याने ठरविल्यानुसार योग्य दंड आकारला जाईल.
17) कालावधीत दाव्यांची पुर्तता करण्यात अयशस्वी झाल्यास, संस्थेच्या नियमांनुसार दंड लागू केला जाईल.

**18) कराराचा कालावधी सुरुवातीला परस्पर मान्य केलेल्या अटी आणि शर्तींनुसार एक वर्षासाठी वाढवता येईल, जो कंपनी/फर्मची कोणतीही चूक किंवा असमाधानकारक कामगिरी लक्षात आल्यास, एका महिन्याच्या नोटीसने संपुष्टात आणली जाईल.**

**19) या सेवेतून उद्भवलेल्या बोलीदार आणि संस्था यांच्यातील कोणत्याही प्रकरणाचा, विवादाचा किंवा संदर्भाचा खटला चालवण्याचा अधिकार एकट्या मिरा भाईंदर महानगरपालिकेला असेल. हे विशेषत: मान्य केलेले आहे.**

**20) करार जारी करण्यापूर्वी कोणत्याही पुढील अटी व शर्तींमध्ये सुधारणा/ बदल/ हटवण्याचा/जोडण्याचा अधिकार MBMC राखून ठेवते.**

**21) लवाद- मीरा भाईंदर नगरपालिका कॉर्पोरेशन आणि विमा कंपनी यांच्यात उद्भवणारे सर्व वाद आणि मतभेद उपायुक्तांकडे पाठवले जातील. आयुक्त, मीरा भाईंदर महानगरपालिका यांचा निर्णय सर्व संबंधितांवर बंधनकारक असेल.**

**22) कोणतीही निविदा पूर्णपणे किंवा अंशत: स्विकारणे किंवा आलेल्या सर्व निविदा नाकारण्याचे, तसेच कोणतेही कारण न देता निविदा रद्द करण्याचा अधिकार आयुक्त यांनी राखून ठेवला आहे.**

**23) व्यक्तींचे दावे आणि सेटलमेंटचे तपशील यांचा समावेश असलेले अहवाल मासिक आधारावर किंवा संस्थेला आवश्यक असेल तेव्हा संस्थेला सादर केले जावेत.**

**24) निविदा सादर करताना दोन लिफाफा पध्दतीने खालीलप्रमाणे कराव्यात.**

**25) ज्या विमा कंपनीची निविदा मंजूर होईल. त्या कंपनीने कार्यादेश मिळालेनंतर कार्यालयीन १५ दिवसात (सुट्टीचे दिवस वगळून)निविदेतील एकुण विमा रक्कमेच्या ०३ टक्के सुरक्षा रक्कम म्हणून राष्ट्रीयकृत बँकेची बँक गॅरेंटी जमा करणे आवश्यक आहे. अन्यथा कंपनीशी केलेला करार रद्द करणेचे अधिकार आयुक्त, मिरा भाईंदर महानगरपालिका यांना आहेत.**

अ) <u>तांत्रिक अर्हता :-</u>

**लिफाफा क्र. ०१ मध्ये (Envelope No. 1) खालील साक्षांकित कागदपत्र सादर करावीत.**

1. Tender document fees & EMD Payment Receipt copy.
(निविदा पत्रक फी व इसारा रक्कम भरणा पावती प्रत)
2. EMD deposit copy.
(इसारा रक्कमेची प्रत)
3. Registration Under IRDA Certificate to be attached. IRDA
(मान्यता प्राप्त नोंदणी प्रमाणपत्र)
4. Insurance Company/IRDA Registered Brokers/Nationalised Bank/Private Medical Insurance Company Pancard.
(विमा कंपनी/IRDA नोंदणीकृत ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी पॅनकार्ड आवश्यक)
5. C.A Certified copy of Balance Sheet for last 03 years
Copy of Good & Service Tax Registration Certificate.
6. (विमा कंपनी/IRDAनोंदणीकृत ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी यांनी वस्तु व सेवाकर नोंदणी प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक)
7. Copy of Professional Tax Registration Certificate.
(व्यवसाय कर नोंदणी प्रमाणपत्र प्रत आवश्यक)
8. Experience Certificate of providing mediclam policy to employees (Govt./Semi Govt./Private) (03 Years Experience)
(विमा कंपनी/IRDAनोंदणीकृत ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी यांनी प्रदान केलेल्या मेडीक्लेम पॉलीसी अनुभव प्रमाणपत्राची प्रत आवश्यक (०३ वर्षाचा अनुभव)

9. Registered companies/ firms that are incorporated or registered under the Indian Companies Act, 1956. (भारतीय कंपन्या अंतर्गत कायदा स्थापना 1956 नुसार नोंदणीकृत विमा कंपनी/IRDA नोंदणीकृत ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी)

10. The Firm should have placed/Serviced at least one mass policy for a single Social/community Scheme, which covers a minimum of 3,000 lives.

11. The Broker should have serviced minimum 02 Crores of Premium in a year (विमा कंपनी/ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी यांची सेवा किमान ०१ वर्षासाठी ०२ कोटी प्रिमीयम इतकी असणे आवश्यक)

12. Submission of Medical Insurance Conditional Certificate. (Annexure-I) (वैद्यकीय विमा अटीशर्ती प्रमाणपत्र सादर करणे) (Annexure-I)

13. Brokers are required to submit Annexure-II on the letter head of Nationalized Insurance Company/Private Insurance Company/Nationalized Bank.

ब्रोकर्स यांनी राष्ट्रीयकृत विमा कंपनी/खाजगी विमा कंपनी/राष्ट्रीयकृत बँक यांच्या लेटर हेडवर (Annexure-II) सादर करणे आवश्यक.

**वर नमुद केलेली तांत्रिक माहिती व त्याबाबतच्या मुळ प्रमाणपत्राच्या छायांकित प्रती निविदा उघडताना सादर केली नसेल, तर निविदा ग्राहय धरली जाणार नाही.**

**ब)** लिफाफा क्र. २ मध्ये (Envelope No. 2)

**निविदापत्रक दरसुची** Online **मनपाच्या ई-टेंडरींग संकेतस्थळावर उपलब्ध करुन देण्यात येईल.**

**१) दोन लिफाफा पध्दतीचा अवलंब करुन त्यापैकी वरिल (अ) च्या लिफाफ्यात तांत्रिक बाबींचा व (ब) चे लिफाफ्यात वित्तीय बाबींची कागदपत्रे स्कॅन करुन अपलोड करावी.**

**२) महानगरपालिका निश्चित करील अशा तारखेला व वेळेवर निविदा उघडण्यात येईल. त्या दिवशी निविदाधारक किंवा त्यांचे प्रतिनिधींना उपस्थित राहता येईल. ते गैरहजर असले तरी निविदा उघडण्यांत येतील. निविदा उघडताना प्रथम लिफाफा क्र. १ उघडण्यात येईल. लिफाफा क्र. १ मधील कागदपत्रे परिपुर्ण असल्यानंतरच लिफाफा क्र. २ उघडण्यात येईल. अन्यथा अशी निविदा विचारता घेतली जाणार नाही.**

**३) निविदा मंजुर शासनमान्य कंपनी अथवा IRDA कडील नोंदणीकृत ब्रोकर्स/राष्ट्रीयकृत बँक/ खाजगी विमा कंपनी यांनी महानगरपालिकेबरोबर ठरवून दिलेल्या कामाचा करारनामा नियमानुसार स्टॅम्प पेपरवर त्वरित करून द्यावा. तदनंतरच कार्यादेश देण्यात येईल. करारनाम्यातील अटी व शर्ती संबधितावर बंधनकारक राहतील.**

**४) सदरचे काम हे करारनाम्याच्या अटीशर्तीनुसार, कार्यादेशामध्ये नमुद केलेल्या मुदतीत पुर्ण करुन द्यावयाचे आहे.**

**५) करारनाम्याच्या अटीशर्तीनुसार कामकाज करावे लागेल.**

**६) निविदाधारकाने निविदा सादर करताना निविदेतील नियम व अटी मान्य असल्याबद्दल त्यावर शिक्यासह सही केली पाहिजे. जर सही केली नसेल तर अशी निविदा विचारात घेतली जाणार नाही.**

