



જીલ્લા રક્તપિત્ત અધિકારીશ્રીની કચેરી-નર્મદા

તાલુકા પંચાયત કચેરીની સામે, એસટી ડેપોની પાછળ, રાજપીપલા

ફોન:- (02580) 228512 E-Mail Id :- dlo.health.narmada@gmail.com

જા.નં.લેપ્રસી/પ્રીન્ટીંગ /ખરીદ ઓર્ડર/ /૨૨
તા. 13/12/23

પ્રતિ,
એકતા ઓફસેટ પ્રા. લિ.
નડીયાદ

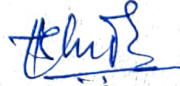
વિષય :- પ્રીન્ટીંગ કામ કરવા બાબત

સંદર્ભ : :1) વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪ માટેના GEM પોર્ટલ પર મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જીલ્લા પંચાયત રાજપીપલા, જી.નર્મદાના મંજૂર થયેલ R.C. અન્વયે
2) નોંધ પર તા. ના રોજ મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારીની મળેલ મંજૂરી

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવાનું કે આમુખ (1) અન્વયે મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જીલ્લા પંચાયત રાજપીપલા, જી.નર્મદાના વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪ માટેના GEM પોર્ટલ પર R.C મુજબ આપના ભાવ મંજૂર થયેલ હોવાથી નીચે દર્શાવેલ વિગત પ્રમાણે પ્રમાણે પ્રીન્ટીંગ કરી અત્રેની કચેરીએ સપ્લાય કરવા વિનંતી..આ અંગેનું બીલ જીલ્લા રક્તપિત્ત અધિકારી, નર્મદાના નામનું આપવા વિનંતી છેપ્રતિ,

અ.નં	વિગત	સાઈઝ	ભાવ	સપ્લાયનો જથ્થો	કુલ ભાવ (GST સાથે)
1	મોજણી ટીમનીકામગીરીનાસુપરવિઝન માટે સુપરવાઈઝરનું ચેકલીસ્ટ (સીગલ સાઈડ B&Wસીગલ કલર પ્રીન્ટ)ફોર્મ T-1	A4 Size paper	રૂ. ૦.૪૮ /૧ નંગ	૫૦૦૦ નંગ	રૂ. ૨૪૦૦/-
2	ઘરે-ઘરે દર્દી શોધ કામગીરી માટે ટેલીશીટ (ડબલ સાઈડ B&W સીગલ કલર પ્રીન્ટ)ફોર્મ T-2	A4 Size paper	રૂ. ૦.૫૧/૧ નંગ	૧૫૦૦૦નંગ	રૂ. ૭૬૫૦/-
3	સુપરવાઈઝરનું દૈનિક રીપોર્ટીંગ પત્રક (સીગલ સાઈડ B&W સીગલ કલરપ્રીન્ટ)ફોર્મ MR-1	A4 Size paper	રૂ. ૦.૪૮ /૧ નંગ	૫૦૦૦ નંગ	રૂ. ૨૪૦૦/-
4	સુપરવાઈઝરો અને ટીમો માટે સુધારા જરૂરી હોય તેવા તાલુકાઓ ની ઓળખ કરવા માટેનું પત્રક (સીગલ સાઈડ B&W સીગલ કલર પ્રીન્ટ)ફોર્મMR-6	A4 Size paper	રૂ. ૦.૪૮ /૧ નંગ	૫૦૦૦નંગ	રૂ. ૨૪૦૦/-
5	સંદર્ભ પત્ર(સીગલ સાઈડ B&W સીગલ કલર પ્રીન્ટ પ્રીન્ટ)	A4 Size paper	રૂ. ૦.૪૮ /૧ નંગ	૫૦૦૦નંગ	રૂ. ૨૪૦૦/-
	ટોટલ				રૂ. ૧૭૨૫૦/-

નોંધ : સામેલ નમૂના મુજબ


જીલ્લા રક્તપિત્ત અધિકારી
નર્મદા