

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik
Inspection Committee Report for Academic Year 202-~~6~~-202-~~7~~

Clinical Material in Hospital

Name of College/Institute... Dr. S. P. Patil Nursing College, Korochi
 Faculty... Nursing

HOSPITAL DETAILS

Sr. No.	Particulars to be verified	Particular	Adequate/ Inadequate-
1	The Institute / College shall execute a MoU with any institute for affiliation of hospital in addition to minimum 100 bedded own/parent Hospital (Affiliated hospital must be 50 bedded or more.) To be made available on web site	Yes	Adequate
a.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: Copy to be made available on web site	Yes	Adequate
b.	Student Bed Ratio for UG & PG to be verified: (As per MSR) Calculate at Actual 1.3	1:5	Adequate
c.	Average Bed Occupancy in % : 85% (Minimum 75%)	85	Adequate
d.	Clinical facilities for PG to be verified:-(As per MSR)	NA	Adequate
	(i) Whether OPD is functioning to be verified (ii) Total No of OPD (on the day of inspection) (iii) Average Number of patients attending OPD (current year) (iv) Average Number of Delivery (Current year) (v) Average Number of abnormal Delivery (Current year)	NA	Adequate
<ul style="list-style-type: none"> As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College. If Infrastructure is available, then mark "Adequate" & do not attach any Documents it should be available on college website In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with evidence. To be submit to university with report 			

Here we declare all relevant document uploaded are clear and visible on web site & are true as per my knowledge & Belief
 Any Other, Please Specify:-

(Signature)
Principal
 Dr. S. P. Patil Nursing College
 Korochi.
 Dean/ Principal Stamp & Signature

Date:-



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

दस्तावेजाचा करणार आहत का? : ही खोप दु.नि. कार्यालयाचे नांव : _____

मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव व पत्ता : _____

हस्त लेख असल्यास त्याचे नांव व पत्ता : _____

मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव व पत्ता : _____

मुद्रांक शुल्क एकूण एकूण रुपये : 400 पैकी रक्कम रुपये : 400

मुद्रांक विक्री नोंदवही अनुक्रमांक : 99094 दिनांक : 27/9/23

मुद्रांक विक्रेत्याची सही : Asmita मुद्रांक विक्रेत्याची राशी : 545000

* मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव सौ. स्मिता यशवंत जाधव * वस्तु विवरण विशेष आवाज, इचलकरंजी

* मुद्रांक विक्री पत्राचा क्रमांक : 24/2000-2008 * लायसन्स कोड नं. 2803084

प्रशासकीय ज्योती मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक करारपत्र व 3 महिन्यांचा मुदताचा मंजूरपत्र

CA 612035

Sub Office Treasury Ichalkaranji

OCT 2023

Sub Treasury Officer Ichalkaranji



- पार्टी नं १ - केअर हॉस्पिटल, कोरोची
तर्फे चेअरमन डॉ. शुभांगी प्रदीप पाटील
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणगले जि. कोल्हापूर



Page No. 01/06

Sr. No. 263/2025

No. of corrections on this page - Nil

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे कोरोची हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा तीस वर्षांचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेच अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र.

इचलकरंजी

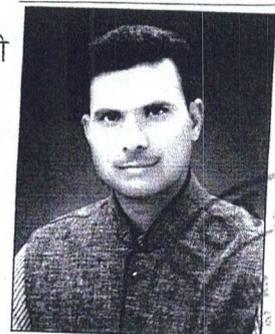
दि. ०७/०७/२०२५

पार्टी नं १ - केअर हॉस्पिटल, कोरोची

तर्फे चेअरमन डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी

जि.कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

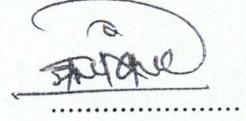


साक्षीदार

सही

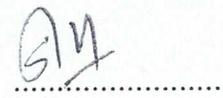
१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे

रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर

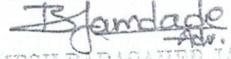


2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील

रा. तांदुळवाडी जि. सांगली



Signed Before Me

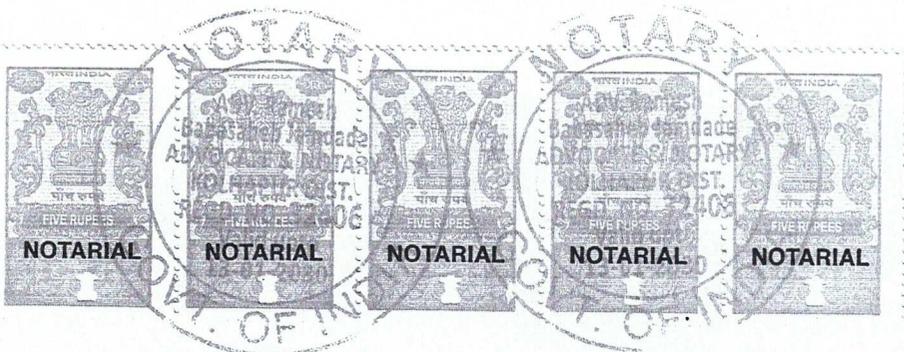
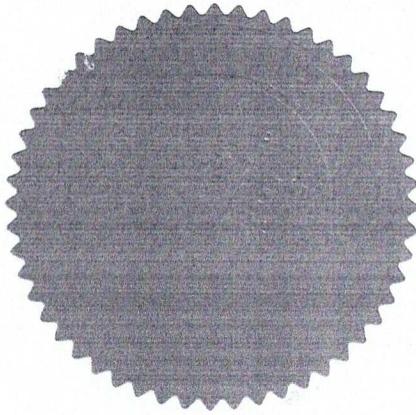


ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No. 2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are
read over & explained to the executant
who admit — the same to be true
& correct date... 07/07/2025...

17 JUL 2025



No. of corrections
on this page Nil

भारत सरकार

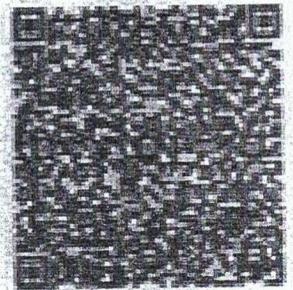


डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil

ADV. R. B. JAMDADE
NOTARY PUBLIC
Page No. 04 / 06
Sr. No. 263 / 2025

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1975
पुरुष / Male

7359 0138 6947



आधार -- सामान्य माणसाचा अधिकार

ADV. R. B. JAMDADE
NOTARY
KOLHAPUR DIST.
REGD. NO. 32405
Valid upto
13-01-2030
GOVT. OF INDIA

ADV. Ramesh
B. Jamdade
NOTARY
KOLHAPUR DIST.
REGD. NO. 32405
Valid upto
13-01-2030
GOVT. OF INDIA



यदव विद्यापीठ जोळख प्राधिकरण
YADAV VEDYAPEETH JOZKHA PRADHIKAN

पत्ता : यदव कॉलेज शिवाजी नगर,
वडगाव, कोल्हापूर, महाराष्ट्र, 416112

Address: yadav college shivaji
nagar, Wadagaon, Kolhapur,
Maharashtra, 416112

Handwritten signature

Dr. S. P. Patil
Nursing College
Korochi-Ichalkaranji

**महाराष्ट्र शासन**

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद कोल्हापूर

HEALTH DEPARTMENT ZILLA PARASHID KOLHAPUR

मुंबई शुश्रूषा गृह नोंदणी अधिनियम, १९४९

Bombay Nursing Home Act of 1949

महाराष्ट्र शुश्रूषा गृह नोंदणी नियम १९७३

Maharashtra Nursing Homes Registration Rules, 1973

महाराष्ट्र शुश्रूषागृह नोंदणी अधिनियम (सुधारित) नियम २०२१

Maharashtra Nursing Homes Registration (Amendment) Rules 2021

प्रमाणपत्र / CERTIFICATE(मुंबई शुश्रूषा गृह नोंदणी अधिनियम, १९४९ च्या कलम ५ अन्वये दिलेले प्रमाणपत्र)
(Bombay Nursing Home Act of 1949 Registration Certificate issued under section 5)

Dr. Shri / Smt

Shri Bhairavnath Shikshan Va Sevabhavi Sanstha

(Dr. Shubhagi Pradip Patil)

डॉ. श्री/श्रीमती

श्री. भैरवनाथ शिक्षण व सेवा भावी संस्था संचालित

(डॉ. शुभांगी प्रदिप पाटील)

Hospital name

Care Hospital

रुग्णालयाचे नांव

केअर हॉस्पिटल

Address

A/p Korochi Tal- Hatkanangle Dist. Kolhapur

पत्ता

मु.पो. कोरोची ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर

नवीन नोंदणी/नूतनीकरणसाठी वरील नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होमची नोंदणी करण्यात आली आहे. उक्त नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवानगी दिली जात आहे. Above Nursing Home/Maternity Home has been registered for new registration / renewal. Permission is being granted to operate the said Nursing Home / Maternity Home.

Registration Number : 0392

नोंदणी क्रमांक :

Maternity Beds : 0040

प्रसूती खाटा :

Registration Date : 08/01/2019

नोंदणी दिनांक :

Nursing Beds : 0060

शुश्रूषा खाटा :

Place : kolhapur

ठिकाणी : कोल्हापूर

Registration /Renewal Date : 15/04/2025

नोंदणी/नूतनीकरण दिनांक



This certificate shall be valid up to 31 March 2028

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२८ पर्यंत वैध असेल.

ANIRUDDHA
A
NANDKUM
AR PIMPLE
Digitally signed
by ANIRUDDHA
NANDKUMAR
PIMPLE
Date: 2025.04.16
16:52:04 +05'30'

(DR. ANIRUDDHA PIMPLE)

District Health Officer
Zilla Parishad Kolhapur

Note - In case of false information provided by Applicant,
Registration Certificate will become null and void
and legal action will be proceeded against him.



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 24010437/24020781
Fax: 24024068/24023515
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: ps0@mpcb.gov.in



Kalpataru Point, 2nd, 3rd
and 4th floor, Opp. Cine
Planet Cinema, Near Sion
Circle, Sion (E),
Mumbai-400022

RED/S.S.I

No:- Format1.0/PSO/UAN No.MPCB-
CONSENT-0000208849/CO/2408001695

Date:

19/08/2024

To,
Shri Bhairavnath Shikshan And Sevabhavi Sanstha's
Care Hospital
Plot No. 700, Indira Nagar, Korochoi
Hatkanangale,
Kolhapur-416109
Email: shribss2002@gmail.com
Contact No.: 9511317111



Your Service is Our Duty

Renewal of Combined Consent to Operate and BMW Authorization (CCA) under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.

- Ref:
1. Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization granted by the Board vide no.Format 1.0/BO/PSO/UAN No. 0000093631/ CE-12112000086 dated 2/12/2021.
 2. Your application dated 13/05/2024
 3. Information called through mail dated 30/07/2024.
 4. Information uploaded on portal dtd 09/08/2024
 5. Bank Guarantee uploaded on portal dated 16/08/2024
 6. 12% interest for non submission on BG within stipulated Period paid on 16/08/2024

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant Renewal of Consent to Operate & BMW Authorization to HCE under Section 25/26 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedule(I-IV) and Annexure (I-II)** enclosed in this order.

1. This CCA shall be in force for a period From **07-04-2024 To 06-04-2028**
2. The capital investment of the HCF is **₹356.09** Lakhs (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
3. HCF Area: - Plot Area 11152.00 M² with Built-up area 2416.00 M².
4. **Activities Included**
 - a. Total Number of Beds :**100 Nos.** (As per BNH certificate no. 392 valid upto 31-03-2025)



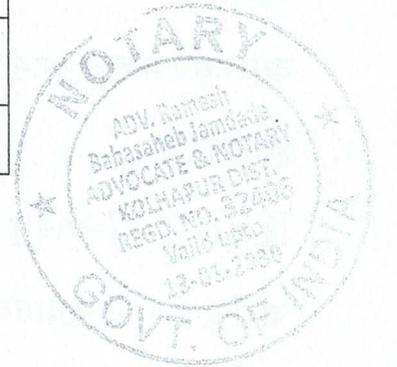


महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

34AB 411078

दस्तावेज प्रकार -	: शैक्षणिक कामी	अनुच्छेद क्रमांक.
दस्त नोंदणी करणार आहात का :		दु.नि.कार्यालयाचे नाव.
मिळकतीचे वर्णन :		
मोबदला रक्कम :		
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता :	भैरवनाथ शिक्षण संस्था कोरोची	
हस्ते असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता :	अमोल विश्वास पाटील रा.शिगाव	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता :		
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये: १००/-		पैकी रक्कम रु: १००/-
मुद्रांक विक्री नोंदवही अनुक्रमांक: १९२०६		दिनांक-२९/०१/२०२५
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही		मुद्रांक विक्रेत्याची सही.
मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव: सौ.स्मिता यशवंत जाधव, पत्ता: मंगळवार पेठ, इचलकरंजी.		
मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक : २५/२०००-२००१ लायसन्स कोड नं. २६०७०४४		
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्या पासून ६ महिने वापरणे बंधनकारक आहे.		



