

कार्यालय भण्डार क्रय अधिकारी

उ0प्र0 पं0 दीन दयाल उपाध्याय पशुचिकित्सा विज्ञान विश्वविद्यालय
एवं गौ अनुसंधान संस्थान, मथुरा

टेण्डर फार्म-टैक्नीकल विड की शर्तें एवं पात्रता

1. कार्यस्थल :- विश्वविद्यालय के टीवीसीसी0 दुवासु मथुरा।
2. कार्य का विवरण :- विश्वविद्यालय में वॉयोमेडिकल वेस्ट डिस्पोजल को निष्प्रोज्य हेतु निविदा।
3. टेण्डर डालने वाले व्यक्ति का नाम व पता :-
.....
.....
.....
4. टेण्डर जमा करने की अन्तिम दिनांक **04-11-2020 अपराह्न 12:00 बजे तक**
5. टेण्डर फार्म फीस-रु0 एक हजार मात्र- नगद।
6. जमानत धनराशि- दस हजार- बैंक ड्राफ्ट/एफ0डी0आर0 वित्त अधिकारी, वैटरिनरी विश्वविद्यालय मथुरा।
7. पैन कार्ड संख्या एवं प्रतिलिपि संलग्न अनिवार्य होगा।.....
8. आधार कार्ड संख्या एवं प्रतिलिपि संलग्न अनिवार्य होगा।.....
9. जी0एस0टी0 नं एवं प्रतिलिपि संलग्न अनिवार्य होगा।.....
10. जमानत धनराशि का विवरण:- बैंक का नाम-

दिनांक.....

धनराशि.....

ब्रान्च का नाम.....

11. वॉयोमेडिकल वेस्ट डिस्पोजल को निष्प्रोज्य की शर्तें।

1. वॉयोमेडिकल वेस्ट डिस्पोजल को निष्प्रोज्य का कार्य निदेशक कोठारी होस्पिटल के निर्देशानुसार आवश्यकतानुसार समय-समय पर कराया जायेगा।
2. भुगतान कार्य के उपरान्त प्राप्त बीजक के आधार पर विश्वविद्यालय नियमानुसार आर0टी0जी0एस0 के माध्यम से किया जायेगा।
3. निविदा समिति/विश्वविद्यालय प्रशासन को निविदा को बिना कारण बताये निरस्त करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित है।
4. कार्य अधुरा छोड़ने पर अथवा इन्कार करने की दशा में कोई भुगतान नहीं किया जायेगा एवं जमानत धनराशि भी जब्त की जा सकती है।
5. निविदादाता अपना कार्य किसी अन्य को हस्तान्तरित नहीं कर सकता है।
6. वित्तीय विड में अकिंत दरों के साथ सभी प्रकार के करों होना आवश्यक होगा विश्वविद्यालय प्रशासन द्वारा किसी भी प्रकार का अतिरिक्त भुगतान नहीं किया जायेगा।

मुझे उक्त शर्तें स्वीकार है। सहमत/असहमत

नोट:- टैक्नीकल विड एवं ड्राफ्ट लिफाफा-अ में रखें।

हस्ताक्षर

नाम.....

मो0 नं0.....

ई-मेल.....

कार्यालय भण्डार क्रय अधिकारी
उ०प्र० पं० दीन दयाल उपाध्याय पशुचिकित्सा विज्ञान विश्वविद्यालय
एवं गौ अनुसंधान संस्थान, मथुरा

टेण्डर फार्म- वित्तीय विड

सेवा में,

भण्डार क्रय अधिकारी,
दुवासु, मथुरा।

1. कार्यस्थल :- विश्वविद्यालय के टी०वी०सी०सी० कोठारी हॉस्पिटल दुवासु मथुरा।
2. कार्य का विवरण :- विश्वविद्यालय में वॉयोमेडिकल वेस्ट डिस्पोजल को निष्प्रोज्य हेतु निविदा।
3. वॉयोमेडिकल वेस्ट डिस्पोजल को निष्प्रोज्य कार्य की दरें रू०एक वर्ष हेतु सभी करों सहित।

हस्ताक्षर.....

नाम

पता.....

.....

मो० नं०.....

ई-मेल.....