





विभागीय आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

एन-५, कॅनॉट परिसर, चिस्तीया पोलीस चौकीजवळ, छत्रपती संभाजीनगर- ४३१००१

द्रध्वनी :-(०२४०) २४८५३४५ वस्तीगृह :-(०२४०) २४८६३८३ जा .क्र./आवकुकप्रकेंछसंन/भांडार/वा .भा .द .क ./<u>८२२</u> दि. 10/10/2025

- Mail :- hfwtcabd@gmail.com

Location Link:- https://maps.app.goo.gl/anJHRcAVKLRR9Jd28

प्रति,

मा .सहसंचालक, आरोग्य सेवा संचालनालय (खरेदी कक्ष) मुंबई.

विषय :- दरपत्रके संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये सादर करण्यात येते की, आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर अंतर्गत मराठवाडयातील आठ जिल्ह्यामध्ये आढावा बैठक, प्रशिक्षण व संनियंत्रणास जाणे व येणेकरीता खाजगी वाहन भाडे तत्वावर घ्यावयाचे आहे. वाहन व्यवस्था करणाऱ्या वाहन पुरवठादार/व्यावसाईक यांच्याकडून दरपत्रक मागविण्यात येत आहे. सोवत जोडल्यानुसार दरपत्रके मागणीची जाहिरात दि. 0 / 10 / 2015 रोजी आरोग्य विभागाच्या संकेत स्थळावर अपलोड करुन प्रसिध्द करावे हि विनंती.

सोबत:- जाहिरात

आरोग्य व कुटुंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर :-

१)मा आयुक्त आरोग्य सेवा व अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.

२)मा अतिरीक्त संचालक, आरोग्य सेवा, (कु.क.मा बा सं व शा आ .), पुणे .

३)मा संचालक (प्रशिक्षण), राज्य आरोग्य व कुटूंब कल्याण संस्था, नागपूर.

४)मा उपसंचालक, आरोग्य सेवा, छत्रपती संभाजीनगर/लातूर.

WEB SITE DOCUMENT UPLOAD FORM (WDU)

Name of Programme	Health & Family Welfare Training Center, Chhatrapati Sambhajinagar
Name & Designation of Officer	Dr.Santosh Kadle Principal, HFWTC, Chhatrapati Sambhajinagar
Date of Publication	10/10/2025
Displayed on Website (Please (✔) Checkbox	WWW.nrhm.maharashtra.gov.in www.arogya.maharashtra.gov.in
Published on section/tab of website	Publication/Quotation
Document Title should be displayed as (In Marathi)	आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर यांना भाडे तत्वावर वाहन लावण्याकरीता दरपत्रके मागणी
Document Title should be displayed as (In English)	Quotation invitation for Provision of Vehicle on hire basis to HFWTC, Chhatrapati Sambhajinagar
Document Size (Document should be in PDF format and size will not exceed more than 20 MB)	03 MB.

Declaration

I hereby declare that all information provided 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 documents responsible will be on concern programme department only. IT NHM department is not responsible for any breach cause to content of uploaded documents. IT NHM department is responsible only for uploading/updating documents on websites.

Date :- 10.10.25

Signature of Programme Authority

छत्रपता संभाजानगर

Quotation of Rate