करारपत्र

- पार्टी नं १ - सेवासदन निरामय प्रायव्हेट लिमिटेड, इचलकरंजी
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर



ADV. P. B. JAMDALE
NOTARY PUBLIC
Page No. 01 06
Sr. No. 262/2025

No. of corrections
on this page - Nil

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे इचलकरंजी हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा तीस वर्षांचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांनि केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेच अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र.

इचलकरंजी .

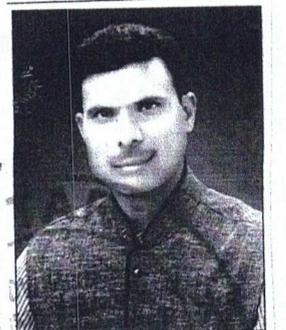
दि. ०७/०७/२०२५

पार्टी नं १ - सेवासदन निरामय प्रायव्हेट लिमिटेड, इचलकरंजी

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी

जि.कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

Sevasadan Niramaya Pvt. Ltd.
691/1, Ring Road, Near Bohara Market,
Ichalkaranji - 416 115.



साक्षीदार

सही

रामेश्वर

१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर

2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली

AM

Note:- Contents of this document are read over & explained to the executant who admit — the same to be true & correct date. 07/07/2025.....

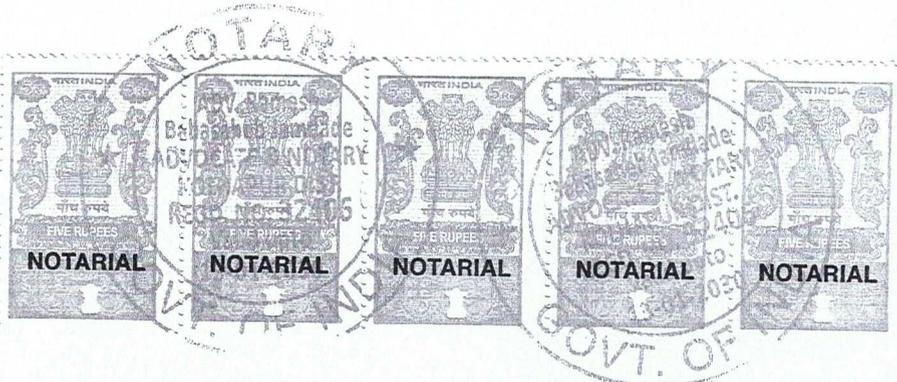
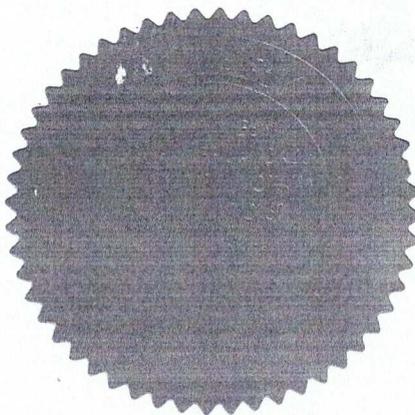
07 JUL 2025

Signed Before Me

R. Jamdade

ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No. 2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)



No. of corrections on this page - Nil



भारत सरकार
Government of India

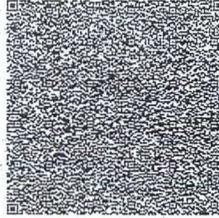
भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक / Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19/08/2020

To
डॉ. प्रदीप शानराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111

Issue Date: 09/09/2020



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



डॉ. प्रदीप शानराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Download Date: 19/08/2020

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख

NOTARY

ADV. Ramesh
Babasaheb Jamdade
ADVOCATE & NOTARY
KOLHAPUR DIST.
REGD. NO. 32486
Valid upto 13-01-2030

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112

NOTARY

ADV. Ramesh
Babasaheb Jamdade
ADVOCATE & NOTARY
KOLHAPUR DIST.
REGD. NO. 32486
Valid upto 13-01-2030

माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रियेद्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

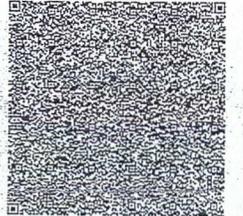
- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्यावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.

Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in





ADV. R. B. JAMDADE
NOTARY PUBLIC
Page No: 05/06
Sr. No. 262/2025

इचलकरंजी महानगरपालिका

(सन १९४९ च्या दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन
अॅक्ट महाराष्ट्र श्रुषागृह नोंदणी सुधारीत नियम २०२१ अन्वये)

दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ सुधारीत नियम २०२१ अन्वये



डॉ. श्री./श्रीमती येअरमन यांचे
स्वेचालक निरामय प्र. वि. इचलकरंजी

येथील नर्सिंग होम/ मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम

चालविण्यास परवाना देणेत येत आहे. / पुर्ननोंदणीस मान्यता देणेत येत आहे

रजिस्ट्रेशन क्रमांक २६/२०२३

प्रसूतीसाठी कॉटस् : १०

रजिस्ट्रेशन दिनांक : ०१/०४/२०२३

इतर रुग्णांसाठी कॉटस् : ६४

ठिकाण : इचलकरंजी

एकूण : ७४

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : २५/०५/२०२३

इतर + ०१

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक : ३१/०३/२०२६ पर्यंत कार्यवाहीत राहिल.

७५



बेटी बचाओ
SAVE THE GIRL CHILD



वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
इचलकरंजी महानगरपालिका,
इचलकरंजी.



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 24010437/24020781
Fax: 24024068/24023515
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: ps0@mpcb.gov.in



Kalpataru Point, 2nd and
4th floor, Opp. Cine Planet
Cinema, Near Sion Circle,
Sion (E), Mumbai-400022

Date: 13/02/2023

ORANGE/S.S.I

No:- Format1.0/PSO/UAN No.0000150768/CO/2302000862

To,
SEVASADAN NIRAMAY PRIVATE LIMITED
,691/1, Near Bohara market, Ring road, Ichalkaranji,
Tal. Hatkanangle Dist. Kolhapur-416115.

Email: shpi.om1@gmail.com
Contact No.: 9765190368



लोकसेवा हाचें कार्य
Right to Public Service Act
Your Service is Our
Duty

Renewal of Combined Consent to Operate and BMW Authorization (CCA) under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.

- Ref:**
1. Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization granted by the Board vide no.Format 1.0/PSO/UAN No. 0000087762/CR/2107000536 dtd.09.07.2021.
 2. Your application for Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization dated 14/10/2022
 3. This office Email dtd.20.12.2022
 4. SCN for refusal of CCA dtd. 17.01.2023
 5. Minutes of Personal Hearing Dtd. 19.01.2023
 6. Reply uploaded by HCE on dtd. 24.01.2023 , 26.01.2023 & 08.02.2023.

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant Renewal of Combined Consent to Operate and BMW Authorization (CCA) to HCE under Section 25/26 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Authorization under Rule 5 of the Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedules(I-IV) and Annexures (I-II)** enclosed in this order.

1. This CCA shall be in force for a period From **05-10-2022 To 05-10-2028**
2. The capital investment of the HCF is **₹552.55 Lakhs** (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
3. HCF Area: - Plot Area 3595.00 M² with Built-up area 2574.00 M².
4. **Activities Included**
 - a. Total Number of Beds : **75 Nos.** (As per BNH certificate no. 429 valid upto 31-03-2023)
 - I. General Beds : **44 Nos**
 - II. ICU/ICU Beds : **15 Nos**
 - III. Operation Theatre : **4 Nos**
 - IV. Maternity Beds : **12 Nos**



भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

Rs. 100

₹. 100

ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

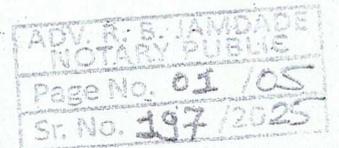
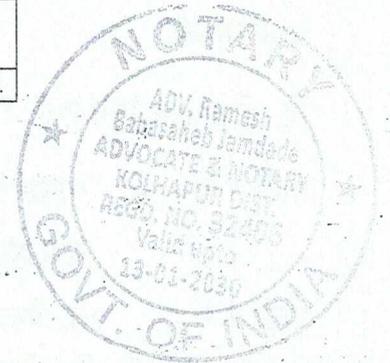
महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

जीडीपीए - प्रतिज्ञापत्राव्यतिरिक्त

34AB 403690

दस्ताचा प्रकार : शैक्षणिक	अनुच्छेद क्रमांक : --
दस्त नोंदणी करण्याचा आहारा का ? --	दु.नि.कार्यालयाचे नाव : --
मिळकतीचे वर्णन : --	
मोबदला रक्कम : --	
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता : श्री भैरवनाथ शिक्षण व सेवाभावी संस्था, कोरोची	
हस्ते असल्यास त्याचे नांव व पत्ता : संतोष पाटील	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता : --	
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये : --	पैकी रक्कम रुपये 900/-
मुद्रांक विक्री नोंद वही अनुक्रमांक : 29232	दिनांक : १२.०२.२०२५
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	मुद्रांक विक्रेत्याची सही
● मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव : श्री. पंडीत गोविंद सुतार ● पत्ता : धान्य लाईन, इचलकरंजी.	
● मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक : १५४/१९८९ ● लायसन कोड नं. २६०७०२८	
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्यापासून ६ महिन्यात वापरणे बंधनकारक आहे.	



No. of corrections on this page- Nil

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे इचलकरंजी हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा तीस वर्षांचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ याचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेच अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र. इचलकरंजी.

दि. २३/०५/२०२५

पार्टी नं १ - - मानस क्लिनिक & नर्सिंग हॉस्पिटल, इचलकरंजी
तर्फे डॉ. संदेश पाटील

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

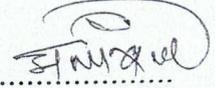
MANAS CLINIC & NURSING HOME,
KAGWADE MALA, AGRASEN BHAVAN ROAD,
ICHALKARANJI - 416 115.



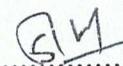
साक्षीदार

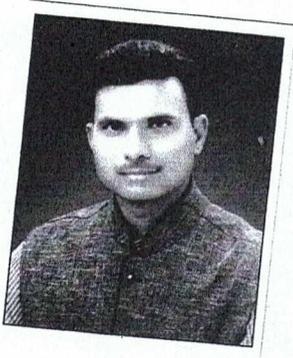
सही

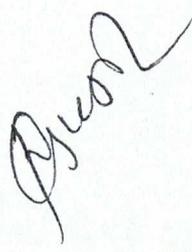
१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर


.....

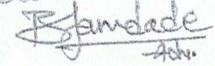
2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली


.....





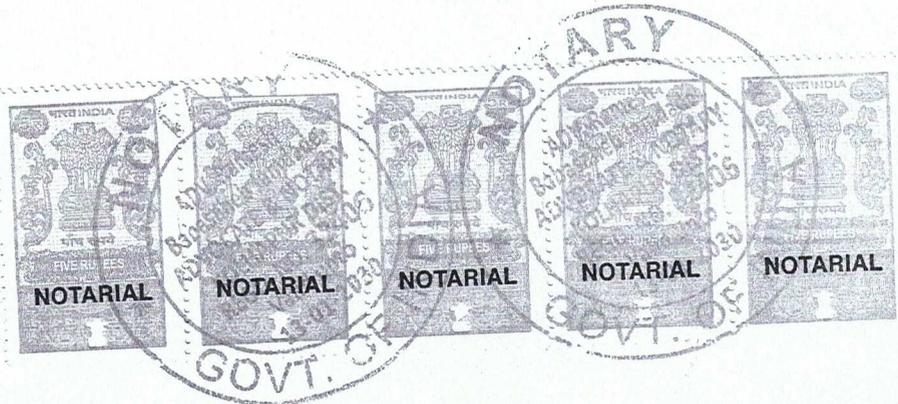
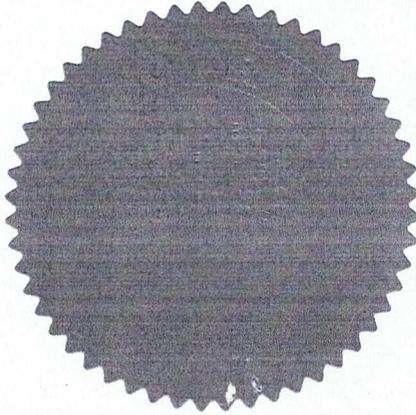
Signed Before Me



ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No. 2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are
read over & explained to the executant
who admit — the same to be true
& correct date... 23/05/2025



Dr. SANDESH PATIL
M.B.B.S., D.P.M.(BOM.) F.I.P.S.
CONSULTANT PSYCHIATRIST
R.No. 60860



डॉ. संदेश पाटील
एम्.बी.बी.एस., डी.पी.एम. (बुम्बई) एफ.आय.पी.एस.
मानसोपचार तज्ञ

5/321/1, Kagwade Mala, Opp. Agrasen Bhavan,
ICHALKARANJI- 416 115.
☎ 0230 - 2430015
Email- 7sandeshvp@gmail.com

Rx

Date : 19/10/23

To
Principal
Shree Bhairavnath shikshan v sevabhavi
Sanstha Korachi, Sanchalit Dr. S.P. Patil
Nursing college Korachi, Ichalkaranji

As per your request, dated on 19/10/2023,

I would like to allow, students from Bsc Nursing,
for psychiatric Demonstration.

Hope, students will get benefit of
knowledge,

DR. SANDESH V. PATIL
M.B.B.S., D.P.M.
CONSULTANT PSYCHIATRIST
REG. No. 60860
MANAS CLINIC & NURSING HOME,
KAGWADE MALA, AGRASEN BHAVAN ROAD,
ICHALKARANJI - 416 115.





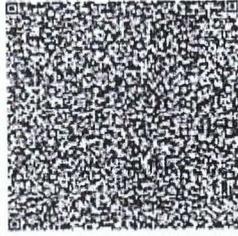
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19/08/2020

To
डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.:

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Download Date: 19/08/2020

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India



AADHAAR

माहिती

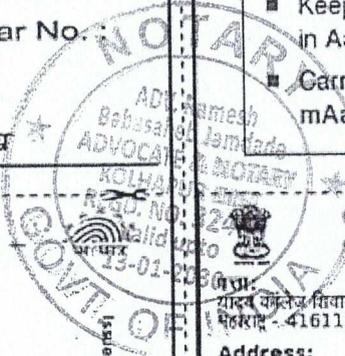
- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रियेद्वारा तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्यावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

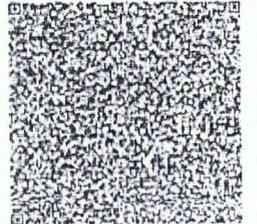


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
yadav college shivaji nagar, wadagaon, kolhapur,
Maharashtra - 416112

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

Handwritten signature



Section 8
See Rule 16



48-A
Annexure II

Renewal of License For Psychiatric Hospital / Nursing Home

I Dr. Sadhna Tayade Director of
Health Services, Maharashtra State Mumbai by the authority vested
by the State Mental Health Authority vide Government Notification
PHD No. MIS-1088/CR-188/PH-3 Dt. 29th March 1995 under section 8
of Mental Health Act 1987 hereby declare that I am satisfied after
inspection of MANAS CLINIC and NURSING
HOSPITAL

I hereby allow *renewal of license* for the Psychiatric Hospital/Nursing
Home by Dr. Sandesh Vishvanath Patil

At ward no 5, House No. 321/1, Ichalkaranji

Kolhapur Tel No.

from 29/4/2021 till 28/04/2026

License No. 133/2021



Place M. V. D.
Date

12/3
DIRECTOR, Licensing Authority
Government of Maharashtra
MUMBAI

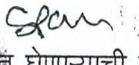


महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

जोडपत्र २ - प्रतिज्ञापत्राव्यतिरिक्त

34AB 403685

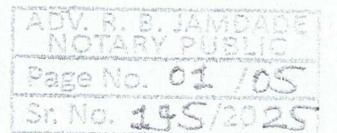
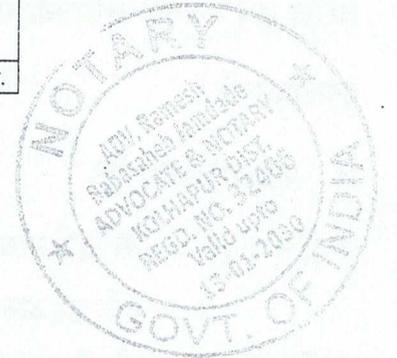
दस्ताचा प्रकार : शैक्षणिक	अनुच्छेद क्रमांक : --
दस्त नोंदणी करणार आहात का ? --	दु.नि.कार्यालयाचे नाव : --
मिळकतीचे वर्णन : --	
मोबदला रक्कम : --	
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता : श्री भैरवनाथ शिक्षण व सेवाभावी संस्था, कोरोची	
हस्ते असल्यास त्याचे नांव व पत्ता : संतोष पाटील	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता : --	
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये : --	पैकी रक्कम रुपये १००/-
मुद्रांक विक्री नोंद वही अनुक्रमांक : २१२९२	दिनांक : १२.०२.२०२५
 मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	 मुद्रांक विक्रेत्याची सही
● मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव : श्री. पंडीत गोविंद सुतार ● पत्ता : धान्य लाईन, इचलकरंजी. ● मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक : १५४/१९८९ ● लायसन कोड नं. २६०७०२८	
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्यापासून ६ महिन्यात वापरणे बंधनकारक आहे.	



॥ श्री ॥

करारपत्र

- पार्टी नं १ - सिद्धिविनायक हॉस्पिटल, कबनूर
तर्फे डॉ. अरुण निवृत्ती जाधव
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर



No. of corrections on this page- *MM*

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे कबनूर हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा एक वर्षाचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबध नाही.



६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेचे अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र. इचलकरंजी.

दि. २३/०५/२०२५

पार्टी नं १ - - सिद्धिविनायक हॉस्पिटल, कबनूर
तर्फे डॉ. अरुण निवृत्ती जाधव

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील





SIDDHIVINAYAK HOSPITAL

Gat No. 93, Kabnoor-Deccan Road,
Near Kabnoor High School, Kabnoor- 416 129

■ OPD Timing :
Morning 10 am to 2 pm
Evening 5 pm to 10 pm

Ph.No. : (0230) 2991852, Emergency No.: 9370240442 ■ E-mail : siddivinayakhospital950@gmail.com

Date :- 23-04-2025

To,

The Principal,

BHAIRAWNATH NURSING SCHOOL.

Subject :- Regarding Nursing Student for the Hospital.

Respected Sir,

We undersigned Dr. Arun N. Jadhav & Dr. Vijay G. Ingwale owner of
Siddhivinayak Hospital will require Nursing Staff for Hospital.

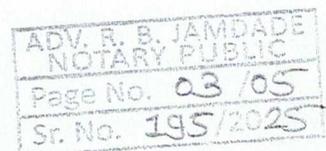
So looking forward for positive attitude. Kindly do the needful.

Thanks & Regards,

Siddhivinayak Hospital,

Kabnoor

A. Jadhav

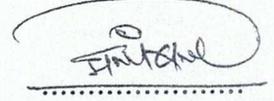


साक्षीदार

सही

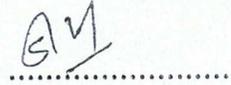
१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे

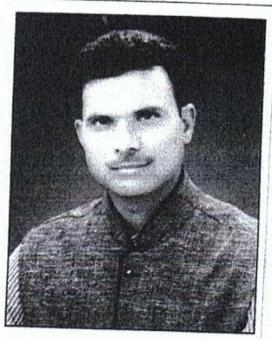
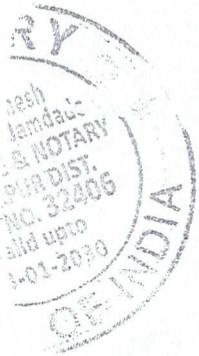
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर



२) श्री. संदिप जालिंदर पाटील

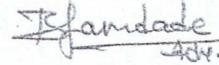
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली







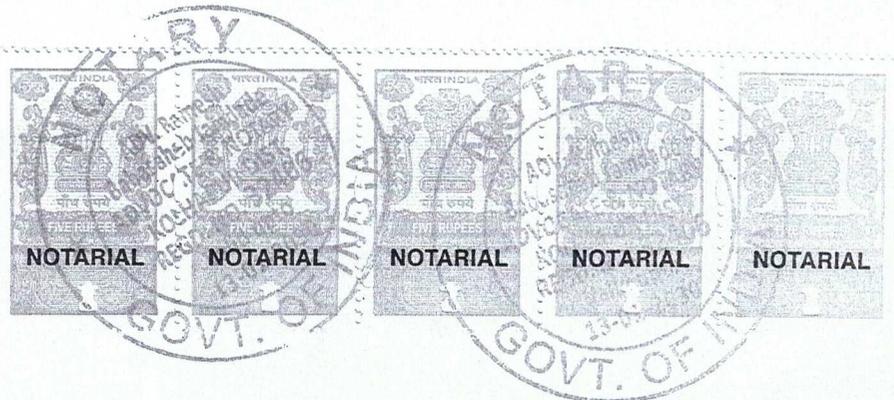
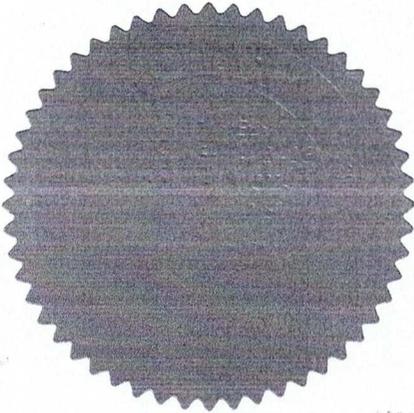
Signed Before Me



ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDAR
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No. 2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are read over & explained to the executants who admit — the same to be true & correct date... 23/05/2025





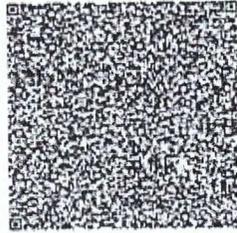
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

To
डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111

Download Date: 19/08/2020



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Download Date: 19/08/2020

Issue Date: 05/08/2020

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India



AADHAAR

माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाईन XML / ऑनलाईन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रिये द्वारा तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्यावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

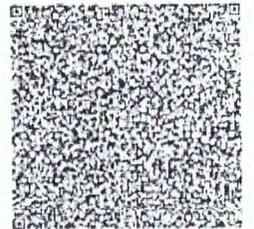


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Mail:
yadav college shivaji nagar, wadagaon, kolhapur,
Maharashtra - 416112

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in



Pradip



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद कोल्हापूर

HEALTH DEPARTMENT ZILLA PARASHID KOLHAPUR

मुंबई नर्सिंग हॉम नॉटिफीकेशन, १९५९

Bombay Nursing Home Act of 1949

महाराष्ट्र नर्सिंग हॉम नॉटिफीकेशन १९७३

Maharashtra Nursing Homes Registration Rules, 1973

महाराष्ट्र नर्सिंग हॉम नॉटिफीकेशन (सुधारित) नियम २०२१

Maharashtra Nursing Homes Registration (Amendment) Rules 2021

प्रमाणपत्र / CERTIFICATE

(मुंबई नर्सिंग हॉम नॉटिफीकेशन, १९५९ आणि महाराष्ट्र नर्सिंग हॉम नॉटिफीकेशन (सुधारित) नियम २०२१) (Bombay Nursing Home Act of 1949 Registration Certificate issued under section 5)

Dr. Shri / Smt

Dr. Arun Nivriddi Jadhav, Dr. Vijay Ganpatl Ingwale

डॉ. श्री/श्रीमती

डॉ. अरुण निवृत्ती जाधव, डॉ. विजय गणपती इंगवले

Hospital name

Siddhivinayak Hospital

हॉस्पिटलचाचे नांव

सिध्दीविनायक हॉस्पिटल

Address

Gat No. 93 Deccan Kabnur road A/P Kabnur Tal. Hatkangale Dist. Kolhapur.

