नाशिक महानगरपालिका, नाशिक **सार्वजनिक आरोग्य विभाग** **शहरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र,** पवननगर	
दुरध्वनी क्रमांक :- ०२५३- **ई-मेल आयडी** :- uphcpavannagar23@gmail.com	**कार्यालय** श.प्रा.आ.केंद्र, पवननगर पवननगर,N-53AH 2/24/4 राजरत्न नगर, पवन नगर,सिडको, नाशिक - ४२२००९
जा.क्र./यु.पी.एच.सी. पवननगर/रु.क.स./ /२०२४, दिनांक :- ०३ / १० /२०२४	

ई - कोटेशननोटीस क्र-०२

दि. ०३/१०/२०२४

निम्नलिखिततपशीलाप्रमाणेनाशिक महानगरपालिका,नाशिककार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्यविभागांतर्गतकार्यान्वितरुग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पवन नगरकरीता०२uxOffice Cupboard, खरेदीकरणेकामीई कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची तारीख : ०३/१०/२०२४

कोटेशन भरूनदेण्याची अंतिमतारीख : ११/१०/२०२४

कोटेशन फॉर्म मिळण्याची ठिकाण व वेळ : श.प्रा.आ.केंद्र, पवननगर ,पवननगर,N-53AH 2/24/4 राजरत्न नगर, पवन नगर,सिडको, नाशिक — ४२२००९
वेळ : सकाळी ९ ते ५ वा. पर्यंत

कोटेशन जमा करण्याचेठिकाण :-कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरुन शहरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पवन नगरनाशिक येथेकार्यालयीन वेळेत (सकाळी ९ ते ५ वा. पर्यंत) देण्यात यावे. अपुर्णकोटेशन स्विकारलेजाणार नाहीत. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवानाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात येत आहे.

Sd/-

वैद्यकिय आधिकारी
रूग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेद्र, पवननगर
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

On letter Head

उपरोक्तप्रमाणेकामाचे अटीशर्ती व स्पेशिफिकेशननूसारएकुण०२uxOffice Cupboardपुरविणेकामी मी/आम्ही पुढीलप्रमाणे सर्व करांसह दर सादरकरीत आहोत.

अ. क्र.	**तपशिल**	**दर सर्व करासह रक्कम रुपये**	**प्रमाण/एकक**
१	**Store Well Office Cupboard**		प्रतिनग
२	**Size- 38"*20"**		
३	**4 Shelves**		
४	**Powder Coating**		

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 :- / /२०२४. **कोटशनधारकाची सही व शिक्का**

Sd/-

वैद्यकिय आधिकारी
रूग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पवननगर
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

नाशिक महानगरपालिका, नाशिक
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
ई - कोटेशननोटीस क्र.-०२

दि.०३/१०/२०२४

निम्नलिखिततपशीलाप्रमाणेनाशिक महानगरपालिका,नाशिककार्यक्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्यविभागांतर्गतकार्यान्वितशहरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, ढथ्ङ्गत्त्म अधिनस्त असलेल्या रूग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पवननगर lkBh ०२uxOffice Cupboardखरेदीकरणेकामीई कोटेशन मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र.	तपशिल	दर सर्व करासह रक्कम रुपये	प्रमाण/एकक
१	**Store Well Office Cupboard**		प्रतिनग
२	**Size- 38"*20"**		
३	**4 Shelves**		
४	**Powder Coating**		

अटी/शर्ती

१) वरीलकामाचेकोटेशन पत्रक (अटीशर्तीसह) www.nmc.gov.in या संकेत स्थळावर दिनांक०३/१०/२०२४तेदिनांक११/१०/२०२४ या कालावधीत उपलब्ध आहे.

२) कोटेशन पाकिट सादरीकरणाची अंतिम मुदतदिनांक ११/१०/२०२४ रोजी संध्या.५ वाजेपर्यंत राहील. मुदतीनंतर प्राप्तझालेलेकोटेशन पाकिट स्विकारलेजाणार नाही.

३) सदरचे साहित्य शहरी प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, पवननगर, नाशिक, याठिकाणी पोहोच करावे लागेल. त्यासाठी वेगळा वाहतुक खर्च देण्यात येणार नाही.

४) सदरचेदरपत्रकात सर्व करासह दरनमुदकरावयाचे आहेत. कोणत्याही कराचीजबाबदारीनाशिक महानगरपालिकेवर राहणार नाही.

५) कोणतेही कोटेशन स्विकारणे अगरनाकारण्याचा अधिकारनिम्नस्वाक्षरीकार यांचा राहील.

६) पुरवठादारास माल पुरविल्यानंतरदेयकमीतकमी १० दिवसाच्या आतक्काच्व्दारे ऑनलाईन पध्दतीने पुरविलेल्या बॅंकखात्यात वर्ग करणेत येईल.

Sd/-

वैद्यकिय आधिकारी
रूग्णकल्याण समितीनागरी प्राथमिक आरोग्यकेद्र, पवननगर
नाशिक महानगरपालिका, नाशिक