**७) कोणतीही निविदा पुर्णपणे किंवा अंशतः स्विकारणे किंवा आलेल्या सर्व निविदा नाकारण्याचे, तसेच कोणतेही कारण न देता निविदा रद्द करण्याचा अधिकार आयुक्त यांनी राखून ठेवला आहे.**

**स्वा/-**
**(प्रणाली घोंगे)**
**उप-आयुक्त (मुख्यालय)**
**मिरा भाईंदर महानगरपालिका**

# मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

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

**।। निविदा दरसुची ।।**

कामाचे नांव :- भाईंदर महानगरपालिकेच्या स्थायी अधिकारी/कर्मचाऱ्यांना ग्रुप वैद्यकीय विमा योजनेचा लाभ देणे. (कालावधी १ वर्षे) काम समाधानकारक असल्यास मा.आयुक्त महोदय यांचेकडे पुढील मुतदवाढीकरीता प्रस्ताव सादर करण्यात येईल.

**निविदा भरणा-याचे नाव व पत्ता :----------**

**----------**

**शासनमान्य नोंदणीकृत कंपनी, IRDA कडील नोंदणीकृत ब्रोकर्स तसेच राष्ट्रीयकृत बँक/खाजगी विमा कंपनी**

**नाव व पत्ता :----------**

**----------**

**----------**

**----------**

**निविदा बयाणा रक्कम रु. ---------- (अक्षरी रु.----------)**

डि. डि. (धनाकर्ष क्र.) ---------- दिनांक ----------

**बँकेचे नाव ----------**

| अ.क्र | प्रती अधिकारी/कर्मचारी व त्यांचेवर अवलंबीत कुटुंबिय एकूण (1+3) याचा ग्रुप वैद्यकीय विमा | प्रती अधिकारी/कर्मचारी व त्यांचे अवलंबित कुटुंबिय (1+3) यांचा एकूण ग्रुप वैद्यकीय विमा मर्यादा रू. | प्रती अधिकारी/कर्मचारी व त्यांचेवर अवलंबित कुटुंबिय (1+3) यांचे साठी एकूण वैद्यकीय विम्याचा वार्षीक हप्ता (सर्व करासहीत) रू. |
|---|---|---|---|
| १. | प्रती अधिकारी/कर्मचारी अधिक तीन अवलंबित (1+3) (अंदाजित एकुण कर्मचारी १२००) | रू. २,००,००० + १ कोटी बफर रक्कम | रु. ...../- |

निविदाधारकाची सही व शिक्का

# मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

**स्व. इंदिरा गांधी भवन, मुख्य कार्यालय, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग,**
**भाईंदर (प.)ता. जि. ठाणे. :- 401 101**

## ।। Tender Price Bid ।।

Name of Work :- To Provide Group Health Insurance to Permanent Employees of Mira Bhayandar Municipal Corporation. (For one year) If the work is found satisfactory, a proposal for extension of the tenure will be submitted to the Hon'ble Commissioner for approval.

**Name and Address of 'Government Insurance Company'/'IRDA Authorized/ Registered Brokers and Nationalised bank/ Private Medical Insurance Company :-----**

**----------**

**----------**

**----------**

**Tender Form Fee And EMD Rs. ---------- /-**

**(Rupees (Word) .----------)**

D.D. (D.D. No.) ---------- Dated ----------

**Bank Name ----------**

| Sr. No | Per Employees and their dependent family members over the total (1 + 3), the Group Medical Insurance | Employees and their dependent family members (1 + 3) of the total group medical insurance limit of Rs. | Per Employees and their dependent family members over the (3 + 1) of the annual total medical premium (inclusive of all taxes) of Rs. |
|---|---|---|---|
| 1. | Per employee more dependent on three (1 + 3) (Total Employee 1200) | Rs.2,00,000/- + 1 Cr. Buffer Amt | Rs……./- |

Sign and Stamp