

**कार्यालय**  
**असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी सिमडेगा।**

पत्रांक ...../सिमडेगा, दिनांक...../

**कोटेशन**

सिमडेगा जिला अन्तर्गत दूर्गम स्थलों में मोटर साईकल एम्बुलेंस का परिचालन होना है। अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से 16 (सोलह) हिरो होण्डा मोटर साईकल कय किया गया है, जिसका पंजीकरण हेतु बीमा आवश्यक है। मोटर साईकल एम्बुलेंस के मानक अनुसार बीमा हेतु कोटेशन आमत्रित की जाती है। इच्छुक बीमा कंपनी कोटेशन बन्द लिफाफों में दिनांक 09.02.2019 के अपराहन 02:00 बजे तक निबंधित या हाथों-हाथ सिविल सर्जन, सिमडेगा के कार्यालय में कोटेशन जमा करेंगे। निर्धारित समयावधि के पश्चात् कोटेशन प्राप्त होने पर उसपर विचार नहीं की जाएगी।

मोटर साईकल का DESCRIPTION

1. Honda make 160 power X-BLADE model bike

**वित्तीय भाग**

कोटेशन में दर सभी करों सहित अनिवार्य रूप से अंको एवं शब्दों में कम्प्युटराईज होनी चाहिए।

विश्वासभाजन,

असैनिक शल्य चिकित्सक सह  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी  
सिमडेगा।

ज्ञापांक...../सिमडेगा,दिनांक...../

प्रतिलिपि :- जिला सूचना पदाधिकारी, सिमडेगा को सूचनार्थ अनुरोध है कि

www.simdega.nic.in पर कोटेशन प्रकाशित करने की कृपा किया जाय।

असैनिक शल्य चिकित्सक सह  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी  
सिमडेगा।