पत्ता

गट नंबर ९३, डेक्कन कबनूर रोड, मु.पो. कबनूर ता. हातकणगले जि कोल्हापूर

नवीन नॉटिफीकेशन/नर्सिंग हॉम/मॅटर्निटी हॉमची नॉटिफीकेशन करण्यात आली आहे. एक नर्सिंग हॉम / मॅटर्निटी हॉम घालविण्यास परवानगी दिली जात आहे. Above Nursing Home/Maternity Home has been registered for new registration / renewal. Permission is being granted to operate the said Nursing Home / Maternity Home.

Registration Number :

0260

नॉटिफीकेशन क्रमांक :

Maternity Beds :

0010

प्रसूती खाटा :

Registration/renew Date :

30/03/2015

नॉटिफीकेशन/नव्याकरण दिनांक :

Nursing Beds :

0020

सुसुवा खाटा :

Place : kolhapur

ठिकाण : कोल्हापूर

Registration /Renewal Date :

29/05/2025

नॉटिफीकेशन/नव्याकरण दिनांक

This certificate shall be valid up to 31 March 2028
हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२८ पर्यंत वैध असेल.

ANIRUDDHA
NANDKUMAR
R PIMPLE

Digitally signed by
ANIRUDDHA
NANDKUMAR
PIMPLE
Date: 2025.05.30
17:14:44 +05'30'

(DR. ANIRUDDHA PIMPLE)
District Health Officer
Zilla Parishad Kolhapur



In case of false information provided by Applicant, Registration Certificate will become null and void and legal action will be proceeded against him.

MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 0231-2652952
0231-2660448
Fax: 0231-2652952
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: rokolhapur@mpcb.gov.in



Maharashtra Pollution
Control Board, Udyog
Bhavan Building, Near
Collectorate Office,
Kolhapur - 416 002

Date: 02/01/2024

ORANGE/S.S.I
No:- Format1.0/RO/UAN No.0000178435/CO/2401000176

To,
SIDDHIVINAYAK HOSPITAL
1550-1, GAT NO 93, KABNOOR - DECCON ROAD, NEAR
KABNOOR HIGH SCHOOL, KABNOOR, KOLHAPUR
-416129
Email: siddhivinayakhospital950@gmail.com
Contact No.: 9766748429



Combined Consent to 1st Operate and BMW Authorization (CCA) under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.

Ref: Your application for Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization dated 18/11/2023

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant 1st operate Combined Consent and BMW Authorization to HCE under Section 25/26 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedule(I-IV) and Annexure (I-II)** enclosed in this order.

1. This CCA shall be in force for a period From **30-06-2019 To 30-06-2029**
2. The capital investment of the HCF is **₹166.06** Lakhs (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
3. HCF Area: - Plot Area 290.00 M² with Built-up area 204.00 M².
4. **Activities Included**
 - a. Total Number of Beds : **30 Nos. 30**
 - I. General Beds : **14 Nos**
 - II. ICU/ICU Beds : **8 Nos**
 - III. Maternity Beds : **8 Nos**
5. **Conditions under the Water (P&CP) Act, 1974:-**
 1. Quantity of total water consumption shall not exceed 5 M³/day. You shall not use the ground water without obtaining prior permission of Central Ground Water Authority.
 2. You shall provide adequate treatment & disposal facility for Sewage & Effluent generated as specified in **Annexure-I**
 3. You shall provide water meter at water intake point & at sewage/Effluent disposal point and shall maintain monthly records thereof.
6. **Conditions under the Air (P&CP) Act, 1981:-**

SIDDHIVINAYAK HOSPITAL/CO/UAN No.MPCB-CONSENT-0000178435/Indus-Id.215290 (02-01-2024)



1. You shall use the fuel for DG set as specified in the **Annexure-II**.
2. You shall provide adequate emission control system to DG set as specified in **Annexure-II**.
3. You shall strictly observe noise standards applicable for DG set stack emission and ambient noise level as per **Annexure-II**.

7. Conditions under Hazardous and Other Wastes(Management, Handling & Transboundary Movement) Rules, 2016 for treatment and disposal of hazardous waste:-

You shall have valid membership of CHWTSDF and shall dispose the Hazardous waste generated in strict compliance with said rules and maintain record thereof.

Sr No	Type of Waste	HW Category no.	Quantity	UOM	Disposal
		NA			

8. Conditions under Solid Waste Management rules 2016

1. You Shall Handover Solid waste (Other Than BMW) to Local bodies as per provisions of SWM Rules, 2016.
2. You shall Not mix general solid waste with Bio Medical Waste.

9. Conditions under BMW Management rules, 2016 (As Amended):-

1. You shall adhere to the BMW Generation quantity and storage conditions as specified in Schedule-I of BMW Management Rules, 2016, as amended.
 2. You shall segregate and handover BMW to BMW T&D CTF **S.S. Services, Ichalkaranji** Strictly complying with the Provisions of Schedule-I and Maintain record of the same.
 3. **Cytotoxic Drugs/ Waste:** You shall have separate storage, marked with the symbol of Bio Hazard & Cytotoxic Hazard for outdated, discarded, unused cytotoxic-drugs/waste and submit details of Management and Handling of outdated, discarded, unused Cytotoxic drugs in the format prescribed by CPCB which is available on www.cpcb.nic.in along with Annual Report to MPCB with a copy to CPCB before 30th June of every year.
 4. **Mercury Waste:** You shall manage the Mercury Waste in HCE in environmentally sound manner (including storage, spilled collection, transportation and disposal) as per guidelines published by CPCB as detailed in document entitled "Environmentally Sound Management of Mercury Waste in Health Care Facilities" (www.cpcb.nic.in).
10. You shall not undertake Modifications/ Upgradation in existing facility without obtaining prior Environment Clearance under the Provision of EIA notification, 2006 Or Consent to Establish from the MPC Board as applicable.
 11. Any unauthorized change in Location, Name, personnel, equipment or working conditions as mentioned in the application by you shall constitute a breach of this CCA. In case of any change you shall apply fresh for CCA or amendment as applicable.
 12. You shall not Rent, Lend, Sell, Transfer or Close Down the facility or otherwise transport / Handover the Bio-Medical waste generated for any other purpose without obtaining prior written permission of the MPC Board.
 13. This Board reserves the right to review, amend, suspend, revoke, or change any of the conditions applicable under this CCA and the same shall be binding on the HCE.
 14. You shall maintain records of MPC board Officers visit and shall obey all the lawful instructions issued by the Board Officers from time to time.



Any violation of provisions of BMW Management Rules, 2016 as amended shall attract the penal provisions of Environment (Protection) Act, 1986 and Violations under the provisions of Water (P&CP) Act 1974, Air (P&CP) act 1981 shall attract provisions of respective act including closure of the facility and prosecution.

16. This CCA shall not be construed as exemption from obtaining necessary NOC/permission from any other Government agencies as applicable.



Fah

ad238600
ff1edfbc
6bc677bd
6653e8ef
01cee587
2be87c19
7cf77fe3
f8e49517

Signed by: J. S. Salunkhe
Regional Officer
For and on behalf of
Maharashtra Pollution Control Board
rokolhapur@mahapcb.gov.in
2024-01-02 10:56 IST

Received Consent/Authorization fee of -

Sr.No	Amount(Rs.)	Transaction/DR.No.	Date	Transaction Type
1	75000.00	TXN2308001954	11/08/2023	Online Payment
2	76135.00	TXN2312005205	28/12/2023	Online Payment

Copy to:

1. Regional Officer, MPCB, Kolhapur and Sub-Regional Officer, MPCB, Kolhapur
2. Cheif Accounts Officer, MPCB, Sion, Mumbai ;
3. I/C EIC- for record & website updating purposes.





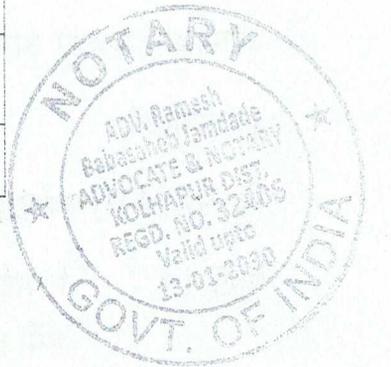
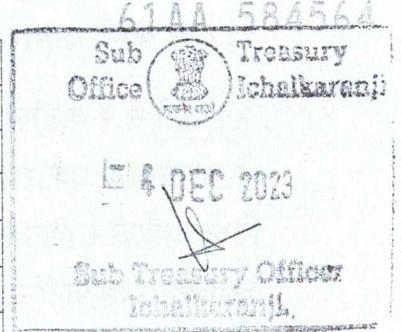
महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

दस्तावेज प्रकार -	: शैक्षणिक	अनुच्छेद क्रमांक.
दस्त नोंदणी करणार आहात का :		दु.नि.कायोलयाचे नाव.
मिळकतीचे वर्णन :		
मोबदल रक्कम :		
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता:	श्री.भैरवनाथ शिक्षण व सेवाभावी संस्था कोरोची	
हस्ते असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता:	संदीप राजाराम पाटील रा.साजणी	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता:		
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये:	१००/-	पैकी रक्कम रु: १००/-
मुद्रांक विक्री नोंदवही अनुक्रमांक:	१९९६७	दिनांक-१९/१२/२०२३
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	<i>S.P.C.</i>	S.Y. Jadhav मुद्रांक विक्रेत्याची सही.
मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव :	सौ.स्मिता यशवंत जाधव, पत्ता: मंगळवार पेठ, इचलकरंजी.	
मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक :	२५/२०००-२००१ लायसन्स कोड नं. २६०७०४४	
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्या पासून ६ महिने वापरणे बंधनकारक आहे.		

करारपत्र

- पार्टी नं १ - मसाई चिल्ड्रन्स हॉस्पिटल, कोल्हापूर
तर्फे डॉ. उदय पाटील
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर



No. of corrections
on this page - 1/2

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे कोल्हापूर हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबंधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा स्वीकृत वर्षाचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबंधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबंधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबंधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेचे अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र. इचलकरंजी .

