



नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

कोटेशन नोटीस क्र. ०७

नाशिक महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत नविन बिटको रुग्णालय येथे Shadow less Lamp Ceiling (OT Light) खरेदी करणेकामी कोटेशन मागविणेत येत आहे.

१.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचा कालावधी : दि.१९/१०/२०२२ ते दि.२७/१०/२०२२

२.कोटेशन फॉर्म भरून जमा करणेची अंतिम तारीख : दि.२७/१०/२०२२

३.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचे ठिकाण व वेळ : वैद्यकीय(आरोग्य)अधिकारी कार्यालय,राजीव गांधी भवन, ३ रा मजला,शरणपुर रोड.नाशिक वेळ सकाळी १०:०० ते ४:०० (सुट्टीचे दिवस वगळून)

कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून बंद लिफाफ्यात मा .वैद्यकीय(आरोग्य)अधिकारी यांचे नावे मनपा राजीव गांधी भवन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग येथे कार्यालयीन वेळेत देण्यात यावे , सोबत PAN व GST चे छायांकित प्रमाणपत्र जोडावे. अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाही .कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखून ठेवण्यात आला आहे.

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



नाशिक महानगरपालिका नाशिक
कोटेशन फॉर्म

दि. / /२०२२

निम्नलिखित तपशिला प्रमाणे खालील तक्त्यात दर्शविलेले Shadow less Lamp Ceiling (OT Light) खरेदी करणे असलेने ते पुरविणेबाबत बाजारभाव (Quotation) मागविणेत येत आहेत. तरी त्याबाबतचे दर (सर्व करांसहित) बंद पाकिटातुन दि. २७/१०/२०२२ पर्यंत इकडील कार्यालयात पाठविण्याचे करावे.

सदचे दर पुरवठादार यास पुरवठा आदेशाच्या दिनांका पासुन पुढील एक वर्ष कालावधी करीता बंधनकारक राहतील. सदर मालाचा पुरवठा आदेश मिळाल्यापासुन पंधरा दिवसात करावा लागेल.मालाचे दर हे सर्व करांसहीत देण्यात यावेत.

Sr. No	Name of Item	Aprox. Req.Qty	Rate/Nos (Including all taxes)	Total Amt (Including all taxes)
1	Shadow less Lamp Ceiling (OT Light) Specification 1) Single round dome LED Light. 2) Dome made up of Aluminum. 3) Intensity:- 70,000 LUX at 1 Meter.CCT:- 4300 Kelvin.CRI:- 95 RA.Focus: 150-200mm. 4) No.of LEDs:- 24 Bulbs.LED 5) Life: 50000 Hours. 6) Product should be CEMark. 7) Warranty-1 Year.	04		
Total Amount				

पुरवठादाराची सही व शिक्का

