



**नाशिक महानगरपालिका, नाशिक**

**सार्वजनिक आरोग्य विभाग**

**रुग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र पंचवटी**

**ई - कोटेशननोटीसक्र --०१---**

दि.०६/०३ /२०२३

निम्नलिखिततपशीलाप्रमाणेनाशिक महानगरपालिका,नाशिककार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्यविभागांतर्गतकार्यान्वयीत सवित्रिबाई फुले मायकोदवाखाना पंचवटी अधिनस्त असलेल्या रुग्णकल्याण समितीनागरीप्राथमिकआरोग्यकेंद्र, पंचवटीकरीता०१ रेफ्रिजरेटरतसेच ०१ टेलिव्हिजन खरेदीकरणेकामीई-कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख: ०६/०३/२०२३

कोटेशन भरूनदेण्याची अंतिमतारीख: १४/ ०३/२०२३

कोटेशन फॉर्ममिळण्याची ठिकाण व वेळ : रुग्णकल्याण समितीनागरीप्राथमिक आरोग्यकेंद्र

सवित्रिबाई फुले मायकोदवाखाना फुलेनगर,पंचवटी

नाशिक -४२२००३

वेळ : सकाळी ९ ते ५ वा. पर्यंत

**कोटेशन जमा करण्याचेठिकाण :-**कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरूनरुग्णकल्याण समितीनागरी

प्राथमिक आरोग्यकेंद्र,सवित्रिबाई फुले मायकोदवाखाना, फुलेनगर,पंचवटीनाशिकयेथे

कार्यालयीन वेळेत (सकाळी९ते ५वा. पर्यंत) देण्यात यावे.अपुर्णकोटेशन स्विकारले

जाणार नाहीत.कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवानाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात येत आहे.

**Sd/-**

**वैद्यकिय आधिकारी**

**रुग्णकल्याण समितीनागरीप्राथमिकआरोग्यकेंद्र पंचवटी**

**नाशिक महानगरपालिका, नाशिक**

**On letter Head**

उपरोक्त प्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननुसार एकुण ०१ नग रेफ्रिजरेटर पुरविणेकामी मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादरकरीत आहोत.

अ. क्र.	तपशिल	दर सर्व करासह रक्कम रुपये	प्रमाण/एकक
१	Capacity Capacity 180-200 ltr		प्रतिनग
२	3 Star & Above		
३	Single Door		
४	Frost Free		
५	Product Warranty above 1 year & Compressor Warranty above 5 years		

सदरकोटेशनसोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन मला त्या मान्य आहेत. सदर अटी शर्ती प्रमाणे सदरकोटेशनमध्ये नमुद केलेल्या दराने १२ महिने कालावधीकरीता पुरवठाकरण्यास मी तयार आहे. त्यासाठी या कोटेशनवर स्वाक्षरीकरीत आहे.

दिनांक :- / /२०२३.

कोटेशनधारकाची सही व शिक्का

**On letter Head**

उपरोक्त प्रमाणे कामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननुसार एकुण ०१ टेलिव्हिजन पुरविणेकामी मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादरकरीत आहोत.

अ. क्र.	तपशिल	दर सर्व करासह रक्कम रुपये	प्रमाण/एकक
१	32 - 43 Inch. Led		प्रति
२	Smart T.V.		
३	ISI Mark		
४	Delivery & Installation Charges free		

सदरकोटेशनसोबत असलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन मला त्या मान्य आहेत. सदर अटी शर्ती प्रमाणे सदरकोटेशनमध्येनमुदकेलेल्या दराने १२ महिने कालावधीकरीता पुरवठाकरण्यास मी तयार आहे. त्यासाठी या कोटेशनवर स्वाक्षरीकरीत आहे.

दिनांक :- / /२०२३.

कोटेशनधारकाची सही व शिक्का



**नाशिक महानगरपालिका, नाशिक**

**सार्वजनिक आरोग्य विभाग**

**रुग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र पंचवटी**

**ई - कोटेशननोटीसक्र.--०१----**

दि.०६/ ०३ /२०२३

निम्नलिखित ापशीलाप्रमाणे नाशिक महानगरपालिका, नाशिक कार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत कार्यान्वित सावित्रीबाई फुले मायको दवाखाना पंचवटी अधिनस्त असलेल्या रुग्णकल्याण समिती नागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र पंचवटीकरिता साहित्य खरेदी करणेकामी ई-कोटेशन पुरविणेकामी मी/ आम्ही पुढील प्रमाणे सर्व करांसह दर सादरकरित आहोत.

Item Name	Quantity	Specification	Rate Inclusive of all Taxes
SMART T.V.	01	1.32- 43 Inch. LED 2. SMART T.V. 3. ISI MARK	
REFRIGERATOR	01	1. Capacity 180-200 ltr 2. 3 Star & Above 3. Single Door 4. Frost Free 5. Product Warranty above 1 year & Compressor Warranty above 5 years	

**अटी/शर्ती**

- वरीलकामाचेकोटेशन पत्रक (अटीशर्तीसह) [www.nmc.gov.in](http://www.nmc.gov.in) या संकेत स्थळावरदिनांक०६/ ०३ /२०२३तेदिनांक१४ / ०३ /२०२३ या कालावधीत उपलब्ध आहे.
- कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदतदिनांक१४ /०३ /२०२३ रोजीसंध्या.५ वाजेर्पत राहिल. मुदतीनंतर प्राप्तझालेलेकोटेशन पाकिट स्विकारलेजाणार नाही.
- सदरचे साहित्य सावित्रीबाई फुलेमायकोदवाखाना, पंचवटी, नाशिक ०३, याठिकाणी पोहोच करावे लागेल. त्यासाठी वेगळा वाहतुक खर्च देण्यात येणार नाही.
- सदरचेदरपत्रकात सर्व करांसह दरनमुदकरावयाचे आहेत. कोणत्याही कराचीजबाबदारीनाशिक महानगरपालिकेवर राहणार नाही.
- कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगरनाकारण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांचा राहिल.
- पुरवठादारास माल पुरविल्यानंतरदेयकमीतकमी १०दिवसाच्या आतPFMSद्वारे ऑनलाईन पध्दतीने पुरविलेल्या बॅकखात्यात वर्ग करणेत येईल.

**Sd/-**

**वैद्यकिय आधिकारी**

**रुग्णकल्याण समितीनागरीप्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पंचवटी  
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक**