

नाशिक महानगरपालिका नाशिक  
मलेरीया विभाग

ई- कोटेशन नोटीस क्रमांक :- ०५

दिनांक:- १८/ ०९ /२०२३

नाशिक महानगरपालिका नाशिक कार्यक्षेत्रात नागरी हिवताप योजना अंतर्गत साथ रोग पसरु नये या करीता ड्रास निर्मुलन चे कामकाज मलेरीया विभागामार्फत करण्यात येते. सदर साथरोग व किटकजन्य आजार डेंग्यू व चिकुनगुनिया रोगाचा वाढता प्रसार रोखण्याकरीता मनपा कार्यक्षेत्रात निकामी टायर उचल मोहीम राबविणेत येते.

सदर मोहिमे अंतर्गत १४०० नग उचलेले निकामी टायर्स गोळा करून मलेरीया गोडावून व्दारका येथे जमा केले आहेत. सदर टायर विल्हेवाट लावणे कामी कोटेशन (दरपत्रक) मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख :- दि. १८ / ०९ / २०२३ ते २५ / ०९ / २०२३

कोटेशन भरुन देण्याची अंतिम तारीख :- दि. २५ / ०९ / २०२३

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची ठिकाण :- सार्वजनिक आरोग्य विभाग, राजीव गांधी भवन, शरणपुर रोड,  
नाशिक, वेळ १० ते ५ पर्यंत.

कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :- कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून सार्वजनिक आरोग्य (मलेरिया) विभाग राजीव गांधी भवन येथे कार्यलायीन वेळेत सादर करावे, अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फार्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क मनपाने राखून ठेवण्यात आला आहे.

अटी-शर्ती - १. कोटेशन धारक यांनी व्दारका गोडावून येथील स्वःत टायर्स उचलून गाडीत भरणे व खाली करणे.

२. वरीष्ठ अधिकारी यांच्या समक्ष गाडीत भरलेले टायर्सचे वजन स्वखर्चाने करून वजनाची पावती सह वजना प्रमाणे झालेली र.रु. हे कोषागार विभाग मनपा येथे त्वरीत भरावे लागेल.

Sd/-

( डॉ.तानाजी चव्हाण )

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी  
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक  
ई- कोटेशन फार्म

निम्नलिखित तपशील प्रमाणे डास प्रतिबंधात्मक टायर्स उचल मोहिमेद्वारे जमा निकामी टायराचे विक्री बाबत कोटेशन (बाजार भाव) मागविण्यात येत आहे. त्याबाबतचे दर बंद पाकिटातून (दिनांक :- २५ / ०९ / २०२३) पर्यंत सार्वजनिक आरोग्य (मेलरीया) विभाग येथे पाठवावे.

कोटेशन देतांना सर्व प्रकारचे कार, वाहतूक, व्हॅट, नफा इ.समाविष्ट करूनच दर देण्यात यावे.

अ.क्र	कामाचे नाव	टायर्स दर प्रति किलो
१	डास प्रतिबंधात्मक टायर्स उचल मोहिमेद्वारे जमा निकामी टायराचे विल्हेवाट लावणे.	...../-

Sd/-

( डॉ.तानाजी चव्हाण )

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी  
नाशिक महानगरपालिका नाशिक  
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

कोटेशन धारकाची सही :- .....

कोटेशन धारकाचे नांव :- .....

दिनांक :- / / २०२३