

| | | |
|---|---|---|
|  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/ /२०१८ दि. / /२०१८ | |

दरपत्रक सूचना

प्रति

.....

विषय :- चेक लिस्ट छपाई करण्यासाठी दरपत्रक सादर करणे.

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका, औरंगाबाद अंतर्गत येणाऱ्या १४ नागरी आरोग्य केंद्राचे १२ विभागामध्ये सदरील चेकलिस्ट चे १४ आरोग्य केंद्राना वाटप करायचे एनक्युएस चेकलिस्टचे छपाई करावयाची आहे. या बाबत खुल्या बाजारातून दरपत्रक मागवणे आहे. तरी आपण आपले दरपत्रक ८ दिवसात बंद पाकिटामध्ये सादर करावे. खरेदी करावयाच्या साहित्याचा तपशील खालील प्रमाणे.

| अ.क्र. | तपशील | प्रती नग संख्या | प्रती नग रु. |
|--------|--|-----------------|--------------|
| १ | चेकलिस्ट नमुना १ साईज ९० GSM झेरॉक्स पेपर वर छपाई | ६९७५ | |
| | | | |
| | | | |

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 सदस्य सचिव तथा आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती, महानगरपालिका, औरंगाबाद यांच्या नावे दरपत्रक सादर करावे. दर सादर करते वेळी प्रती नग दर सादर करावे सदरील खरेदी बाबतचे सर्व अधिकार राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

सदस्य सचिव

तथा आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी,
औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती,
महानगरपालिका, औरंगाबाद.