

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई - कोटेशन नोटीस क्र. ४८

दि. २२/०२/२०२३

निम्नलिखित तपशिलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागातील राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियानांतर्गत शहरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र व शहरी सामुदायिक आरोग्य केंद्र करीता तीन बकेट प्रणाली खरेदी करणे करीता ई-कोटेशन मागविण्यात येत आहे. तरी त्या बाबतचे दर पाकिटातून दि. २८/०२/२०२३ संध्या. ०५.०० वाजे पर्यंत आमचे कार्यालयात कालावधीकरीता सीलबंद कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म ऑनलाईन प्रसिध्दीची तारीख : २२/०२/२०२३

कोटेशन अंतिम तारीख : २८/०२/२०२३

कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीवगांधी भवन येथे कार्यालयीन वेळेत (सकाळी १०.०० ते ५.०० पर्यंत) देण्यात यावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखून ठेवण्यात येत आहे.

Sd/-

(डॉ.बापूसाहेब नागरगोजे)
वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकारी,
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक
ई कोटेशन फॉर्म

THREE BUCKET SYSTEM PRODUCT SPECIFICATION

- 1.TOTAL 3 BUCKET CAPACITY :- 50-60 L.
2. CAPACITY :- 18L X 3 .
3. TROLLEY MATERIAL IS OF STAINLESS STEEL
4. BUCKET COLOURED:- RED,YELLOW,BLUE.
- 5.MATERIAL:- STAINLESS STEEL, PLASTIC.
- 6.DOWN PRESS WRINGER :-DOWNPRESS 100 %DOWNPRESS WRINGER TROLLEY.

अ.क्र	मालाचा तपशिल	अंदाजी संख्या	दर प्रति नग (र.रु)	एकूण (र.रु) (सर्व दरासंहित)
१	THREE BUCKET SYSTEM	१२		

अटी/शर्ती

- १) (विक्री कर, जी.एस.टी. व अन्य कर याबाबत कोटेशन मध्ये स्पष्ट खुलासा करावा.) उपरोक्त ई- दरपत्रक दि. २८/०२/२०२३ सांयकाली ५ वा. रोजी एनयुएचएम कक्ष, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, शरणपुर रोड, नाशिक महानगरपालिका, नाशिक येथे उघडण्यात येईल.
- २) वरील कामाचे कोटेशन पत्रक (अटी शर्ती सह) www.nmc.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.
- ३) कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदत दिनांक २८/०२/२०२३ रोजी संध्या. ५.०० वाजेपर्यंत राहिल. मुदतीनंतर प्राप्त झालेले कोटेशन पाकिट स्विकारले जाणार नाही.
- ४) सदरचे दरपत्रकात सर्व करासह दर नमुद करावयाचे आहेत. कोणत्याही कराची जबाबदारी नाशिक महानगरपालिकेवर राहणार नाही.
- ५) सदर पुरवठादारास वस्तु कोटेशन मध्ये दिलेल्या तपशिलानुसार १५ दिवसाच्या आत तपोवन स्टोअर, जनार्दन स्वामी आश्रम जवळ औरंगाबाद रोड नाशिक येथे सुस्थितीत पोचविणेत यावा.
- ६) पुरवठादारास माल पुरविल्यानंतर देय कमीत कमी १५ दिवसाच्या आत PFMS द्वारे ऑनलाईन पध्दतीने पुरविलेल्या बँक खात्यात वर्ग करणेत येईल.
- ७) कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगर नाकारण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांचा राहिल
- ८) शासनाचे उपलब्ध निधी मर्यादेत राहून कोटेशन मध्ये नमुद केलेली संख्येत कमी जास्त करणेचा अधिकार वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी यांची राहिल.

Sd/-

(डॉ.बापूसाहेब नागरगोजे)
वैद्यकिय (आरोग्य) अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

ई-कोटेशन क्र.४८ सूचना
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग,
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक.

राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, नाशिक महानगरपालिका, नाशिक मार्फत सार्वजनिक आरोग्य शहरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र व रुग्णालय करीता तीन बकेट प्रणाली खरेदी करणेकामी ई-कोटेशन (Quotation) मागविणेत येत आहे.

"तरी, अधिक तपशिल व ई-कोटेशन भरणेकामी www.nmc.gov.in या संकेतस्थळावर भेट द्यावी. ई-कोटेशन अंतिम दि.28/02/2023 वेळ 5:00 सायंकाळी पर्यंत असून त्यापूर्वी राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कक्ष, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, 3 रा मजला, राजीव गांधी भवन, शरणपूर रोड, नाशिक येथे सीलबंद कोटेशन सादर करावे."

Sd/-

(डॉ. बापूसाहेब नागरगोजे)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक.

On letter Head

उपरोक्तप्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननुसार नाशिक महानगरपालिका,नाशिक सार्वजनिक आरोग्य विभाग राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत रुग्णालयात तीन बकेट प्रणाली खरेदी करणे करीता मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादर करीत आहोत.

THREE BUCKET SYSTEM PRODUCT SPECIFICATION

1. TOTAL 3 BUCKET CAPACITY :- 50-60 L.
2. CAPACITY :- 18L X 3 .
3. TROLLEY MATERIAL IS OF STAINLESS STEEL
4. BUCKET COLOURED:- RED,YELLOW,BLUE.
- 5.MATERIAL:- STAINLESS STEEL, PLASTIC.
- 6.DOWN PRESS WRINGER :-DOWNPRESS 100 %DOWNPRESS WRINGER TROLLEY.

अ.क्र	मालाचा तपशिल	अंदाजी संख्या	दर प्रति नग (र.रु)	एकूण (र.रु) (सर्व दरासंहित)
१	THREE BUCKET SYSTEM	१२		

सदर कोटेशनसोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून मला त्या मान्य आहेत. सदर अटी शर्ती प्रमाणे सदर कोटेशनमध्ये नमुद केलेल्या दराने १२ महिने कालावधीकरीता पुरवठा करण्यास मी तयार आहे. त्यासाठी या कोटेशनवर स्वाक्षरी करीत आहे.

दिनांक :- / /. कोटेशनधारकाची सही व शिक्का