

| | | |
|---|---|---|
|  औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका औरंगाबाद. (आरोग्य विभाग) | |  |
| दुरध्वनी क्र.(०२४०) २३३३५३६-४० (विस्तार) २३९ कार्यालय दुरध्वनी क्र.०२४० २३३८०२८ फॅक्स क्र. (०२४०) २३३१२१३ | पत्ता - औरंगाबाद महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, मुख्य कार्यालय, टाऊन हॉल औरंगाबाद ४३१००१ Website - contact@aurangabadmahapalika.org Email ID - fwsipamcabd@yahoo.co.in | |
| आरोग्य सेवा | जा.क्र.मनपा/आरोग्य/एनयुएचएम/२९/२०१९ दि.११/११/२०१९ | |

दरपत्रक सुचना

प्रति

.....

विषय :- ना.प्रा. आरोग्य केंद्र शिवाजीनगर येथे नविन संगणक संच खरेदी करणे बाबत.

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका, औरंगाबाद अंतर्गत ना.प्रा. आरोग्य केंद्र शिवाजीनगर येथे नविन संगणक संच खरेदी करावयाचा आहे. त्या करिता आपण आपले दरपत्रक ८ दिवसात बंद पाकिटामध्ये वैद्यकिय अधिकारी ना.प्रा.आरोग्य केंद्र शिवाजीनगर येथे सादर करावे. खरेदी करावयाच्या साहित्याचा तपशील खालील प्रमाणे.

| अं.क्रं. | तपशील | नग / संख्या | प्रती नग रु. |
|----------|---|-------------|--------------|
| १. | मॉनिटर | १ | |
| २. | सी. पी. यु. | १ | |
| २. | की बोर्ड | १ | |
| ४. | माऊस | १ | |
| ४. | प्रिन्टर (All in One) Xerox, Scaner, Fax & Print | १ | |
| ६. | मॉडेम | १ | |
| ७. | अँटी व्हायरस | १ | |
| ८. | यु पी एस | १ | |

सदरील साहित्या सोबत दिलेल्या गुणनिदेश गुणवत्तापुर्वक असावे आणि सोबत खालिल दस्ताऐवज सादर करावे.

| अं. क्रं. | दस्तावेज. |
|-----------|----------------------------|
| १ | पॅन कार्ड सत्यप्रत |
| २ | व्हॅट नोंदणी |
| ३ | शॉप अॅक्ट लायसन्स |
| ४ | बॅक डिटेल्स |
| ५ | दरपत्रक रेट |
| ६ | तिन वर्षातील ताळेबंद पत्रक |

सदर दरपत्रक वैद्यकिय अधिकारी ना.प्रा.आरोग्य केंद्र शिवाजीनगर, महानगरपालिका, औरंगाबाद यांच्या नावे दरपत्रक सादर करावे. दर सादर करते वेळी प्रती नग दर सादर करावे सदरील खरेदी बाबतचे सर्व अधिकार वैद्यकिय शिवाजीनगर यांच्या कडे राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

Surb
2/11/19

वैद्यकिय अधिकारी
ना.प्रा.आरोग्य केंद्र शिजीनगर,
महानगरपालिका, औरंगाबाद.