
 औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका औरंगाबाद. (आरोग्य विभाग)		
पत्ता - औरंगाबाद महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, मुख्य कार्यालय, टाऊन हॉल औरंगाबाद ४३१००१ Website - contact@aurangabadmahapalika.org Email ID - fwsipamcabd@yahoo.co.in	पत्ता - औरंगाबाद महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, मुख्य कार्यालय, टाऊन हॉल औरंगाबाद ४३१००१ Website - contact@aurangabadmahapalika.org Email ID - fwsipamcabd@yahoo.co.in	
म.प.सं. - ४०-०३३ क्र. (०२४०) २३३३५३६-४० (विस्तार) २३९ कार्यालय दुरध्वनी क्र. ०२४० २३३८०२८ त.प.सं. - ४०-०३३ क्र. (०२४०) २३३१२१३		
आरोग्य सेवा	जा.क्र.मनपा/आरोग्य/एनयुएचएम/५/२०१८ दि.१६/०२/२०१८	

दरपत्रक सुचना

प्रति

.....

**विषय :- Indelible ink Marker pen खरेदी करण्यासाठी
दरपत्रक सादर करणे.**

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका, औरंगाबाद अंतर्गत येणाऱ्या ३३ आरोग्य केंद्रांमध्ये गोवर रुवेला मोहिमेअंतर्गत मार्कर पेन खरेदी करायचे आहे. तरी आपण आपले दरपत्रक ८ दिवसात बंद पाकिटामध्ये सादर करावे. खरेदी करावयाच्या साहीत्याचा तपशील खालील प्रमाणे.

अ.क्र.	तपशील	प्रती नग संख्या	प्रती नग रु.
१	Indelible ink Marker pen	२०००	

सदरील साहीत्या सोबत दिलेल्या गुणनिदेश गुणवत्तापुर्वक असावे आणि सोबत खालिल दस्ताऐवज सादर करावे.

अ. क्र.	दस्ताऐवज
१	पॅन कार्ड सत्यप्रत
२	व्हॅट नोंदणी
३	शॉप अॅक्ट लायसन्स
४	बँक डिटेल्स
५	दरपत्रक रेट
६	तिन वर्षातील ताळेबंद पत्रक

सदर दरपत्रक आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती, महानगरपालिका, औरंगाबाद यांच्या नावे दरपत्रक सादर करावे. दर सादर करते वेळी प्रती नग दर सादर करावे सदरील खरेदी बाबतचे सर्व अधिकार राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

सदस्य संचिव

तथा आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी,
औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती,
महानगरपालिका, औरंगाबाद.