दि. २८/०५/२०२५

पार्टी नं १ - मसाई चिल्ड्रन्स हॉस्पिटल, कोल्हापूर
तर्फे डॉ. उदय पाटील

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

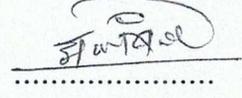


साक्षीदार

सही

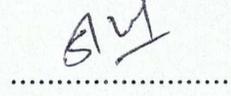
१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे

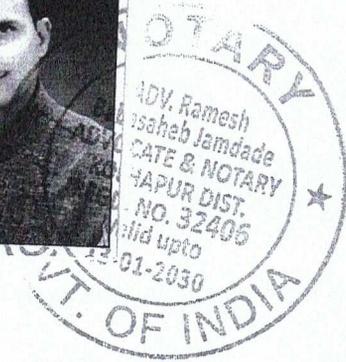
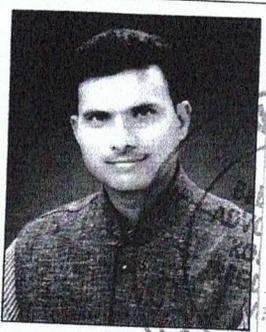
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर



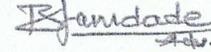
2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील

रा. तांदुळवाडी जि. सांगली





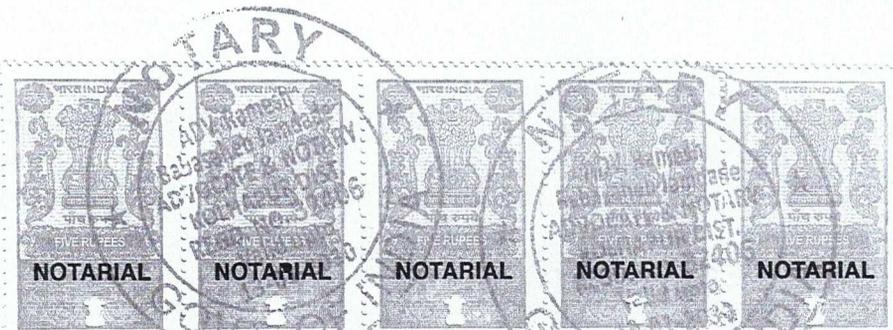
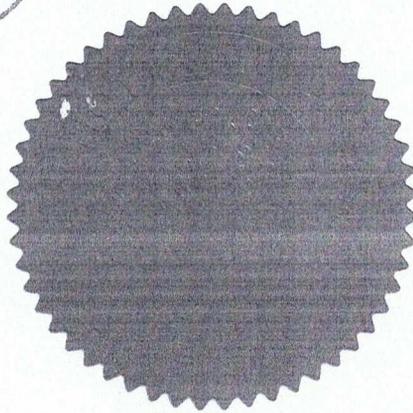
Signed Before Me

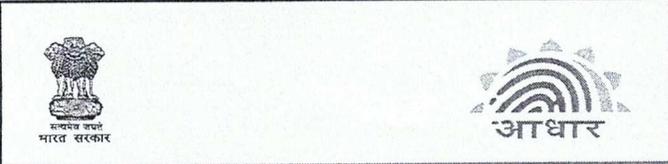


ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No.2,
Ichaikaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are
read over & explained to the executant
who admit — the same to be true
& correct date ..28/05/2025..





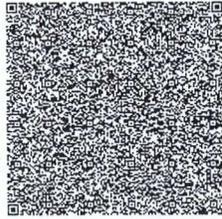
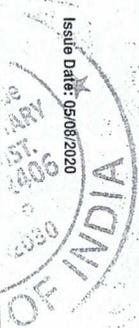
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19/08/2020

To
डॉ. प्रदीप शमराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



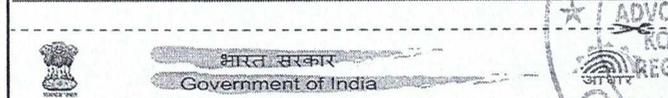
माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रियेद्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

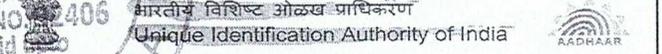
- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्यावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.



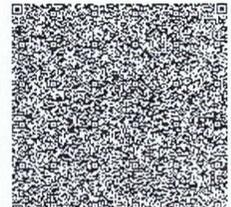
डॉ. प्रदीप शमराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Download Date: 19/08/2020

Issue Date: 05/08/2020



पता: 30
यादव कॉलेज शिवाजी नगर, वडगाव, कोल्हापूर,
महाराष्ट्र - 416112
Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in



Dr. Uday Patil
M.D., D.C.H. (Mumbai)
Consulting Pediatrician



MASAI CHILDREN'S HOSPITAL

1837, 'C' Ward, Lugdi Lane, Near Municipal Corporation, Kolhapur
Mob. : 8552899694. Website : www.masaihospital.com.
Email : masaihospital@rediffmail.com

Ref. No. :

Date :

To,
The Principal,
Shree Bhairavnath Shikshan Va Sevabhavi Sanstha,
Nursing College,
Korochoi, Ichalkaranji. Kolhapur

Subject: Permission for Student Demonstration Visit

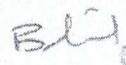
Dear Sir/Madam,

With reference to your request dated 19.10.2024, we are pleased to grant permission for your students to visit our facility for demonstration purposes.

We believe this visit will be a valuable opportunity for students to enhance their practical knowledge and gain insights into real-world healthcare practices.

We look forward to supporting their educational growth.

Sincerely,


Dr. UDAY PATIL
M.D.C.H.
Reg. No. 63678



KOLHAPUR MUNICIPAL CORPORATION

(Health Department)

FORM 'C'

(See Rule 5)

Certification of Registration section 5 of the Bombay Nursing Homes
Registration Act. 1947

CERTIFICATE

No. 202

This is to Certify that Shri. / Smt. **DR. UDAY SARJERAO PATIL** has been
registered under the Bombay Nursing Homes Registration Act 1949. in respect of
MASAI CHILDRENS HOSPITAL situated at **1837 C LUGDI LANE**
SOMWAR PETH KOLHAPUR, and has been authorised to carry on the said
nursing home.



Registration No. : 202
Date of Registration : 15-Apr-1998
Place : Kolhapur
Date of issue of Certificate : 31-May-2023

This Certificate of registration shall be valid up to 31-Mar-2026

The name of **DR. UDAY SARJERAO PATIL**

Local Supervising Authority



Kolhapur Municipal Corporation.

Kolhapur.

[Signature]
Medical officer of Health
Kolhapur Municipal Corporation
(Signature of the registering authority.)



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 24010706/24010437
Fax: 24023516
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: cac-cell@mpcb.gov.in



Kalpataru Point, 2nd and
4th floor, Opp. Cine Planet
Cinema, Near Sion Circle,
Sion (E), Mumbai-400022

RED/M.S.I

Date: 29/05/2023

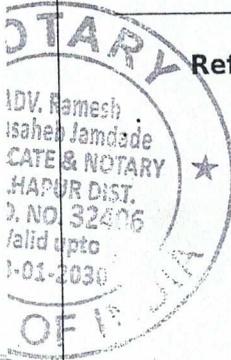
No:- Format1.0/CC/UAN No.0000147085/CO/2305002213

To,
M/s. MASAI CHILDREN'S HOSPITAL
1st and 2nd Floor, Shree Safalya Appt., 'C' Ward,
Lugadi Lane,
Somvar Peth, Kolhapur-416002,



Email: masaihospital@rediffmail.com
Contact No.: 9975373356

Combined Consent to 1st Operate and BMW Authorization (CCA) under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.



- Ref:
1. Bio-Medical Waste Authorization granted by the Board vide no.RO-KOLHAPUR/BMW_AUTH/2108000513/2021 dated 26.08.2021
 2. Your application for Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization dated 15/09/2022
 3. Minutes of 24th CC meeting held on 22.12.2022
 4. SCN for refusal for CCA issued on 17.01.2023
 5. Your reply submitted vide letter dated 25.01.2023
 6. Minutes of 36th CC meeting held on 20.03.2023
 7. Your reply submitted vide letter dated 24.04.2023, 25.05.2023

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant Combined Consent 1st operate and BMW Authorization to HCE under Section 25/26 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedule(I-IV) and Annexure (I-II)** enclosed in this order.

1. This CCA shall be in force for a period From **01-06-2022** To **31-05-2027**
2. The capital investment of the HCF is **₹661.41** Lakhs (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
3. HCF Area: - Plot Area 1275.90 M² with Built-up area 3654.07 M².
4. **Activities Included**
 - a. Total Number of Beds : **103 Nos.** (As per BNH certificate no. 202 valid upto 31-03-2025)



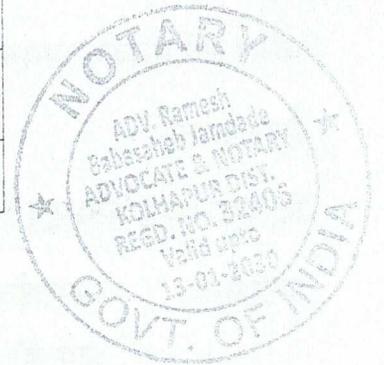
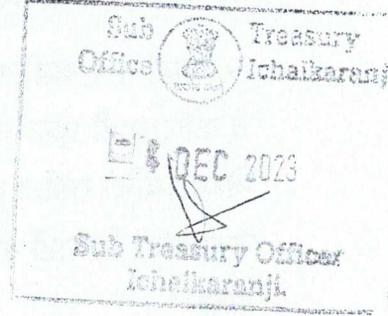


महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

61AA 584565

दस्ताचा प्रकार -	: शैक्षणिक	अनुच्छेद क्रमांक.
दस्त नोंदणी करणार आहात का :		दु.नि.कार्यालयाचे नाव.
मिळकतीचे वर्णन :		
मोबदला रक्कम :		
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता :	श्री.भैरवनाथ शिक्षण व सेवाभावी संस्था कोरोची	
हस्ते असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता:	संदीप राजाराम पाटील रा.साजणी	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता:		
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये:१००/-		पैकी रक्कम रु:१००/-
मुद्रांक विक्री नोंदवही अनुक्रमांक:१९९६७		दिनांक-१९/१२/२०२३
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	S.Y. Jadhav मुद्रांक विक्रेत्याची सही.	
मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव :	सौ.स्मिता यशवंत जाधव,पत्ता:मंगळवार पेठ,इचलकरंजी.	
मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक :	२७/२०००-२००१ लायसन्स कोड नं. २६०७०४४	
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्या पासून ६ महिने वापरणे बंधनकारक आहे.		



करारपत्र

- पार्टी नं १ - सनराईज हॉस्पिटल,कोल्हापूर
तर्फे डॉ.अभिजीत किशोर कोराणे
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर

ADV. R. B. JAMDADE
NOTARY PUBLIC
Page No. 01 / 07
Sr. No. 202 / 2025



No. of corrections
on this page- Nil

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे कोल्हापूर हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा ^२ वर्षांचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेच अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र. इचलकरंजी.

दि. २८/०५/२०२५

पार्टी नं १ - - सनराईज हॉस्पिटल, कोल्हापूर
तर्फे डॉ. अभिजीत किशोर कोराणे

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कौरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील



ADV. R. B. JAMDADE
NOTARY PUBLIC
Page No. 02 / 07
Sr. No. 202 / 2025

No. of corrections
on this page- 02

साक्षीदार

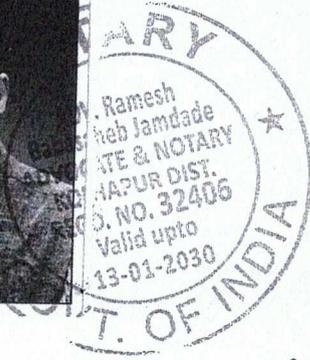
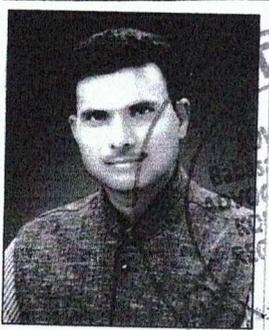
सही

१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे

रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर

2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील

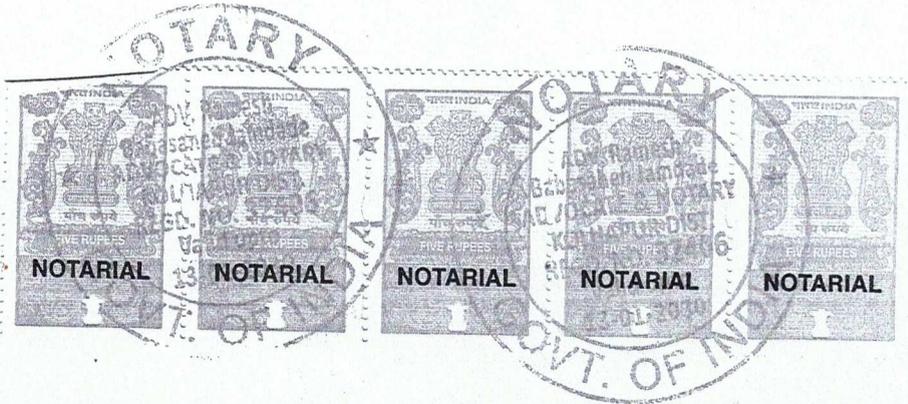
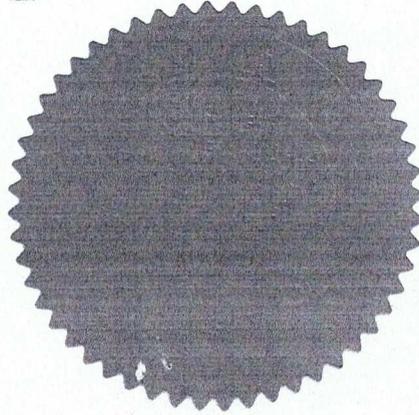
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली



Signed Before Me

ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)
Office : 5/207, Main Road, Near School No.2,
Ichaikaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are read over & explained to the executant who admit — the same to be true & correct date 28/05/2025

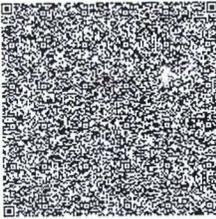


 
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India
नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19/08/2020
To
डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111

Issue Date: 05/08/2020



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :
7359 0138 6947
VID : 9116 6379 6376 4870
माझे आधार, माझी ओळख

 
भारत सरकार
Government of India

डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Download Date: 19/08/2020

7359 0138 6947
VID : 9116 6379 6376 4870
माझे आधार, माझी ओळख

 
माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रियेद्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

■ आधार देशभरात वैध आहे

■ आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते

■ आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्यावत ठेवा

■ आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

■ Aadhaar is valid throughout the country.

■ Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.

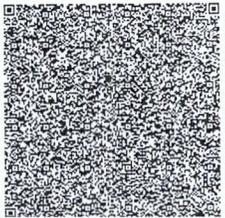
■ Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.

■ Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता:
यादव कॉलेज शिवाजी नगर, वडागाव, कोल्हापूर,
महाराष्ट्र - 416112

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



7359 0138 6947
VID : 9116 6379 6376 4870

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

Dr. S. P. Patil Nursing College
Korechi, Chalkaranji



To,
The Principal,
Shree Bhairavnath Shikshan Va Sevabhavi Sanstha,
Korochoi, Ichalkaranji,
Nursing College, Korochoi, Ichalkaranji.

Subject: Permission for Student Demonstration

Dear Sir/Madam,

With reference to your request, we are pleased to grant permission for your students to visit our facility for demonstration purposes.

We hope this opportunity will contribute positively to the students' learning experience and enhance their practical knowledge.

We look forward to supporting their academic development.

Thank you.

Sincerely,



DR. ABHIJIT KORANE
MD.DNB.(MED) DNB (NEPHRO)
SUNRISE HOSPITAL
Reg. No. 2003/1/114

KOLHAPUR MUNICIPAL CORPORATION

(Health Department)

FORM 'C'



(See Rule 5)

Certification of Registration section 5 of the Bombay Nursing Homes
Registration Act 1949

CERTIFICATE

No. 442

This is to Certify that Shri./Smt. DR ABHIJIT KISHOR KORANE

has been registered under the Bombay Nursing Homes Registration Act 1949, in respect of SUNRISE HOSPITAL / K & R NURSING CENTER PVT LTD situated at C.S.NO 517 A PLOT NO 70 E WARD NEAR HOTEL O K TREE SHIVAJI PARK KOLHAPUR and has been authorized to carry on the said nursing home.

Registration No. : 442
Date of Registration : 21-Nov-2017
Place : Kolhapur
Date of issue of Certificate : 22-May-2025

This Certificate of registration shall be valid up to 31-Mar-2028

The name of DR ABHIJIT KISHOR KORANE

Maternity Beds	Other beds	Total beds
0	45	45

Local Supervising Authority



Kolhapur Municipal Corporation

Kolhapur.

Dr. Prakash Pawara

Medical Officer of Health

Kolhapur Municipal Corporation

(Signature of the registering authority.)



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

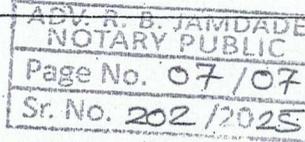
Tel: 0231-2652952
0231-2660448
Fax: 0231-2652952
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: rokolhapur@mpcb.gov.in

Maharashtra Pollution
Control Board, Udyog
Bhavan Building, Near
Collectorate Office,
Kolhapur - 416 002

RED/S.S.I

No:- Format1.0/RO/UAN

No.0000147191/CO/2212000741



Date: 12/12/2022

To,
SUNRISE HOSPITAL (K AND R NURSING CENTER PVT
LTD)
C.S.NO-517, A/1, PLOT NO-70, E WARD, NEAR HOTEL
K. TREE, SHIVAJI PARK, KOLHAPUR
TAL. KARVEER, DIST. KOLHAPUR.



Your Service is Our Duty

Sub: Granted Combine Consent to Operate for BMW Authorization under Red Category

Ref: Your application for Combine Consent and Bio-Medical Authorization dated 07.09.2022

Combined Consent to Operate and BMW Authorization.

For: Under Section 26 of the Water (Prevention & Control of Pollution) Act, 1974 & under Section 21 of the Air (Prevention & Control of Pollution) Act, 1981 and Authorization under Rule 6 of the Hazardous & Other Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules 2016 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 and amendment thereof is considered and the consent is hereby granted subject to the following terms and conditions and as detailed in the schedule I, II, III & IV annexed to this order:

- The Combined Consent to Operate and BMW authorization is granted upto: 31.08.2025.**
- The capital investment of the project is Rs.13.95 Crs. (As per C.A Certificate submitted by industry).**
- The Consent is valid for the Activity of**

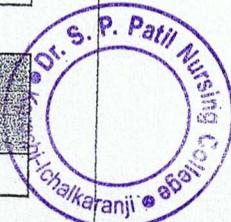
Sr No	Activity	Quantity	UOM
1)	Hospital		
a)	Beds	45	Nos
b)	Total Plot Area	732.50	Sq.Mtrs
c)	Total Built up Area	1281.99	Sq.Mtrs

- Conditions under Water (P&CP) Act, 1974 for discharge of effluent:**

Sr No	Description	Permitted (in GMD)	Standards to Achieve	Disposal
1.	Trade effluent	0	As per Schedule -I	NA
2.	Domestic effluent	12	As per Schedule - I	On Land for Gardening

- Conditions under the Air (P& CP) Act, 1981 for air emissions:**

Sr.No	Description of stack / source	Number of Stack	Standards to be achieved
1	NA	0	As per Schedule -II





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

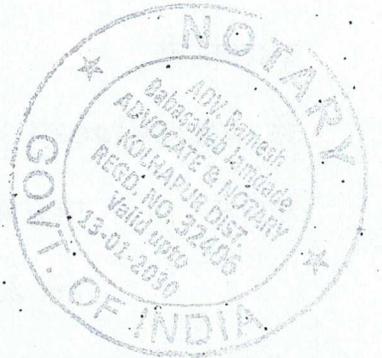
DA 296464

दस्ताचा प्रकार -	: शैक्षणिक कामी	अनुच्छेद क्रमांक.
दस्त नोंदणी करणार आहात का :		दु.नि.कार्यालयाचे नाव.
मिळकतीचे वर्णन :		
मोबदला रक्कम :		
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता :	भैरवनाथ शिक्षण संस्था कोरोची.	
हस्ते असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता :	अमोल पाटील रा.कोरोची	
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता :		
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये:५००/-		पैकी रक्कम रु:५००/-
मुद्रांक विक्री नोंदवही अनुक्रमांक:२०६९१		दिनांक-२४/०२/२०२५
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	<i>Amol</i>	मुद्रांक विक्रेत्याची सही.
मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव:सौ.स्मिता यशवंत जाधव,पत्ता:मंगळवार पेठ,इचलकरंजी.		
मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक : २५/२०००-२००१ लायसन्स कोड नं. २६०७०४४		
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्या पासून ६ महिने वापरणे बंधनकारक आहे.		

॥ श्री ॥

करारपत्र

- पार्टी नं १ - पंलस मल्टीस्पेशालिस्ट हॉस्पिटल, हातकणंगले
तर्फे चेअरमन डॉ. गुरुदास बन्ने
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर



ADV. R. B. JAMDAR
NOTARY PUBLIC
Page No. 01 / 04
Sr. No. 196 / 2025



No. of corrections
on this page- Nil

करणे करारपत्र लिहून ठेवतात कि,

१) पार्टी नं १ हि हॉस्पिटल असून ती परिसरातील अग्रगण्य हॉस्पिटल संस्था आहे. सदर संस्थेचे हातकणंगले हद्दीतील सुसज्ज हॉस्पिटल आहे तेथे त्यांना नर्स इ.ची गरज भासत असते. पार्टी नं २ यांचे नर्सिंग देणेबाबत शिक्षण संस्था असून संबधित विध्यार्थ्यांना अनुभवासाठी अभ्यासक्रम नंतर ट्रेनी म्हणून दुसरीकडे पाठवावे लागते. पार्टी नं १ कडे अनुभवासाठी घेणे बाबत विनंती केली त्यास पार्टी नं १ यांनी संमती दिली.

२) दर एक महिन्याला सर्व नवीन विद्यार्थी म्हणजे ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी पार्टी नं १ यांचे कडे पाठविणेचे आहे म्हणजेच प्रत्येक एक महिन्याला ट्रेनी हे बदलणार आहेत व ते ट्रेनी बदलून देणेची जबाबदारी हि पार्टी नं २ यांची आहे.

३) पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या मधील सदर करार हा ~~एक~~ वर्षाचा आहे.

४) सदर कामी आवश्यक ट्रेनी पार्टी नं २ यांनी आवश्यकतेनुसार पार्टी नं १ यांना पुरावणेचे आहे.

५) पार्टी नं २ कडील वर नमूद ट्रेनी यांनी त्यांच्या कार्यालयात पार्टी नं १ यांचे संस्थेचे व हॉस्पिटल चे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान इ. केल्यास ती भरपाई देणेची जबाबदारी पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांची राहिल तसेच संबधित ट्रेनी विध्यार्थ्यांने केलेल्या गैरकृत्याशी व गैरवर्तणुकीची जबाबदारी हि पार्टी नं २ व संबधित ट्रेनी ची राहिल त्याच्याशी पार्टी नं १ यांच्याशी काहीही संबंध नाही.

६) एकमेकांच्या संमतीने सदराचा करार रद्द करणेचे अधिकार पार्टी नं १ व पार्टी नं २ यांच्या कडे राहिल.

वरील सर्व मजकूर आमच्या माहिती व समजुती प्रमाणे खरा व बरोबर आहे. म्हणून केले करारपत्र.

इचलकरंजी .

दि. २३/०५/२०२५

पार्टी नं १ - - पल्स मल्टीस्पेशालिस्ट हॉस्पिटल, हातकणंगले

तर्फे चेअरमन डॉ. गुरुदास बन्ने

पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी

जि.कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील

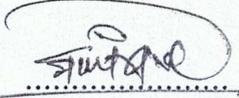
PULSE HOSPITAL
SN. 832, Vitthal Mandir Road,
A/P. Tal. HATKANANGALE - 416 109.



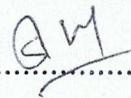
साक्षीदार

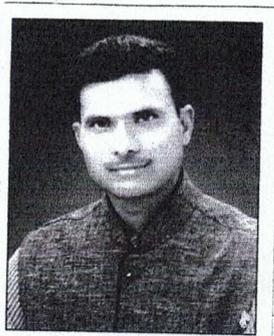
सही

१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर


.....

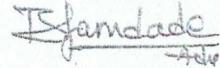
2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली


.....





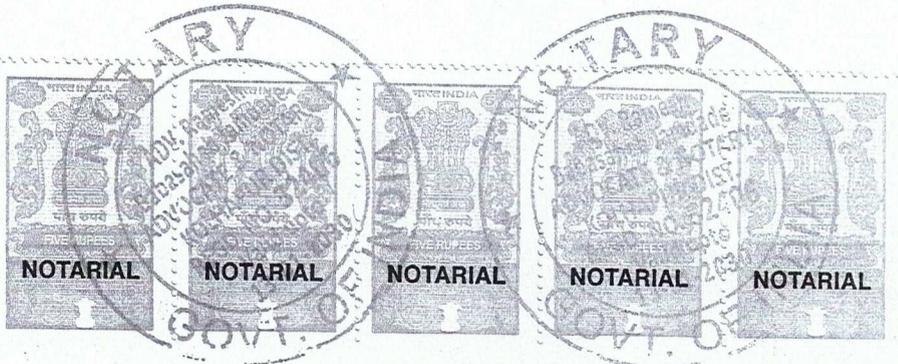
Signed Before Me


-Adv.

ADV. RAMESH BARASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No.2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)

Note:- Contents of this document are
read over & explained to the executant
who admit — the same to be true
& correct date. 23/05/2025



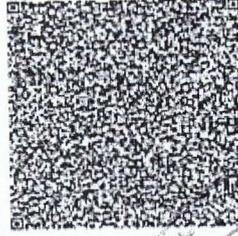


भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19.08.2020
To
डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Issue Date: 05.08.2020

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India



AADHAAR

माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रियेद्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्ययावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone - use mAadhaar App.

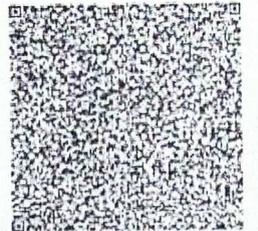


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पत्ता:
यादव कॉलेज शिवाजी नगर, वडगाव, कोल्हापूर,
महाराष्ट्र - 416112

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Pradip





महाराष्ट्र शासन

जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर

(मन २१३९ ज्या दि वॉम्बे नर्सिंग होमस रजिस्ट्रेशन अॅक्टचा कलम ५ अन्वये दिसेल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
दि वॉम्बे नर्सिंग होमस रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ अन्वये

नोंदणी प्रमाणपत्र

डॉ. श्री. / श्रीमती अजिंक्य उपाध्ये

पल्स मल्टिस्पेशलिटी हॉस्पिटल हरतकुणंगळे
येथील हॉस्पिटल / नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे हॉस्पिटल / नर्सिंग
होम / मॅटर्निटी होम बालविषयास परवाना देणेत येत आहे. / पुर्ननोदणीस मान्यता देणेत
येत आहे.

रजिस्ट्रेशन क्रमांक : ५१२/२०२३/हातकुणंगळे प्रसूतीसाठी कॉटर्स : ०४

रजिस्ट्रेशन दिनांक : ०७/०२/२०२३ इतर रुग्णांसाठी कॉटर्स : २६

ठिकाण : कोल्हापूर एकूण कॉटर्स : ३०

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : २४/०२/२०२३

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक : ३१/०३/२०२६ पर्यंत कार्यवाहीत राहील.



बेटी बचाओ
save the girl child



जिल्हा शल्यचिकित्सक,
उत्तमती प्रमिलारामे सुबोम्हार
रुग्णालय, कोल्हापूर



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 0231-2652952
0231-2660448
Fax: 0231-2652952
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: rokolhapur@mpcb.gov.in



Maharashtra Pollution
Control Board, Udyog
Bhavan Building, Near
Collectarate Office,
Kolhapur - 416 002

ORANGE/S.S.I

Date: 21/07/2023

No:- Format1.0/RO/UAN No.0000160864/CE/2307001430

To,
PULSE HOSPITAL
VITTHAL MANDIR ROAD, HATKANANGALE, KOLHAPUR
-416109
Email:pulsehospitalhtk@gmail.com
Contact No.:9595787876



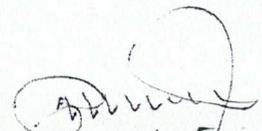
Grant consent to Establish under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.

Ref: Your application for Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization dated 08/04/2023

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant consent to Establish to HCE under Section 25 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedule(I-IV) and Annexure (I-II)** enclosed in this order.

1. The Combine Consent to Establish for BMW Authorization is granted for a period up to commissioning of the unit or up to 5 year whichever is earlier.




Dr. Aniket D. Upadhye
B.A.M.S
Reg. No.:- I-65900-A-1

- 2. The capital investment of the HCF is ₹16.50 Lakhs (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
- 3. HCF Area: - Plot Area 310.00 M² with Built-up area 217.00 M².
- 4. **Activities Included**

a. Total Number of Beds : 30 Nos. 30

I. General Beds : 23 Nos

II. ICCU/ICU Beds : 2 Nos

III. Operation Theatre : 1 Nos

IV. Maternity Beds : 4 Nos

5. **Conditions under the Water (P&CP) Act, 1974:-**

1. Quantity of total water consumption shall not exceed 2 M³/day. You shall not use the ground water without obtaining prior permission of Central Ground Water Authority.
2. You shall provide adequate treatment & disposal facility for Sewage & Effluent generated as specified in **Annexure-I**
3. You shall provide water meter at water intake point & at sewage/Effluent disposal point and shall maintain monthly records thereof.

6. **Conditions under the Air (P&CP) Act, 1981:-**

1. You shall use the fuel for DG set as specified in the **Annexure-II**.
2. You shall provide adequate emission control system to DG set as specified in **Annexure-II**.
3. You shall strictly observe noise standards applicable for DG set stack emission and ambient noise level as per **Annexure-II**.

7. **Conditions under Hazardous and Other Wastes(Management, Handling & Transboundary Movement) Rules, 2016 for treatment and disposal of hazardous waste:-**

You shall have valid membership of CHWTSDF and shall dispose the Hazardous waste generated in strict compliance with said rules and maintain record thereof.

Sr No	Type of Waste	HW Category no.	Quantity	UOM	Disposal
		NA			

8. **Conditions under Solid Waste Management rules 2016**

1. You Shall Handover Solid waste (Other Than BMW) to Local bodies as per provisions of SWM Rules, 2016.
2. You shall Not mix general solid waste with Bio Medical Waste.

9. **Conditions under BMW Management rules, 2016 (As Amended):-**

1. You shall adhere to the BMW Generation quantity and storage conditions as specified in Schedule-I of BMW Management Rules, 2016, as amended.
2. You shall segregate and handover BMW to BMW T&D CTF **S.S. Services, Ichalkaranji** Strictly complying with the Provisions of Schedule-I and Maintain record of the same.
3. **Cytotoxic Drugs/ Waste:** You shall have separate storage, marked with the symbol of Bio Hazard & Cytotoxic Hazard for outdated, discarded, unused cytotoxic drugs/waste and submit details of Management and Handling of outdated, discarded, unused Cytotoxic drugs in the format prescribed by CPCB which is available on www.cpcb.nic.in along with Annual Report to MPCB with a copy to CPCB before 30th June of every year.
4. **Mercury Waste:** You shall manage the Mercury Waste in HCE in environmentally sound manner (including storage, spilled collection, transportation and disposal) as per guidelines published by CPCB as detailed in document entitled "Environmentally Sound Management of Mercury Waste in Health Care Facilities" (www.cpcb.nic.in).

10. You shall not undertake Modification/s/ Upgradation in existing facility without obtaining prior Environment Clearance under the Provision of EIA notification, 2006 Or Consent to Establish from the MPC Board as applicable.



Dr. Aniket D. Upadhye





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

16AB 069612

जोडपत्र २ - प्रतिज्ञापत्राव्यतिरिक्त

दस्ताचा प्रकार : शैक्षणिक	अनुच्छेद क्रमांक : --	Sub Office	Treasury Ichalkaranji
दस्त नोंदणी करणार आहात का ? --	दु.नि.कार्यालयाचे नाव : --		
मिळकतीचे वर्णन : --			
मोबदला रक्कम : --			
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता : Shree Bhairavnath Shikshan Vas Seva Bhavi Sanstha, Korochi			
हस्ते असल्यास त्याचे नांव व पत्ता : संतोष पाटील			
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव व पत्ता : --			
मुद्रांक शुल्क एकूण रक्कम रुपये : --	पैकी रक्कम रुपये १००/-		
मुद्रांक विक्री नोंद वही अनुक्रमांक : १५३२६	दिनांक : २२.१०.२०२४		
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही	मुद्रांक विक्रेत्याची सही		
● मुद्रांक विक्रेत्याचे नांव : श्री. पंडीत गोविंद सुतार ● पत्ता : धान्य लाईन, इचलकरंजी.			
● मुद्रांक विक्री परवाना क्रमांक : १५४/१९८९ ● लायसन कोड नं. २६०७०२८			
ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्यापासून ६ महिन्यात वापरणे बंधनकारक आहे.			

15 OCT 2024
Sub Treasury Officer
Ichalkaranji

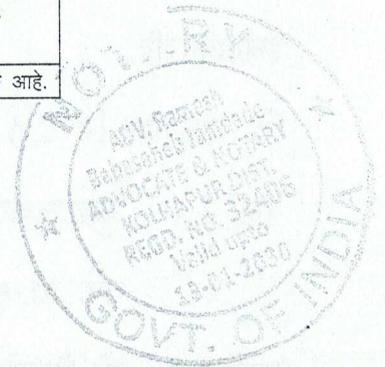
॥ श्री ॥

करारपत्र

- पार्टी नं १ - कुडाळकर हॉस्पिटल, पेठवडगाव
तर्फे डॉ. सुरज विलास कुडाळकर
- पार्टी नं २ - श्री. भैरवनाथ शिक्षण समूह मु. पो. कोरोची, इचलकरंजी
जि. कोल्हापूर तर्फे सचिव डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
वय ५० धंदा व्यापार व शेती रा. पेठ वडगाव
ता. हातकणंगले जि. कोल्हापूर



No. of corrections
on this page - Nil



ADV. R. B. JAMDAR
NOTARY PUBLIC
Page No. 01 / 05
Sr. No. 194 / 2025



KUDALKAR HOSPITAL

Near Police Station, Hatkanangle Road, Behind Vadgaon Highschool, Peth Vadgaon,
Dist. Kolhapur. ☎: (0230) - (H) 2471450, 8625001450



Dr. Mrs. Smita Suraj Kudalkar

M.B.B.S., M.D. (MED.)
R.No. 228/01/2000
Mobile: 9422582760

Dr. Mr. Suraj Vilas Kudalkar

M.B.B.S., D.Ortho
R.No. 2520/07/2001
Mobile: 9422425171

Ref. No.:

Date: / /202

18 APR 2025
18 APR 2025

प्रति,
मा. श्री.भैरवनाथ नर्सिंग स्कूल,
कोरोची-इचलकरंजी.

महोदय,

आम्ही कुडाळकर हॉस्पिटल, पेठ वडगाव. आपले
नर्सिंग विद्यार्थी यांच्या प्रॅक्टिकल साठी आमचे हॉस्पिटल मध्ये
उपलब्ध करून लेखी मंजूरी देत आहोत.
कळावे,



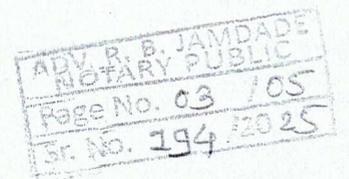
आपला / आपली विश्वासू,

SIGN DATE & TIME
DR. SMITA SURAJ KUDALKAR
M.B.B.S. (M.D. (MED.)) REG. NO. 2000/01/228
MBB - MEDICINE & INTENSIVIST
KUDALKAR HOSPITAL, PETH VADGAON, 415 112

18 APR 2025

सोबत,

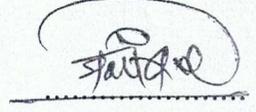
- ०१) हॉस्पिटल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट.
- ०२) महाराष्ट्र पॉलुशण कंट्रोल बोर्ड सर्टिफिकेट.



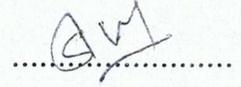
साक्षीदार

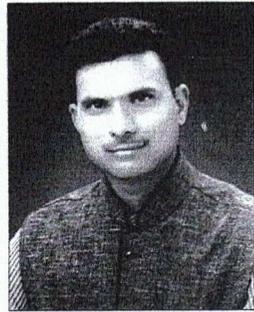
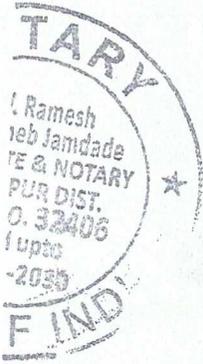
सही

१) श्री. अनिकेत आनंद कांबळे
रा. तिळवणी जि. कोल्हापूर



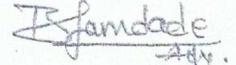
2) श्री. संदिप जालिंदर पाटील
रा. तांदुळवाडी जि. सांगली







Signed Before Me

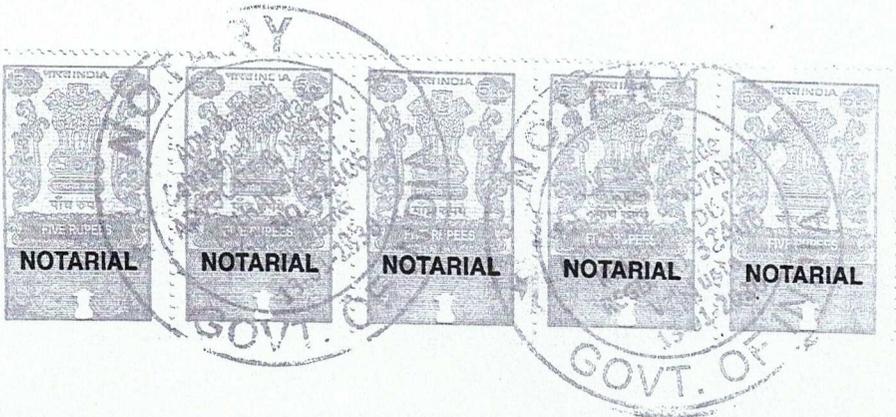


ADV. RAMESH BABASAHEB JAMDADE
NOTARY (GOVT. OF INDIA)

Office : 5/207, Main Road, Near School No.2,
Ichalkaranji, Dist. Kolhapur (Maharashtra)



Note:- Contents of this document are read over & explained to the executant who admit — the same to be true & correct date. 23/05/2025.





