महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग छत्रपती संभाजी नगर

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषदछसंभाजीनगर.

दुरध्वनी क्र. (0240-2350744) & 2354344 E-mail dhoaurangabad@rediffmail.com	
डॉ अभय धानोरकर जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषदछसंभाजीनगर.	जाक्र/जिपऔ/आरोग्य/औषध भांडार/**निर्लेखन** कार्यालय जिल्हा परिषदछत्रपती संभाजी नगर दिनांक 23 / 09 /२०२५

जिल्हा परिषद छत्रपती संभाजी नगर येथील निरुपयोगी अंतिम निर्लेखित रुग्णालयीन उपकरणे / जडवस्तू / शितसाखळी उपकरणे यांची लिलाव पद्धतीने विक्रीफॉर्मदिनांक - ०८-२०२५या दिवशी करावयाची आहे ,इच्छूक निविदाकारणी विक्री नमुना प्राप्त करण्यासाठी या कार्यालयाशीदिनांक 24 / 9/२०२५ ते 8 / 10 /२०२५ कालावधीमध्ये सकाळी ११:०० ते संध्याकाळी ०५:०० वाजेपर्यंत या वेळेत संपर्क साधावा..निविदा फार्म ची किमत रुपये २५०/- राहील.

दूरध्वनी क्र १) 7447250995

२) 9767537009

विक्री फॉर्म कोटेशनसह जमा करण्याची अंतिम दिनांक 8/ 10/ २०२५

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,छत्रपती संभाजी नगर

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद छ संभाजीनगर.

दुरध्वनी क्र. (0240-2350744) & 2354344 E-mail dhoaurangabad@rediffmail.com	
डॉ अभय धानोरकर जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद छसंभाजीनगर.	जाक्र/जिपऔ/आरोग्य/औषध भांडार/निर्लेखन कार्यालय जिल्हा परिषद छसंभाजीनगर. दिनांक 23/09/2025

जिल्हा परिषद छत्रपती संभाजीनगर रुग्णालयातील रुग्णालयीन व जडवस्तू संग्रहातील जुने साहीत्य व शीत साखळी उपकरणे जाहीर निविदा प्रक्रीयेव्दारे विक्री करावयाची आहे.

निविदा अर्ज खरेदी करण्याचा दिनांक :- 24-9-25 ते 08-10-25

कार्यालयीन वेळेत स. ११.०० ते संध्या ५.०० वाजेपर्यंत

निविदा अर्ज सादर करण्याचा दिनांक :- 24-9-25 ते 08-10-25 पर्यंत.

कार्यालयीन वेळेत स. ११.०० ते संध्या ५.०० वाजेपर्यंत.
निविदा फार्म ची किमत २५० /रुपये
या Acc no वर DD (Demand Draft)जमा करावे
Acc. no. (40667406266) CIF No. 90880004749
निविदा उघडण्याचा दिनांक :- 13-10-2025

IFSC code) SBIN0007919

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद छ संभाजी नगर

अटी व शर्ती

1) दरपत्रक जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प छ संभाजीनगर यांचे कार्यालयातदिनांक२५/ ९/ २०२५ ते दिनांक8 /10/ २०२५ पर्यंत कार्यालयीन वेळेच्या आत सादरकरावेत.

2) सदरील दरपत्रक मोहरबंद लिफाप्यामध्ये सादर करण्यात यावेत. सदरील लिफाप्यावरउपकरणे व जडवस्तू संग्रह खरेदीकरिता दरपत्रके असे ठळकपणे नमूद करण्यात यावे.

3) विहित मुदतीत प्राप्त झालेलीच दरपत्रके स्विकारण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

4) सदरील नमूद दरामध्ये खोडाखोड अथवा अंक गिरवले नसावे अन्यथा सदर दरपत्रक बादकरण्यात येईल.

5) सदरील दरपत्रक जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प छ संभाजीनगर यांचे दालनात दिनांक13/10/2025 २०२५ रोजी उघडण्यात येईल.

6) खरेदीधारकास शासकिय कामाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य देण्यात येईल.

7) सदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह 7 दिवसाच्या आत उचल करणे बंधनकारक राहील वसदर उपकरणे व जडवस्तू संग्रह उचल करण्याची जबाबदारी खरेदीधारकाची राहील.याकरिता कुठलाही वाहतूक भत्ता, कुरीयर किंवा इतर भाडे या कार्यालयामार्फत अदा करण्यातयेणार नाही याची कृपयानोंद घ्यावी.

8) दरपत्रकांना प्रतिसाद न मिळाल्यास अथवा त्यामध्ये त्रुटी आढळल्यास ही दरपत्रकेस्विकारणे, नाकारणे अथवा रद्द करणे इ. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प छ संभाजीनगरयांना राहतील.

Name ofProgram	JilhaParishadChh.Sambhajinagar
Name and Designation of Officer	District health officer JilhaParishadchh .Sambhajinagar
Date of Publication	24-09-2025
Displayed on website (please checkbox)	www.nrhm.maharashtra.go
www.arogy.maharashtra.gov.in	itnrhmmum@gmail.com
Document title should Be Displayed as (IN Marathi) (IN English)	रुग्णालयीन जड निरुपयोगी / शित साखळी निर्लेखित उपकरणे Notice For sale condemned hospital equip
Document Size (Document should Be in PDF Format and size will Not Exed More Than 20 MB	
	Declaration Ihereby declare that all information provide in this website document upload form (WDU)For the purpose of uploading/updating document on website only and correct to the best of my knowledge.All responsibility will be on concern program department is not responsible breach cause to content of uploaded documents.IT NHM department only for uploading/updating documents on website . Date : 23-09-2025 Signature of Program Authority District health officer JilhaParishadchh .Sambhajinagar