

 NATIONAL HEALTH MISSION MAHARASHTRA NHM राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र	आरोग्य विभाग जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव जि.प.नवीन इमारत, तळमजला, आरोग्य विभाग, जिल्हा जळगांव - ४२५००१	
जिल्हा आरोग्य अधिकारी ☎ - (०२५७) २२२९५९३ ई-मेल DHO - dhozpjalgaon@gmail.com dhojalgaon@rediffmail.com NHM - dpmjal1@gmail.com	जा.क्र./आरोग्य/एनएचएम/सिकलसेल/आरआर/ ०८/२०२६ आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद जळगांव. दिनांक - २३/०१ / २०२६	

प्रती,

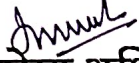
विषय :- सिकलसेल आजार निर्मूलन विशेष अभियान राववण्यासाठी कार्यक्रमांतर्गत
 सिकलसेल आजारवद्दल जनजागृती करण्यासाठी IEC करण्यासाठी दरपत्रके
 मागविणेबाबत

वरील विषयास अनुसरून आपणास कळविण्यात येते की राष्ट्रीय
 सिकलसेल आजार निर्मूलन अभियान आरोग्य विभाग जि.प.जळगाव यांचे साठी अरुणोदय
 सिकलसेल विशेष अभियान राववण्यासाठी लोकांमध्ये जनजागृती साठी आजारवद्दलची
 माहिती मिळण्यासाठी IEC करवायची आहे. त्यासाठी स्थानिक बाजारपेठेतिल पुरवठा
 दराकडून दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. खलील तकल्यातील IEC वाचत दरपत्रके
 आपल्या लेटर हेड वर छपाई करून बंद लिफाफ्यात दिनांक.- / / पर्यन्त
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी आरोग्य विभाग जि.प. जळगाव यांच्या कार्यालयात सादर
 करावे. मुदतिनंतर प्राप्त झालेली दर पत्रके ग्राह्य धरली जाणार नाही.

SR No.	Particulers	Oty	Rate	Tentetive Amount
1	सिकलसेल आजाराचे फलक	545	250	136250
2	सिकलसेल आजाराचे माहिती पत्रके	20750	1	20750

• अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे:-

- 1) सदरील देयकवर शासकीय नियम अटी व शर्ती लागू राहतील
- 2) PAN कार्ड ची प्रत देणे बंधनकारक राहिल.
- 3) GST RAJISTRAION CERTIFICATE
- 4) नमूद दर हे सर्व करांसहित असावे.
- 5) नमूद केलेल्या दरा व्यतिरिक्त कोणतेही दर अदा केलेजाणार नाही.
- 6) पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्या नंतर 3 दिवसांचे आत पुरवठा करणे बंधनकारक राहिल.
- 7) देयके ई स्पर्ष प्रणाली द्वारे निधीच्या उपलब्धते नुसार अदा करण्यात येईल.


जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, जळगाव

www.zpjalgaon.gov.in
Official Website of Zilha Parishad, Jalgaon

Date: 23 / 01 / 2026

Department Name: आरोग्य विभागInformation Type: ☐ Notice ☐ Recruitment ☐ Tender ☒ Other (✓ on correct option)

If other (mention type): _____

Specify Exact Information Link: (Same link will be displayed on site)

English: _____

Marathi: रिक्लसेल आजार निमुलन विशेष अभियान कार्यक्रमातर्गत
रिक्लसेल आजारबद्दल जागरूकीसाठी IEC करणे बाबत

Publication Period:

From Date: 23/01/2026 To Date: 30/01/2026

Description about Information (In short): _____

Head of Office:

Name & Designation: _____

Landline No: _____ Mobile No: _____

Email Id: _____

Information Submitted by:

Name & Designation: P. R. Chandele DSCMobile No: 9503473290

Attachments: 1. Authority signed letter with one information copy.

2. Soft copy of information in CD or Pen-drive.

CERTIFICATE FOR UPLOADING THE CONTENTS

This is to certify that, the information submitted for uploading on the district website has been verified by this office and it complies IT Act 2000 and Aadhar Act 2016 (office memorandum No.10(36)/2015-EG-II(Vol-V) dated 25-3-2017 of MEIT, GOI) and also the information submitted for uploading on the district web site has been verified by this office and it is found correct. Hence, it can be uploaded on the website www.zpjalgaon.gov.in.


Signature

Head of Department

Note: All above fields are mandatory. If any field is blank then form will not be accepted. The information must be provided in Soft Copy in PDF Format.

If there will be any technical issue form server side, the information submitted by you will not be uploaded.

As per the certificate of the correctness of the contents submitted by the respective office, this may be uploaded on district website www.zpjalgaon.gov.in

Signature

District Website Administrator

Zilha Parishad, Jalgaon