

भारत सरकार / Government of India
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय Directorate General of Health Services
आखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION

हाजी अली,के.के. मार्ग, महालक्ष्मी,मुंबई – 400 034.

Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai – 400 034.

संदर्भ सं.: स्था./टैंकर/1050
Ref.No. Estt./Tankar/1050

दिनांक : 03/07/2019.
Dated : 03/07/2019.

टैंकर द्वारा पेयजल की आपूर्ति के लिए कोटेशन आमंत्रित करने हेतु सूचना

Notice for Inviting Quotation for Supply of Drinking Water by Tanker

संस्थान 10,000 लिटर क्षमता के टैंकरों द्वारा पेयजल की आवश्यकतानुसार आपूर्ति हेतु कोटेशन आमंत्रित करता है। संस्थान की औसतन दैनिक आवश्यकता 20,000 लीटर है जे आवश्यकता के अनुसार घट या बढ़ सकती है। कोटेशन सीलबंद लिफाफे में ऊपर **“टैंकर द्वारा पेयजल की आपूर्ति हेतु कोटेशन”** लिखकर निदेशक, अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा संस्थान और पुनर्वास, हाजी अली, मुंबई-400 034 के पते पर जमा करना होगा और दिनांक **19/07/2019** तक 12.30 अपरहान से पूर्व संस्थान के स्थापना अनुभाग में उपलब्ध कोटेशन बॉक्स में डालना होगा।

कोटेशन 3 वर्ष की अवधि के लिए वैध होगा।

जिन कोटेशन पर अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और पते के साथ पैन/जीएसटी संख्या उल्लेखित होगा उन्हें ही वैध माना जाएगा।

इस संबंध में अधिक जानकारी की आवश्यकता हो तो आप सोमवार से शुक्रवार को पूर्वाह्न 9.00 से अपरहान 3.30 के बीच इस कार्यालय से प्राप्त कर सकते हैं।

The Institute invites quotations for supply of drinking water by tankers of 10,000 liters capacity, whenever required.

Average daily requirement of the Institute is approximately 20,000 liters which may increase or decrease as per requirement.

The quotations should be submitted in sealed envelope superscribed as **“Quotation for Supply of Drinking Water by Tanker”** to the Director, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Haji Ali, Mumbai – 400 034 and to be dropped in quotation Box available with Establishment Section of the Institute before 12.30 P.M. (I.S.T.) on **19/07/2019**.

Quotation should be valid for a period of three years.

Quotation with name & designation of authorized signatory by mentioning PAN/GST Number will only be valid.

Any Other information you may require in this matter can be obtained from this office from Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

नोट : पूर्वप्राप्त बिल की तीन प्रतियाँ प्रस्तुत करने पर भुगतान किया जाएगा।

Note : Payment will be made against pre-receipted bill in triplicate.

भवदीया

Sd/-

(डॉ. (श्रीमती) एन. एल. वांगड़ी)
मुख्य चिकित्सा अधिकारी (एनएफएसजी)