

 <b>औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका औरंगाबाद.</b> (आरोग्य विभाग)		
पदवि. ३-०-०३ क्र. (०२४०) २३३३५३६-४० (विस्तार) २३९ कार्यालय दुरध्वनी क्र. ०२४० २३३८०२८ ±00CEAO क्र. (०२४०) २३३१२१३	पत्ता - औरंगाबाद महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, मुख्य कार्यालय, टाऊन हॉल औरंगाबाद ४३१००१ Website - <a href="mailto:contact@aurangabadmahapalika.org">contact@aurangabadmahapalika.org</a> Email ID - <a href="mailto:fwsipamcabd@yahoo.co.in">fwsipamcabd@yahoo.co.in</a>	
<b>आरोग्य सेवा</b>	जा.क्र.मनपा/आरोग्य/एनयुएचएम/ /२०१८ दि. / /२०१८	

### दरपत्रक सूचना

प्रति

.....  
 .....  
 .....

**विषय :-** जेएसवाय कार्ड व माहितीपत्रक(पीएमएमव्हीवाय) छपाई करण्यासाठी दरपत्रक सादर करणे.

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते कि, औरंगाबाद शहर आरोग्य समिती महानगरपालिका, औरंगाबाद अंतर्गत येणाऱ्या ३३ आरोग्य केंद्रांमध्ये जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमा साठी कार्ड छपाई व प्रधानमंत्री मातृवंदना योजना राबविण्यासाठी माहिती पत्रकाची छपाई करायचे आहे. तरी आपण आपले दरपत्रक ८ दिवसात बंद पाकिटामध्ये सादर करावे. खरेदी/छपाई करावयाच्या साहित्याचा तपशील खालील प्रमाणे.

अं.क्र.	तपशील	प्रती नग संख्या	प्रती नग रु.
१	जेएसवाय कार्ड छपाई	५,०००	
२	माहिती पत्रक (पीएमएमव्हीवाय) <sup>५०</sup>	५०,०००	

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

अं. 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 छपाई/खरेदी बाबतचे सर्व अधिकार राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

*सदर*  
सदस्य सचिव

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