



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

शहरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र, MHB कॉलनी



दुरध्वनी क्रमांक:- ०२५३-

ई-मेल आयडी :- uphcmhbcolony@gmail.com

कार्यालय :-

श.प्रा.आ.केंद्र MHB कॉलनी, सातपूर, नाशिक

जा.क्र/यू.पी.एच.सी/MHB कॉलनी/रु.क.स/

/२०२४.

दिनांक :- / /२०२४.

ई - कोटेशन नोटीस क्र.--०२--

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका, नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित रुग्ण कल्याण समिती श.प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY करीता०१ रेफ्रिजरेटर खरेदी करणेकामी ई कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख : १९ /०१ /२०२४

कोटेशन भरून देण्याची अंतिम तारीख ; २७ /०१ /२०२४

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची ठिकाण व वेळ : **श. प्रा.आ.केंद्र MHBColony**
सातपूर, नाशिक.

वेळ : सकाळ ९ ते ५ वा.पर्यंत

कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून श.प्रा.आ.केंद्र
MHB COLONY सातपूर, नाशिक येथे कार्यालयीन वेळेत (सकाळी ९ ते ५ वा.

पर्यंत) देण्यात यावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात येत आहे.

Sd/-
(वैद्यकीय अधिकारी)

रूग्ण कल्याण समिती श. प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

On letter Head

उपरोक्तप्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननुसार एकुण ०१ रेफ्रिजरेटर नग पुरविणेकामी मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादर करीत आहोत.

वस्तूचे नाव	नग संख्या	तपशिल	दर सर्व करांसह रक्कम रुपये	प्रमाण/एकक प्रति नग
रेफ्रिजरेटर	01	1.Capacity 200-250 ltr 2. Star & above 3. Double Door 4. Frost Free 5. Product Warranty above 1 year & Compressor Warranty above 5 years		

सदर कोटेशनसोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन 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 :- / /२०२४. कोटेशनधारकाची सही व शिक्का

Sd/-

(वैद्यकीय अधिकारी)

रुग्ण कल्याण समिती श. प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

रुग्ण कल्याण समिती श. प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY

ई - कोटेशन नोटीस क्र.--०२--

दि. १९ / ०१ / २०२४

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका,नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित रुग्ण कल्याण समिती **श. प्रा.आ.केंद्र** मध्ये ०१ रेफ्रिजरेटर खरेदी करणेकामी ई कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

वस्तूचे नाव	नग संख्या	तपशिल	दर सर्व करासह रक्कम रुपये	प्रमाण/एकक प्रति नग
रेफ्रिजरेटर	01	1.Capacity 200-250 ltr 2. Star & above 3. Double Door 4. Frost Free 5. Product Warranty above 1 year & Compressor Warranty above 5 years		

अटी /शर्ती

१)वरील कामाचे कोटेशन पत्रक (अटीशर्तीसह) www.nmc.gov.in या संकेत स्थळावर दिनांक १९ / ०१ /२०२४ ते दिनांक २७ / ०१ /२०२४ या कालावधीत उपलब्ध आहे.

२)कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदत दिनांक २७ / ०१ /२०२४ रोजी संध्या.५ वाजेर्पत राहिल. मुदतीनंतर प्राप्त झालेले कोटेशन पाकिट स्विकारले जाणार नाही.

३)सदरचे साहित्य श.प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY सातपूर, नासिक. याठिकाणी पोहोच करावे लागेल. त्यासाठी वेगळा वाहतुक खर्च देण्यात येणार नाही.

४)सदरचे दरपत्रकात सर्व करासह दर नमुद करावयाचे आहेत. कोणत्याही कराची जबाबदारी नाशिक महानगरपालिकेवर राहणार नाही.

५)कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगर नाकारण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांचा राहिल.

६)पुरवठादारास माल पुरविल्यानंतर देय कमीत कमी १० दिवसाच्या आत PFMS व्दारे ऑनलाईन पध्दतीने पुरविलेल्या बॅक खात्यात वर्ग करणेत येईल.

Sd/-
(वैद्यकीय अधिकारी)

रूग्ण कल्याण समिती श. प्रा.आ.केंद्र MHB COLONY

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक