नाशिक महानगरपालिका,नाशिक
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
कोटेशन नोटीस क्र.१०

नाशिक महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत रुग्णालये,दवाखाने,प्रसूती गृहे ई.करीता आवश्यक स्पिरीट(Ordinary Denatured Spirit) खरेदीकामी कोटेशन मागविणेत येत आहे.

१.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचा कालावधी : दि. ०८/०२/२०२४ ते दि. १५/०२/२०२४

२.कोटेशन फॉर्म भरुन जमा करणेची अंतिम तारीख : दि. १५ /०२/२०२४

३.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचे ठिकाण व वेळ : वैद्यकिय(आरोग्य)अधिकारी कार्यालय,राजीव गांधी भवन, ३ रा मजला,शरणपुर रोड.नाशिक वेळ सकाळी १०:०० ते ४:०० **व** संकेतस्थळ **www.nmc.gov.in**

कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरुन बंद लिफाफ्यात मा.वैद्यकिय(आरोग्य)अधिकारी यांचे नावे मनपा राजीव गांधी भवन, ३ रा मजला, सार्वजनिक आरोग्य विभाग येथे कार्यालयीन वेळेत देण्यात यावे, अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाही.कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात आला आहे.

सादर करावयची कागदपत्रे

१) दरपत्रक(कोटेशन फॉर्म)

२) GST प्रमाणपत्र सत्यप्रत

३) PAN कार्ड सत्यप्रत

Sd/-
वैद्यकीय(आरोग्य)अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

नाशिक महानगरपालिका नाशिक
कोटेशन फॉर्म

दि.   /०२/२०२४

निम्नलिखित तपशिला प्रमाणे खालील तक्त्यात दर्शविले नुसार नाशिक मनपा सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत रुग्णालये,दवाखाने,प्रसूती गृहे ई.करीता आवश्यक स्पिरीट(Ordinary Denatured Spirit) खरेदी करावयाचे असलेने ते पुरविणेबाबत बाजारभाव (Quotation) मागविणेत येत आहेत. तरी त्याबाबतचे दर **(सर्व करांसहित)** बंद पाकिटातुन दि. १५/०२/२०२४ पर्यंत इकडील कार्यालयात पाठविण्याचे करावे.

सदचे दर पुरवठादार यांस पुरवठा आदेशाच्या दिनांका पासुन पुढील एक वर्ष कालावधी करीता बंधनकारक राहील.सदर मालाचा पुरवठा ,पुरवठा आदेश मिळाल्यापासुन त्वरीत करावा लागेल. मालाचे दर हे **सर्व करांसहीत** देण्यात यावेत.

Sr. No.	Name Of Item	Req.Qty.	Rate/Lit. (Inclusive all taxes)	Total (Inclusive all taxes)
1.	**Ordinary Denatured Spirit** Specification • Concentration(%) :- 95 • Moisture(%):- 7 • Methylated Spirit > 70% • Packing Size :- 1 Lit. • Shelf Life:- 12 Month (Min)	1000 Lit.		

पुरवठादाराची सही व शिक्का