

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
নির্বাহী প্রকৌশলীর কার্যালয়  
গণপূর্ত ই/এম প্ল্যানিং বিভাগ-৩  
পূর্তভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।  
ফোন : ৪৭১২০৫৭৯

স্মারক নং.-২৫.৩৬.০০০০.৬৩৩.৪৩.০০১.২২/১১৪

তারিখঃ ২৫-০৬-২০২৬ খ্রি.

✓ বরাবর

নির্বাহী প্রকৌশলী,  
(সকল)  
গণপূর্ত অধিদপ্তর।

বিষয়ঃ গণপূর্ত অধিদপ্তরের আওতাধীন সরকারি হাসপাতালসমূহের পুরাতন লিফট এর তথ্য প্রদান প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে সম্মানের সাথে জানানো যাচ্ছে যে, গণপূর্ত অধিদপ্তরের আওতাধীন সরকারি হাসপাতালসমূহে স্থাপিত যেসব পুরাতন লিফট পরিবর্তন করা প্রয়োজন, সেই তথ্য আগামী ০৩ (তিন) কার্যদিবসের মধ্যে Lift Performance Report (সংযুক্ত) নমুনা ছক মোতাবেক পূরণ করত: অত্র দপ্তরে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি : Lift Performance Report এর নমুনা ছক (তীর দপ্তর কর্তৃক পূরণের জন্য)

*Tanzim*  
25/06/26  
(তাসফিন মুহাইমীন হক)  
নির্বাহী প্রকৌশলী (ই/এম)  
গণপূর্ত ই/এম প্ল্যানিং বিভাগ-৩  
পূর্তভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।  
ee\_empln3@pwd.gov.bd

স্মারক নং.-২৫.৩৬.০০০০.৬৩৩.৪৩.০০১.২২.১১৪/১(৫)

তারিখঃ ২৫-০৬-২০২৬ খ্রি.

অনুলিপি : (সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হল)

- ১। অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী (সংস্থাপন ও সমন্বয়)/ (স্বাস্থ্য উইং)/ (ই/এম জোন)/ (ই/এম পিএন্ডডি জোন)/ পিএন্ডএসপি, গণপূর্ত অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ২। অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী, গণপূর্ত জোন, চট্টগ্রাম/ খুলনা/ রাজশাহী/ সিলেট/ বরিশাল/ ময়মনসিংহ/ রংপুর/ গোপালগঞ্জ/ চট্টগ্রাম ই/এম জোন।
- ৩। তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী (সংস্থাপন)/ (সমন্বয়)/ (উন্নয়ন)/ (পিপিপি)/ গণপূর্ত ই/এম সার্কেল-১/ ২/ ৩/ ৪/, গণপূর্ত ই/এম ডিজাইন সার্কেল/ গণপূর্ত এমআইএস সার্কেল/ গণপূর্ত ই/এম পিএন্ডডি সার্কেল/ গণপূর্ত ই/এম প্ল্যানিং সার্কেল / গণপূর্ত সার্কেল চট্টগ্রাম- ১/ ২/ রাজশাহী/ কুমিল্লা/ খুলনা/ যশোর/ রাজশাহী/ পাবনা/ বগুড়া/ সিলেট/ বরিশাল/ ময়মনসিংহ/ টাঙ্গাইল/ রংপুর/ দিনাজপুর/ গোপালগঞ্জ/ চট্টগ্রাম ই/এম সার্কেল।
- ৪। নির্বাহী প্রকৌশলী, গণপূর্ত ই/এম এমআইএস বিভাগ-২, ঢাকা। নোটিশটি গণপূর্ত অধিদপ্তরের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।
- ৫। অফিস কপি।

নির্বাহী প্রকৌশলী (ই/এম)  
গণপূর্ত ই/এম প্ল্যানিং বিভাগ-৩  
পূর্তভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।  
ee\_empln3@pwd.gov.bd

### Lift Performance Report

| Serial No. | Particulars   | Description / Findings |
|------------|---|------------------------|
| 1          | Building Name, Address & Location in Detail with<br>A) No of storey of the Building                      B)<br>Plinth Area of the Building (Total and Floor wise)<br>C) Number of Beds in the Hospital<br>D) Approx. Number of Total People ( Patients, Doctors, Nurses, Staff, attendants etc) occupancy in the Hospital |                        |
| 2          | Date of Commissioning   |                        |
| 3          | Date of Inspection  |                        |
| 4          | Brand   |                        |
| 5          | Country of Manufacture  |                        |
| 6          | Types of Lift ( Passenger/ Bed/ Fire/ Cargo )   |                        |
| 7          | Capacity (in Kg)  |                        |
| 8          | Speed (m/sec)   |                        |
| 9          | No. of Stops  |                        |
| 10         | Car Dimension (in m.m)  |                        |
| 11         | Shaft Size (Width x Depth) in m.m   |                        |
| 12         | Pit Depth (in m.m)  |                        |
| 13         | Overhead Height (in m.m)  |                        |
| 14         | Roping System (1:1, 2:1 or 4:1)   |                        |
| 15         | Motor Performance ( Mention Type: Gearless or Geared )  |                        |
| 16         | Performance of Controller   |                        |
| 17         | Capacity Test   |                        |
| 18         | Speed Test  |                        |
| 19         | Speed Governor  |                        |
| 20         | Overload Sensor   |                        |
| 21         | Door Safety Device  |                        |
| 22         | Photocell   |                        |
| 23         | Buffer  |                        |
| 24         | Progressive Safety Gear   |                        |
| 25         | Limit Switches  |                        |
| 26         | Condition of Body Material  |                        |
| 27         | Lift Machine Room Air Conditioner   |                        |
| 28         | Miscellaneous items   |                        |
| 29         | <b>Recommendation (Replacement of Complete Lift or Some Parts)</b>  |                        |
| 30         | <b>Reason for Recommendation</b>  |                        |
| 31         | <b>Remarks / Comments</b>   |                        |