# नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

## सार्वजनिक आरोग्य विभाग

## ई - कोटेशन नोटीस क्र. १

दि. १९/०१/२०२४

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका,नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित **श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय**, मोरवाडी अधिनस्त असलेल्या रूग्ण कल्याण समिती नागरी **समूह** आरोग्य केंद्र, **श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय**, मोरवाडी करीता कायाकल्प् विजेता **रक्कम** मधून ०१ Water Purifier With Cooler 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 | : **श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय**, मोरवाडी,<br>वीर सावरकर मार्ग, आश्विननगर,<br>सिडको, नाशिक ०९ |
| वेळ | : सकाळी ९ ते ५ वा. पर्यंत |

**कोटेशन जमा करण्याचे ठिकाण :-** कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरुन **श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय**, मोरवाडी**,** नाशिक येथे कार्यालयीन वेळेत (सकाळी ९ ते ५वा. पर्यंत) देण्यात यावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात येत आहे.

SD/-

सदस्य सचिव
रूग्ण कल्याण समिती नागरी **समूह** आरोग्य केंद्र,
श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय, मोरवाडी
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

**On letter Head**

---

उपरोक्तप्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननूसार ०१ Water Purifier With Cooler पुरविणेकामी मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादर करीत आहोत.

| अ. क्र. | तपशिल | दर सर्व करासह रक्कम रुपये | प्रमाण/एकक |
|---|---|---|---|
| १. | Type – Purifier+Cooler | | प्रति नग |
| २. | Material – Stainless Steel | | |
| ३. | Storage Capacity – 40 L | | |
| ४. | Color - Metalic | | |

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. कोटशनधारकाची सही व शिक्का

# नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

## सार्वजनिक आरोग्य विभाग

### ई - कोटेशन नोटीस क्र. ४

दि. १९/०१/२०२४

निम्नलिखित तपशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका,नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय, मोरवाडी अधिनस्त असलेल्या रुग्ण कल्याण समिती नागरी समूह आरोग्य केंद्र, श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय, मोरवाडी ( करीता कायाकल्प् विजेता रक्कम मधून ०१ - Water Purifier With Cooler खरेदी करणेकामी ई कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

| अ. क्र. | तपशिल | दर सर्व करासह रक्कम रुपये | प्रमाण/एकक |
|---|---|---|---|
| १. | Type – Purifier+Cooler | | प्रति नग |
| २. | Material – Stainless Steel | | |
| ३. | Storage Capacity – 40 L | | |
| ४. | Color - Metalic | | |

## अटी/शर्ती

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

२) कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदत दिनांकः२७/०१/२०२४ रोजी संध्या.५ वाजेपर्यंत राहील. मुदतीनंतर प्राप्त झालेले कोटेशन पाकिट स्विकारले जाणार नाही.

३) सदरचे साहित्य श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय, मोरवाडी, नाशिक ०९, या ठिकाणी 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 राहील.

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

Sd/-

सदस्य सचिव
रूग्ण कल्याण समिती नागरी समूह आरोग्य केंद्र,
श्री.स्वामी समर्थ रुग्णालय, मोरवाडी
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक