

 <b>औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका औरंगाबाद.</b> (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 - <a href="mailto:contact@aurangabadmahapalika.org">contact@aurangabadmahapalika.org</a> Email ID - <a href="mailto:fwsipamcabd@yahoo.co.in">fwsipamcabd@yahoo.co.in</a>	
<b>आरोग्य सेवा</b>	जा.क्र.मनपा/आरोग्य/एनयुएचएम/९६/२०२० दि.०७/०२/२०२०	

### दरपत्रक सूचना

प्रति

.....  
 .....  
 .....  
 .....

विषय :- राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महानगरपालिका अंतर्गत ४० आरोग्य केंद्रासाठी पेस्ट कंट्रोल सेवा पुरवण्याकरिता दरपत्रक मागविणे बाबत.

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका, औरंगाबाद अंतर्गत येणाऱ्या ४० आरोग्य केंद्रासाठी पेस्ट कंट्रोल सेवा पुरवण्याकरिता खुल्या बाजारातून दरपत्रक मागवणे आहे. तरी आपण आपले दरपत्रक ८ दिवसात बंद पाकिटामध्ये सादर करावे. खरेदी करावयाच्या सेवेचा तपशील खालील प्रमाणे.

बं.क्रं.	तपशील	ना.प्रा.आ.केंद्र संख्या	प्रति ना.प्रा.आ.केंद्र दर
१	पेस्ट कंट्रोल सेवा	४०	

सदरील सेवा गुणवत्तापूर्वक असावी आणि सोबत खालील दस्तावेज सादर करावे.

अं. क्रं.	दस्तावेज
१	पॅन कार्ड सत्यप्रत
२	व्हॅट नोंदणी
३	शॉप अॅक्ट लायसन्स
४	बँक डिटेल्स
५	दरपत्रक रेट
६	तिन वर्षातील ताळेबंद पत्रक/ आय टी रिटर्न

सदर दरपत्रक आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती, महानगरपालिका, औरंगाबाद यांच्या नावे दरपत्रक सादर करावे. दर सादर करते वेळी प्रती ना.प्रा.आ.केंद्र सादर करावे सदरील खरेदी बाबतचे सर्व अधिकार राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

*M. Padale*  
10/9/20

सदस्य सचिव

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