भारत सरकार
Government of India

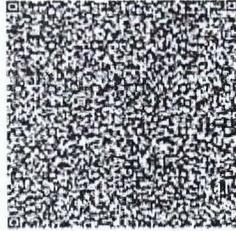
भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/24010/00172

Download Date: 19/08/2020

To
डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
yadav college shivaji nagar
Wadagaon
Kolhapur Maharashtra - 416112
9511317111

Issue Date: 05/08/2020



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India

Download Date: 19/08/2020



डॉ. प्रदीप शामराव पाटील
Dr. Pradip Shamrao Patil
जन्म तारीख/DOB: 30/09/1975
पुरुष/ MALE

Issue Date: 05/08/2020

7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India



माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रिये द्वारा तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्ययावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

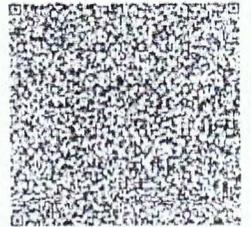


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पत्ता:
यदव कॉलेज शिवाजी नगर, वडगाव, कोल्हापूर,
महाराष्ट्र - 416112

Address:
yadav college shivaji nagar, Wadagaon,
Kolhapur,
Maharashtra - 416112



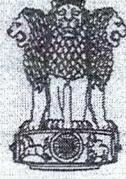
7359 0138 6947

VID : 9116 6379 6376 4870

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

Pradip





महाराष्ट्र शासन

जिल्हा शल्यचिकित्सक, कोल्हापूर

(सन १९४९ च्या दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्टचा कलम ५ अन्वये दिलेले रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट)

दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ अन्वये

नोंदणी प्रमाणपत्र

डॉ. श्री./श्रीमती डॉ. सुरज कुडाळकर यांचे

डॉ. स्मिता कुडाळकर

कुडाळकर हॉस्पिटल, पेठवडगर

येथील हॉस्पिटल/नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे हॉस्पिटल/नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवाना देणेत येत आहे. /पुर्ननोंदणीस मान्यता देणेत येत आहे.

रजिस्ट्रेशन क्रमांक : ३७१/२०२३/पेठवडगर प्रसूतीसाठी कॉटस् : ००

रजिस्ट्रेशन दिनांक : १०/३/२०२३ इतर रुग्णांसाठी कॉटस् : ५०

ठिकाण : कोल्हापूर

एकूण कॉटस् : ५०

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : ०९/०४/२०२३

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक : ३१/०३/२०२६ पर्यंत कार्यवाहीत राहिल.



बेटी बचाओ
save the girl child



डॉ. सुरज कुडाळकर
जिल्हा शल्यचिकित्सक,
छत्रपती प्रमिलाराजे सर्वोपचार
रुग्णालय, कोल्हापूर.



MAHARASHTRA POLLUTION CONTROL BOARD

Tel: 0231-2652952
0231-2660448
Fax: 0231-2652952
Website: <http://mpcb.gov.in>
Email: rokolhapur@mpcb.gov.in

Maharashtra Pollution
Control Board, Udyog
Bhavan Building, Near
Collectorate Office,
Kolhapur - 416 002

ORANGE/

No:- Format1.0/RO/UAN No.0000164805/CO/2304001281

Date: 19/04/2023

To,
KUDALKAR HOSPITAL
KUDALKAR HOSPITAL NEAR POLICE STATION PETH VADGAON.
TAL. HATKANANGALE, DIST. KOLHAPUR-416112
Email: drsraj kudalkar@gmail.com
Contact No.:7875166370



Your Service is Our
Duty

Combined Consent to 1st Operate and BMW Authorization (CCA) under the provisions of Water (P & CP) Act, 1974, Air (P & CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016 as amended and Hazardous Waste (M & TM) Rules, 2016.

Ref: Your application for Combine Consent and Bio-Medical Waste Authorization dated 11/03/2023

After examining the proposal, The Maharashtra Pollution Control Board hereby grant 1st operate Combined Consent and BMW Authorization to HCE under Section 25/26 of the Water (P&CP) Act, 1974, Section 21 of the Air (P&CP) Act, 1981 and Bio-Medical Waste Management Rules, 2016, and Authorization under Rule 5 of the Hazardous Wastes (Management & Transboundary Movement) Rules, 2016 respectively, under Environment (Protection) Act, 1986, subject to terms and conditions as specified below and in the **Schedules(I-IV) and Annexures (I-II)** enclosed in this order.

1. The Combine Consent to Operate for BMW Authorization is granted for a period up to : 31.03.2027.



2. The capital investment of the HCF is ₹43.00 Lakhs (As per C.A Certificate Submitted by HCF)
3. HCF Area: - Plot Area 12000.00 M² with Built-up area 5500.00 M².
4. **Activities Included**

a. Total Number of Beds : **50 Nos.** 311 2020 PETH VADGAON

I. General Beds : **42 Nos**

II. ICU/ICU Beds : **6 Nos**

III Operation Theatre : **2 Nos**

5. **Conditions under the Water (P&CP) Act, 1974:-**

1. Quantity of total water consumption shall not exceed 7 M³/day. You shall not use the ground water without obtaining prior permission of Central Ground Water Authority.
2. You shall provide adequate treatment & disposal facility for Sewage & Effluent generated as specified in **Annexure-I**
3. You shall provide water meter at water intake point & at sewage/Effluent disposal point and shall maintain monthly records thereof.

6. **Conditions under the Air (P&CP) Act,1981:-**

1. You shall use the fuel for DG set as specified in the **Annexure-II**.
2. You shall provide adequate emission control system to DG set as specified in **Annexure-II**.
3. You shall strictly observe noise standards applicable for DG set stack emission and ambient noise level as per **Annexure-II**.

7. **Conditions under Hazardous and Other Wastes(Management, Handling & Transboundary Movement) Rules, 2016 for treatment and disposal of hazardous waste:-**

You shall have valid membership of CHWTSDF and shall dispose the Hazardous waste generated in strict compliance with said rules and maintain record thereof.

Sr No	Type of Waste	HW Category no.	Quantity	UOM	Disposal
		NA			

8. **Conditions under Solid Waste Management rules 2016**

1. You Shall Handover Solid waste (Other Than BMW) to Local bodies as per provisions of SWM Rules, 2016.
2. You shall Not mix general solid waste with Bio Medical Waste.

9. **Conditions under BMW Management rules, 2016 (As Amended):-**

1. You shall adhere to the BMW Generation quantity and storage conditions as specified in Schedule-I of BMW Management Rules, 2016, as amended.
2. You shall segregate and handover BMW to BMW T&D CTF **S.S. Services, Ichalkaranji** Strictly complying with the Provisions of Schedule-I and Maintain record of the same.
3. **Cytotoxic Drugs/ Waste:** You shall have separate storage, marked with the symbol of Bio Hazard & Cytotoxic Hazard for outdated, discarded, unused cytotoxic drugs/waste and submit details of Management and Handling of outdated, discarded, unused Cytotoxic drugs in the format prescribed by CPCB which is available on www.cpcb.nic.in along with Annual Report to MPCB with a copy to CPCB before 30th June of every year.
4. **Mercury Waste:** You shall manage the Mercury Waste in HCE in environmentally sound manner (including storage, spilled collection, transportation and disposal) as per guidelines published by CPCB as detailed in document entitled "Environmentally Sound Management of Mercury Waste in Health Care Facilities" (www.cpcb.nic.in).

10. You shall not undertake Modifications/ Upgradation in existing facility without obtaining prior Environment Clearance under the Provision of EIA notification, 2006 Or Consent to Establish from the MPC Board as applicable.

11. Any unauthorized change in Location, Name, personnel, equipment or working conditions as mentioned in the application by you shall constitute a breach of this CCA. In case of any change you shall apply fresh for CCA or amendment as applicable.
12. You shall not Rent, Lend, Sell, Transfer or Close Down the facility or otherwise transport / Handover the Bio-Medical waste generated for any other purpose without obtaining prior written permission of the MPC Board.
13. This Board reserves the right to review, amend, suspend, revoke, or change any of the conditions applicable under this CCA and the same shall be binding on the HCE.
14. You shall maintain records of MPC board Officers visit and shall obey all the lawful instructions issued by the Board Officers from time to time.
15. Any violation of provisions of BMW Management Rules, 2016 as amended shall attract the penal provisions of Environment (Protection) Act, 1986 and Violations under the provisions of Water (P&CP) Act 1974, Air (P&CP) act 1981 shall attract provisions of respective act including closure of the facility and prosecution.
16. This CCA shall not be construed as exemption from obtaining necessary NOC/permission from any other Government agencies as applicable.



J. S. Salunkhe

5851b938
d92a5f52
b0582ee7
39e01d9a
16fc17f3
c7ad4283
8c60181b
08951b35

Signed by: J. S. Salunkhe
Regional Officer
For and on behalf of,
Maharashtra Pollution Control Board
rokolhapur@mpcb.gov.in
2023-04-19 18:00:07 IST

Received Consent/Authorization fee of -

Sr.No	Amount(Rs.)	Transaction/DR.No.	Date	Transaction Type
1	3000.00	TXN2303001607	11/03/2023	Online Payment

Copy to:

1. Regional Officer, MPCB, Kolhapur and Sub-Regional Officer, MPCB, Kolhapur
- - They are directed to ensure the compliance of the consent conditions.
SRO They are directed to ensure the compliance of the consent conditions.
2. Chief Accounts Officer, MPCB, Sion, Mumbai
3. I/C EIC- for record & website updating purpose.





KUDALKAR HOSPITAL

Near Police Station, Hatkanangle Road, Behind Vadgaon Highschool, Peth Vadgaon,
Dist. Kolhapur. ☎: (0230) - (H) 2471450, 8625001450



Dr. Mrs. Smita Suraj Kudalkar

M.B.B.S., M.D. (MED.)
R.No. 228/01/2000
Mobile: 9422582760

Dr. Mr. Suraj Vilas Kudalkar

M.B.B.S., D.Ortho
R.No. 2520/07/2001
Mobile: 9422425171

Ref. No.:

Date: / /202

18 APR 2020

18 APR 2025

प्रति,
मा. श्री.भैरवनाथ नर्सिंग स्कूल,
कोरोची-इचलकरंजी.

महोदय,

आम्ही कुडाळकर हॉस्पिटल, पेठ वडगाव. आपले
नर्सिंग विद्यार्थी यांच्या प्रॅक्टिकल साठी आमचे हॉस्पिटल मध्ये
उपलब्ध करून लेखी मंजूरी देत आहोत.
कळावे,



आपला / आपली विश्वासू,

SIGN DATE & TIME
DR. SMITA SURAJ KUDALKAR
M.B.B.S., M.D. (MED.) REG. NO. 2000/01/228
HMB - MEDICINE & INTENSIVE
KUDALKAR HOSPITAL, PETH VADGAON, 416 112

सोबत,

18 APR 2025

- ०१) हॉस्पिटल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट.
- ०२) महाराष्ट्र पॉलुशण कंट्रोल बोर्ड सर्टिफिकेट.

