



**Municipal Corporation, Aurangabad**  
**Health Department**

Phone no. -0240-2333538-

Fax. No. 0240-2331213



No. AMC / Health /2020 / 698/

Date:- 21 /04/2020.

**दरपत्रक सुचना**

प्रति,

-----,  
-----,

**विषय :- X-ray Machine साठी दरपत्रक सादर करणेबाबत.**

वरील विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, **X-ray Machine** साठी आपण आपले दरपत्रक ३ दिवसात बंद पाकिटामध्ये सादर करावे.

खरेदी करावयाच्या **X-ray Machine** साठी चा तपशिल खालिलप्रमाणे आहे.

Sr. NO.	Name of Item	Packing	quantity
1	<b>X-ray Machine</b>	1	1

सदरील साहित्य सोबत दिलेल्या गुणनिर्देश गुणवत्तापुर्वक असावे आणि सोबत खालिल दस्ताऐवज सादर करावे

अ. क्र.	दस्ताऐवज
१	पॅनकार्ड सत्यप्रत
२	जीएसटी नोंदणी
३	शॉप अॅक्ट लायसन्स
४	बँक डिटेल्स
५	दरपत्रक रेट
६	तीन वर्षातील ताळेबंद पत्र.

आपले दरपत्रक आरोग्य वैद्यकिय अधिकारी महानगरपालिका औरंगाबाद यांचे नावे सादर करावे. सदरील खरेदी किंवा दरपत्रक नाकारण्याचे अधिकार राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.

*U*  
डॉ. पी. डी. राठोडगार  
आरोग्य वैद्यकिय अधिकारी  
महानगरपालिका औरंगाबाद  
महानगरपालिका औरंगाबाद

21-4-20