नाशिक महानगरपालिका नाशिक
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
ई- कोटेशन नोटीस क्रंमाक -12
दिनांक 11/ 12/ 2018

नाशिक महानगरपालिका नाशिक कार्यक्षेत्रात नागरी हिवताप योजना अतंर्गत डेंगु , चिकुन गुणिया आजार पसरु नये या करीता डास निर्मुलन चे कामकाज मलेरीया विभागामार्फत करण्यात येते, डास निर्मुलन कार्यवाही मध्ये डेंगु डास अळी (एडीस इजिप्त) ही घरगुती पाणी साठे या मध्ये मोठया प्रमाणात आढळते, सदर डास अळी नष्ट करणे कामी घरगुती पाणी साठे मध्ये घालण्या योग्य **डायफ्ल्युबेंझुरॉन 2 % टेबलेट** या अळीनाशक औषधाचा पुरवठा करणे बाबत कोटेशन (दरपत्रक) मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख :- दिनाक 12/12/2018 ते दिंनाक 14 /12 / 2018
कोटेशन भरुन देण्याची अंतिम तारीख :- दिंनांक 15 / 12 / 2018
कोटेशन फॉर्म मिळण्याची ठिकाण :- सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, शरणपुर रोड, नाशिक. वेळ 10 ते 5 पर्यन्त.
कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरुन सार्वजनिक आरोग्य विभाग ,राजीव गांधी भवन, येथे कार्यलायीन वेळेत सादर करावे, अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फार्म स्विकारण्याचा आथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात आला आहे.
अटी-शर्ती :- खालील प्रमाणे कागद पत्र असने आवश्यक आहे.

अ.क्र.	**आवश्यक कागदपत्र/दाखला /प्रमाणपत्र**
a)	उत्पादन कंपनीचे सन २०१८-१९ चे अधिकृत विक्रेते असल्याचे प्रमाणपत्र
b)	डायफ्ल्युबेंझुरॉन २ % टेबलेट अळीनाशक डास नियंत्रणा करीता असल्याबाबत सी.आय.बी. नोंदनी प्रमाणपत्र.
c)	शॉप-ॲक्ट लायसन्स
d)	जी.एस.टी. रजिट्रेशन
e)	पेस्टीसाईड लायसन्स

Sd/-
वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

नाशिक महानगरपालिका नाशिक
ई- कोटेशन फार्म

निम्नलिखीत तपशील प्रमाणे मलेरीया विभागास डास निर्मुलन उपाय योजना अतंर्गत डेंगु डास अळी (एडीस इजिप्त) नष्ट करणे कामी घरगुती पाणी साठे मध्ये घालण्या योग्य **डायफ्ल्युबेंझुरॉन 2 % टेबलेट** या अळीनाशक औषधाचा पुरवठा करणे बाबत कोटेशन (दरपत्रक) मागविण्यात येत आहे.

सदर कोटेशन दिनांक 12/12/2018 पर्यंन्त सार्वजनिक आरोग्य (मेलरीया) विभाग, मनपा नाशिक येथे जमा करावे . कोटेशन देतांना सर्व प्रकारचे कर, वाहतुक, व्हॅट, नफा इ.समाविष्ट करूनच दर देण्यात यावे.

अ.क्रं.	कामाचे नाव	दर प्रति नग
1.	**डायफ्ल्युबेंझुरॉन 2 % टेबलेट** पुरवठा करणे.	……/-

Sd/-
वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

कोटेशन धारकाची सही :- ………………………………………………

कोटेशन धारकाचे नांव :- ………………………………………………

दिनांक :- / /२०१८