

जा.क्र.उजिरुदा/आस्था/संगणक,प्रिंटर/दरपत्रक/६५/२६
वैद्यकिय अधिक्षक, उपजिल्हा रुग्णालय दापोली, यांचे कार्यालय

दिनांक : २०.०४.२०२६

निविदा सुचना

प्रति,


.....
.....

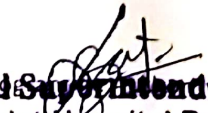
विषय:- संगणक, प्रिंटर दुरुस्ती बाबत तपशिलवार दरपत्रक देणेबाबत...

उपरोक्त विषयान्वये आपणांस कळविण्यात येते की, उपजिल्हा रुग्णालय दापोली मधील सर्व विभागातील संगणक, प्रिंटर दुरुस्ती बाबत कामकाज करावयाचे आहे. सदर कामकाज बाबत आपण जर काम करण्यास तयार असल्यास तपशिलवार दरपत्रक बंद लखोटयातमा. वैद्यकिय अधिक्षक उपजिल्हा रुग्णालय दापोली ता दापोली (Medical Superintendent SDH Dapoli) यांचे नावे दिनांक २६.०४.२०२६ पर्यंत पोहोचेल अशा रितीने पाठवावे.

अटी व शर्ती

१. दरपत्रक देताना लखोटयावर संगणक प्रिंटर दुरुस्ती दरपत्रक असे स्पष्ट नमुद करावे.
२. दिनांक २६.०४.२०२६ नंतर प्राप्त होणाऱ्या दरपत्रकाचा विचार केला जाणार नाही.
३. दरपत्रकावर GST क्रमांक नमुद करावा. GST लागू होत नसल्यास तसे प्रमाणपत्र सादर करावे.
४. दरपत्रकात नमुद केलेले दर हे दापोली कार्यालयात पोहोच व सर्व आवश्यक कर असल्यास समाविष्ट असणे आवश्यक आहे.
५. संगणक, प्रिंटर दुरुस्ती/ खरेदी यादी मधील साहित्य कमी-जास्त करण्याचा तसेच एक किंवा सर्व दरपत्रक रद्द करण्याचा अधिकार संबंधीत कार्यालयास राखून ठेवण्यात येत आहे.


Medical Superintendent
Sub District Hospital, Dapoli
Tal. Dapoli, Dist. Ramnagiri

Web Site Document Upload form (WDU)	
Name Of Programme	National Health Mission 2025-2026
Name & designation of Officer	Dr.Pawan B Sawant Medical Superitendent, Sub-District Hospital Dapoli Tal. Dapoli Dist Ratnagiri
Date Of Publication	20-04-2026
Displayed on website (Please(V) checkbox)	<input type="checkbox"/> www.nrhm.maharashtra.gov.in <input type="checkbox"/> www.arogya.maharashtra.gov.in
Published on section/tab of website	www.webuploadquotation@gmail.com
Document Title Should Be displayed as (In Marathi)	उपजिल्हा रुग्णालय दापोली येथे विविध विभागातील संगणक दुरुस्ती, प्रिंटर दुरुस्ती, टोनर रिफिलींग इत्यादी कामकाज करण्यासाठी दरपत्रक
Document Title Should Be displayed as (In English)	Quotation For required of Office Sub-District Hospital Dapoli Tal Dapoli Dist.- Ratnagiri
Document Size (Document Should be in PDF Format and Size will not exceeded more than 20MB)	A 4
<p>Declaration</p> <p>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 document respncibily will be on concern program department only. IT NHM Department is not respncible for any breach cause to content of uploaded document. IT NHM departmentis respncible only for uploading/updating document on websit</p> <p>Date - 20-04-2026</p> <p>Signature  Medical Superintendent Sub District Hospital, Dapoli Tal Dapoli, Dist Ratnagiri</p>	