



महाराष्ट्र शासन



ग्रामीण रुग्णालय सिन्नर, जि.नाशिक

कार्यालय :- ०२५५५५२९७०७०

भ्रमणध्वनी क्र. ८९७५५५३५५

E-mail: msrhsinnar@gmail.com

पत्ता - ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर,
ता. सिन्नर, जि.नाशिक
जिल्हा नाशिक

जा.क्र.ग्रासि/आस्था/ दरपत्रक मागणी/७५२/२०२६

दि.२७/०७/२०२६

दरपत्रक मागणी (मुदतवाढ)

विषय :- राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रमांतर्गत तात्पुरत्या स्वरूपात भाडे तत्वावर T-Permit वाहनांचे दरपत्रक सादर करण्याबाबत..

संदर्भ :- १. मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय नाशिक यांच्या कडील पत्र जा.क्र.

जिरुना/निवैअआरबीएसके वाहन/२३०८५-१०५/२६ दि.०३/०७/२०२६.

२. जा.क्र.ग्रासि/आस्था/ दरपत्रक मागणी/७५५/२०२६ दिनांक :- १७/०७/२०२६

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये सादर करण्यात येते की ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर, जि. नाशिक येथे राष्ट्रीय बालस्वास्थ्य कार्यक्रम अंतर्गत तात्पुरत्या स्वरूपात भाडे तत्वावर T-Permit वाहनाची आवश्यकता आहेत. त्या अनुषंगाने खालील प्रमाणे कार्यालयाद्वारे दिलेल्या अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन तक्त्या प्रमाणे एकुण ५ T-Permit वाहनांची ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर येथे आवश्यकता आहे. त्यामुळे दरपत्रके सादर करतांना बंद पाकीटात दिलेल्या दिनांक व वेळेच्या आत ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर, जि. नाशिक येथे दि.१६/०७/२०२६ ते २२/०७/२०२६ या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत वैद्यकीय अधिक्षक ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर, हुत्तामा चौक ता.सिन्नर जि. नाशिक यांच्या कार्यालयास सादर करण्याबाबत www.nrhnm.maharashtra.gov.in या वेबसाईटवर वरिल कालावधीमध्ये प्रसिध्द करण्यात आली होती. त्यास प्रतिसाद प्राप्त झालेला नाही. तरी दिनांक:-२८/०७/२०२६ पासून पुढील (१०) दहा दिवस पुनश्च मुदतवाढ देण्यात येत आहे.उपरोक्त संदर्भीय क्रमांक ०२ अन्वये अटी व शर्ती कायम राहतील यांची नोंद घ्यावी.

M. K. Wad

वैद्यकीय अधिक्षक वर्ग-१

ग्रामीण रुग्णालय, सिन्नर, जि. नाशिक.

प्रत माहीतीस्तव सविनय सादर,

१) मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा रुग्णालय नाशिक.

२) मा.निवासी वैद्यकीय अधिकारी जिल्हा रुग्णालय नाशिक.

