

जवाहर नवोदय विद्यालय, महियौवाली, जिला-श्रीगंगानगर राजस्थान
छात्रों की बाल कटिंग कार्य हेतु निविदा प्रपत्र अमानत राशि: 1000/-

निविदा प्रपत्र शुल्क 100/- रसीद नं..... दिनांक.....

पार्टी का नाम :

अमानत राशि का विवरण : डी0डी0 नं0 दिनांक
राशि रूपये

नियम व शर्तें

1. बाल कटिंग का कार्य सप्ताह में दो दिन शनिवार व रविवार को विद्यालय में आकर करना होगा ।
2. बाल कटिंग में सहायक सामग्री विद्यालय द्वारा उपलब्ध नहीं करवायी जायेगी ।
3. बाल कटिंग कार्य सम्बन्धित प्रभारी के निर्देशानुसार ही करना होगा ।
4. बाल कटिंग का भुगतान महिने एक बार किया जायेगा ।
5. छात्रों के बाल कटिंग संबंधित सदन प्रभारियों से प्रमाणित करने के बाद ही भुगतान किया जायेगा ।
6. सभी दरें 30 अप्रैल, 2019 तक के लिए मान्य होगी ।
7. कार्यसंतोषजनक पाये जाने पर आवश्यकतानुसार समयावृद्धि की जा सकेगी ।
8. पूर्ववर्षों की जमा राशि इस वर्ष की निविदा में समायोजित नहीं की जायेगी ।

प्राचार्य

निविदा दर अंकन करने का प्रपत्र-

क्र० सं०	सामग्री का विवरण	यूनिट	निविदा दर
01	छात्रों की बाल कटिंग का कार्य	प्रति छात्र	

CERTIFICATE

I hereby certify that all the terms & conditions mentioned in the tender form issued to me, are accepted. The terms & conditions if any, mentioned in the supply order will be accepted to us and it is certified that the rate given above are reasonable and I have not supplied below rates to others

Date:-
Place:-

Signature of Tenderer & Seal of Firm
Address -----

Mob No. -----
Bank A/c No.-.....
IFSE CODE NO.
BRANCH NAME

जवाहर नवोदय विद्यालय, महियावाली, श्रीगंगानगर

दिनांक :- 25.02.2015

विद्यालय में छात्रों के बाल कटिंग के लिए कोटेशन आमंत्रित किये जा रहे हैं। इच्छुक पार्टियां विद्यालय आवासीय परिसर में प्रत्येक शनिवार सांय व रविवार के दिन छात्रों के बाल कटिंग के लिए उचित दरें प्रदान करें। उक्त कार्य के लिए कोटेशन मार्किट सर्वे के बाद एकत्रित करने के लिए अधोहस्ताक्षरी द्वारा सदनप्रभारियों के प्रार्थना-पत्रों दिनांक 25.02.15 के अनुसार एक कमेटी गठित की जा रही है। कमेटी सदस्यों से अनुरोध है कि दो दिनों के अन्दर मार्किट सर्वे के उपरान्त पार्टियों से सम्पर्क कर इस कार्यालय में न्यूनतम दरें उपलब्ध करवाने का श्रम करें।

कमेटी सदस्य :-

1. श्री आर. के. शर्मा, उप-प्राचार्य
2. श्री सुरेश कुमार, पीजीटी-अग्रेंजी
3. श्री एस. के. सांखला, टीजीटी-गणित
4. श्री नाथीराम, टीजीटी-हिन्दी
5. श्री ओमप्रकाश गोदारा, टीजीटी-सा.विज्ञान

प्राचार्य

श्रीमान प्राचार्य महोदय,

विद्यालय के आवासीय परिसर में छात्र/छात्राओं के बाल कटिंग के लिए प्रति छात्र मैं..... गांव..... जिला..... प्रति छात्र दर..... रुपये (अखरे.....) पर करने को अपनी सहमति प्रदान करता हूं।

हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

मोबाईल नं.....