

कोटेशन

जाक्र/लाशमनापा/आरोग्य विभाग/ 241 /25-26
मा.आयुक्त यांचे कार्यालय
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर
दिनांक : ०१/१२/२०२५

प्रति

विषय :- १५ वा वित्त आयोगाअंतर्गत OPD केस पेपर / संदर्भित चिट्ठी छपाई करीत दरपत्रक सादर करणे बाबत.
संदर्भ :- मा.आयुक्त, मनपा, लातूर यांची मान्य टिपणी दि. ०१/१२/२०२५.
वरील संदर्भीय विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, १५ वा वित्त आयोगा अंतर्गत आयुष्मान आरोग्य मंदिर करीता लागणा-या OPD केस छपाई/ संदर्भित चिट्ठी छपाई करावयाची आहे. सदरील त्या करीता दर पत्रक दरपत्रक मागवण्यात येत आहेत. तरी इच्छुक पुरवठा धारकांनी खालील नमूद केलेल्या कालावधीत दरपत्रक आरोग्य विभाग लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर. येथे सादर करावे.
दरपत्रक सादर करावयाचा कालावधी - दि. ०२/१२/२०२५ ते ०५/१२/२०२५
सोबत - १) छपाई नमुना प्रती १०० प्रमाणे दर सादर करावे
२) सोबत जोडलेल्या पेपरच्या साईज नुसार दरपत्रके सादर करावे.


नियम व अटी.

- 1) शॉप अॅक्ट
- 2) GST Certificate
- 3) देण्यात येणारे दर हे सर्व करासहित देण्यात यावेत.
- 4) कोटेशन मंजूर करणे अगर नाकारणेचे अधिकार मनपाने राखून ठेवले आहेत

पुरवठा करावयाच्या साहित्य सामानाचा तपशील :-

आरोग्य विभागाअंतर्गत खालीलप्रमाणे दर मागविण्यात येत आहेत :

अनु. क्र.	साहित्य तपशील	नग संख्या
1	A4 Size OPD Paper	1 Book (100 Pages)


वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर.

प्रत

संगणक विभाग प्रमुख लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर यांना प्रत देऊन कळविण्यात येते की सदरील दरपत्रक मागवण्याबाबत लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात यावे.



राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान

लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर

नागरी आरोग्य केंद्र,

लातूर



बाह्य क्रम क्र. :

दि. : / / २०

रुग्णाचे नांव व पत्ता :

वय :

लिंग :

तपासणी	लक्षणे	उपचार
1. PS-MP 2. ICTC 3. CBC/Hb 4. LFT 5. KFT 6. Lipid Profile 7. Urine(R) 8. T3-T4-TSH 9. BSL(R) 10. Sputum for A/B		
प्राथमिक रोगनिदान :		स्वाक्षरी वैद्यकीय अधिकारी

सूचना : औषधोपचार पूर्ण करणे आवश्यक आहे. कारण अर्धवट औषधोपचारामुळे आजार परत उद्भवू शकतो. आवश्यकतेनुसार फेरतपासणी करून घ्यावी.

दवाखान्यातील बाळंतपण.....सुरक्षित बाळंतपण
जमनी सुरक्षा योजनेचा लाभ घ्या व बाळाचे मोफत लसीकरण करून घ्या.

सांडपाण्याचे पाणी साठे झाकून ठेवा.....हॅन्ड्यूच्या हातांची उत्पत्ती टाळा.

लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर
संदर्भपत्र

रुग्णाचे नाव :-

वय :-

लिंग :-

पत्ता :-

रुग्णाचे प्राथमिक निदान :-

संदर्भ सेवा देणाऱ्या केंद्राचे नाव :-.....

संदर्भ सेवा देण्याचे कारण :-.....

कोठे संदर्भित केले - VDGMC LATUR / WOMEN'S HOSPITAL, LATUR.

नातेवाईकाची सही

वैद्यकीय अधिकारी

आयुष्यमान आरोग्य मंदिर.....