

कार्यालय : जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, अकोला

दुरध्वनी क्र.

फॅक्स क्र. २४३६२४

ई-मेल :

(०७२४)२४३४४०१, २४३५०१८

अकोला, पिनकोड ४४४००१.

cs_akola@rediffmail.com

आरोग्य सेवा

जा.क्र./जिशाची/एनपीसीबीऔषधी/

14563

/१९

(अती महत्वांचे)

दिनांक :- १/०९/१९

प्रती,

मा.जिल्हाधिकारी.

अकोला

विषय :- राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत नेत्र शस्त्रक्रिया करणे करिता अत्यावश्यक कॅटरॅक्ट सेट्स चे सुटे भाग खरेदी करिता मान्य केलेल्या ई- दरपत्रकाद्वारे खरेदी करण्यास परवानगी बाबत.

संदर्भ :- १) या कार्यालयाची मंजुर टिपणी दि. २१/०८/१९ नुसार

मा.महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास सविनय सादर करण्यात येते की, जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय अंतर्गत राष्ट्रीय अंधत्व कार्यक्रम अंतर्गत अत्यावश्यक कॅटरॅक्ट सेट्स चे सुटे भाग खरेदी करण्याकरिता दरपत्रक बोलविण्याबाबतचे जाहीरात आपल्या अधिनस्त संकेत स्थळावर प्रसिध्द करणे बाबत सदर कार्यक्रमाची माहिती संकेतस्थळांवर प्रसिध्द करण्याबाबत सुचित केले आहे.

जिल्हा शल्य चिकित्सक, कार्यालय अंतर्गत संकेतस्थळ उपलब्ध नसल्यामुळे आपल्या अधिनस्त शासकिय संकेत स्थळांवर सोबत जोडलेले जाहिरात प्रसिध्द करण्याची परवानगी देण्यात यावी जेणे करुन सदर राष्ट्रीय कार्यक्रम राबविणे सोईस्कर होईल. ही विनंती.

सोबत :- संकेत स्थळांवर प्रसिध्द करावयाची जाहिरातीचा नमुना

(डॉ. राजकुमार चौव्हाण)

जिल्हा शल्य चिकित्सक

अकोला

जाहिरातीचा नमुना

जिल्हा शल्य चिकित्सक, कार्यालय, अकोला
कॅटरॅक्ट सेट्सचे सुटेभाग दरपत्रक बोलविणे बाबत.

जिल्हा शल्य चिकित्सक, कार्यालय अंतर्गत राष्ट्रीय अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रमाकरिता मोतिबिंदु शस्त्रक्रियेकरिता अत्यावश्यक कॅटरॅक्ट सेट्स चे सुटे भाग खरेदी करिता मान्य केलेल्या ई- दरपत्रकाद्वारे खरेदी करावयाचे आहे. त्या अनुषंगाने सदर औषधी साहित्य खरेदी करण्याकरिता नामांकित पुरवठेधारक/उत्पादक/वितरक यांचेकडून खालील औषधी व साहित्याचे दरपत्रक बोलविण्यात येत आहे.

तरी इच्छुक पुरवठेधारकांनी सदर औषध व साहित्याचे दरपत्रक ही जाहिरात संकेत स्थळावर प्रसिध्द झालेल्या दिनांकापासून पुढिल कार्यालयीन ७ दिवसाचे आत जिल्हा शल्य चिकित्सक, कार्यालय, अकोला या नावाने कार्यालयास सादर करण्यात यावीत. सदर खरेदीअंदाजीत रु. ५०,०००/-हजार रक्कमेपर्यंतची आहे.

खालील औषधी साहित्याचे दर भरून दरपत्रक पाठविण्यात यावे.

अ.क्र.	साहित्याचे नाव	मागणी संख्या
1	Corneal Seissor	25
2	Barraquer Needle Holder	25
3	Speculum	25
4	Lens holding forcep	25
5	sinco cannula No 22/23	25
6	Hydro - cannula	25
7	Dialer	25
8	Limbs forcep	25
9	Superior rectus forcep	25

अटी व शर्ती :-

- १) दरपत्रक लिफाफा पध्दतीने मोहोरबंद सादर करावयाचे आहे.
- २) दरपत्रक विषय मोहोरबंद लिफाफ्यावर लिहावा
- ३) पुरवठा/उत्पादक/वितरक यांनी आवश्यक औषधी परवाना सोबत जोडावे
- ४) दर सादर करतांना सर्व करासहीत सादर करावे.
- ५) दरपत्रक टपालाद्वारे स्विकारले जाणार नाही.
- ६) दरपत्रकावर दुरध्वनी व ई मेल क्रमांक असावा.
- ७) जी.एस.टी.नोंदणी प्रमाणपत्र सादर करावे.

(डॉ. राजकुमार चौव्हाण)
जिल्हा शल्य चिकित्सक
अकोला