जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजी नगर, आरोग्य सेवा.

संपर्क:-

कार्यालय :- जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

ईमेल :-dtomhabd@rntep.org दरध्वनी : ०२४०-२९९३१४०

हों, वैशाली डकले पाटील

जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, छत्रपती संभाजीनगर

पत्ता:- जिल्हा क्षयरोग अधिकारी,

जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर आमलाम मैदान कि आय पी रोड,

औरंगाबाद .पिन .४३१००%.

101)

जा.क .- एनटीईपी/सन २०२५-२६/एक्स रे कॅसेट/दरपत्रक मागणी/

विनोक १५/१०/२०२५

जाहिर नोटीस

विषय - जिल्हा क्षयरोग केंद्र येथील क्ष किरण कार्यालयात एक्स रे कॅसेट खरेदी करणे बाबत

उपरोक्त विषयानुसार राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रमांतर्गत जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर मेरे ध किरण विभागामध्ये एक्स रे कॅसेट करीता खालील तक्त्यात दूर मागविण्यात येत आहे.

अ क	साहित्याचे नाव	खरेदी करावयाची नग संख्या	प्रती नग दर (जीएसटी सह)
8	Carestream CR Cassette (35*43 cm/14*17 in)	0 %	

जिल्हा क्षयरोग केंद्र छत्रपती संभाजीनगर येथील कार्यालयातील मा जिल्हा क्षयरोग केंद्र क्ष किरण विभागामध्ये एक्स रे कॅसेट खालील अटी व गर्ती च्या आधारे दूरपत्रके मागविण्यात येत आहे.

अटी आणि शर्ती

१) सदरील एक वर्षाकरीता एमओयु बॉन्ड पेपरवर करार हा या कार्यालयामार्फत केला जाईल (बॉन्ड पेपर सादर

२) सदरील साहित्य हे चांगल्या प्रतीचे व दर्जेदार असावे

आपण पुरवित असलेले साहित्य हे आपले दुकानाचे लायसन असावे व ते दरपत्रकासोबत झेरॉक्स कॉपी सादर

आपले आधार कार्ड, पॅन कार्ड हे दरपत्रके सांदर करताना सादर करावे

५) आपला जीएसटी प्रमाण पत्र सादर करावे

शामके साथ शास्त्री र पार

नावमा सार्च । । विकास है। य जा विकास नाम विकास

्राप जिल्ला गाउँ

र्का को कोश है। इसला प्रश

६) आपले दुकान ब्लॅक लिस्ट मध्ये नाही याबाबत प्रमाणपत्र सादर करावे.

७) आपल्या पैकी जे दरपत्रके दर कमी येतील या कार्यालयास या बाबीशी निगडीत जे काही कागदाची पर्तता भासेल आपणाकडून मागविण्यात येईल हे आपण पुरविणे बंधनकारक राहील

८) या कार्यालयास मा जिल्हा क्षयरीग अधिकारी यांना काही तुटी निदर्शनास आल्यास रदद करण्याचा अधिकार राखन ठेवत आहे

सदरील दरपत्रके हे या कार्यालयात दिनांक २७/१०/२०२५ रोजी संध्याकाळी ५ वाजेपर्यंत बंद लिफाफा कार्यालयास सादर करावीत. उशीरा आलेल्या दरपत्रकाचा, नमुद केलेल्या अटीप्रमाणे अपूर्ण दरपत्रकाचा विचार केला जाणारा नाही है विचार कार्य केला जा

आलेली दरपत्रके उघडण्याचा, राखुन ठेवण्याचा व रद्व करण्याचा संपूर्ण अधिकारी सदस्य सचिव जिल्हा क्षयरोग नियंत्रण समिती छत्रेपती संभाजीनगर (ग्रामीण) यांनी स्वतः कडे राख्न ठेवलेला आहेत भाग अस्ताना ने उन्हें करता यांची नोंद घ्याबी.

de dina riciana de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición del composición de la composición del composición del composición del composición del composición del composición del composic

वी के अपना गाम विकास

digray unificial address of

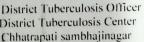
त, राज्य हेर्डान म के निर्मातिक मिना कि विकास

CHARLEST LEGISLAND

डॉ वैशाली डकले पाटील जिल्हा क्षयरोग अधिकारी जिल्हा क्षयरोग केंद्र, छत्रपती संभाजीनगर

मुलगी बाबवा देश बाबवा

1	Submission of Quotation by	Last Date - 27/10/2025
	Hand Delivery or his/her own risk by Post or Courier before last date	Time before – 5.00 P.M Place- District Tuberculosis Center, Chh.
		Sambhajinagar Maidan
		VIP Road, Near Aamkhas Maidan, Infront of Jama Masjid, Chhatrapati Sambhaji
		Nagar , Pin Code – 431003
		Date = 28/10/2025, Time = 11-00 A.M
2	Opening of Quotation	Place- District TB center, Aurangabad
Supply Te	rms & Conditions -	AAD D
	Rates	Not Exceed than M.R.P
		To be Quote for Unit Pack Inclusive Transport, UploadingCharges
		Inclusive of All Taxes, like GST, LBT,
2	Taxes	G Fusing ple
		District Tuberculosis Center, Chhatrapati
3	Delivery	l c bhail Nagar
		Lyan Bond Near Aamkhas Maidan.
1 12 181	to the state of th	Infront of Jama Masjid, Aurangabad
		Pin Code – 431003 Minimum 3 Quotation is required
4	Acceptance of Rate	for comparison of Rates
	Ct. 14 Act. 4	One Week
5	Delivery Period	One Year from Date of Acceptance
6	Validity of Quoatation	of Quotation Rate
	100	and the same Authority
7	Payment	CMP/NEET/Cheque within 30 days 10 00 Day
		or Depend upon Govt. Funds.
	Filling of Quotation Rate	Prescribed Format on Supplier Letter pad with Duly Signature &
8	Filling of Quotation	
		Cartavalore sealed with supplier rubber sear
9	Method of Submission	estate trent & back side of chivelope.
	Time The last the state of the	Following words to be write on envelope Quotation for Supply of(Item Nam
	72. 3.11	The District Tb officer.
		District Tuberculosis Center, Chh.
		Sambhajinagar
		Pin -431,003
		From Supplier Stamp & Sign.
		Rates over MRP, Overwriting in
10	Disqualification	Rates.
		Not in Prescribed format
1-1-5		Non Submission of documents in case of unregistered Supplier.
		Aurangabad District Court
11	Judicial Jurisdiction -	GST Registration certificate, Shop ACT Licen
12	Enclose documents with quotations	(Trade licence if applicable)
		Conv of PAN Card (in the name of firm), Adna
	The title to be of the second	eard Affidavit on 100 Rupees Bond about
	THE WEST TO THE SECTION	agency is not black listed certificate
13	Rights of Quotation	All Rights are reserved by The District Tb
1,		officer, Aurangahad
		in the state of th
		District Tuberculosis Offi
		District Tuberculosis Cent
		St. St. Chhatrapati sambhajinaga
4.4.4		RECOVERING CYCL
		RINGER



Non conference (16)

