Cost of Tender Form-Rs 50/- (by hand/ by website)
For Govt Dept – Free
Cost of Tender Form-Rs 150/- (by post/courier)
Total No. of Pages 09

M.P. STATE AIDS CONTROL SOCIETY
1, Arera Hills, IInd Floor Oilfed Building, Bhopal
Phone No. 0755-4275700, 2577628, 2577629 Fax : 2556619

No. F/27-740/PROC/AIDS/2012/ 3794 Bhopal, Dated 26.11.2012

INVITATION FOR TENDER/QUOTATIONS FOR PRINTING OF ART STATIONERY FOR CCC UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

To

____

____

____

____________(कृपया निविदाकर्ता फर्म का नाम एवं पूर्ण पता दूरभाष सहित अंकित करें)

Dear Sirs,

Sub : INVITATION FOR TENDER/QUOTATIONS FOR PRINTING OF ART STATIONERY FOR CCC.

1. You are invited to submit your most competitive quotation for the following printing:-

S.N	Description of the Goods	Specifications	Qty.	EMD Amount (In Rs.)	Delivery Period	Place of Delivery
1	2	3	4	5	6	7
1	Printing of ART Stationery (As per Annexure-I)	As per Annexure-I	As per Annexure-I	6500.00	30 days from the issue of order	Store Section, M.P. State AIDS Control Society

2. Government of India has received a credit from the International Development Association (IDA) and a Grant from the Department for International Development (DFID)/ DBS/GFATM (Whichever is applicable) in various currencies towards the cost of the **National HIV/AIDS Control Programme** Project and intends to apply a part of the proceeds of this credit to eligible payments under the contract for which this invitation for quotation is issued.

3. **BID PRICE**
   a) The contract shall be for the full quantity as described above. Corrections, if any, shall be made by crossing out, initialing dating and rewriting.
   b) All duties, taxes and other levies payable by the contractor under the contract shall be included in the total price.
   c) The rates quoted by the bidder shall be fixed for the duration of the contract and shall not be subject to adjustment on any account.
   d) The prices shall be quoted in Indian Rupees only.

4. Each bidder shall submit only one quotation.

5. **VALIDITY OF QUOTATION**

   Quotation shall remain valid for a period of 90 days after the deadline date specified for submission.

6. **EVALUATION OF QUOTATION**

   The purchaser shall evaluate and compare the quotations determined to be substantially responsive i.e. which

   a. are properly signed; and

   b. Confirm to the terms and conditions and specifications.

The quotations would be evaluated separately for each item.

7. AWARD OF CONTRACT

The purchaser will award the contract to the bidder whose quotation has been determined to be substantially responsive and who has offered the lowest evaluated quotation price.

7.1 Notwithstanding the above, the purchaser reserves the right to accept or reject any quotation and to cancel the bidding process and reject all quotations at any time prior to the award of the contract.

7.2 The bidder whose bid is accepted will be notified of the award of the contract by the Purchaser prior to the expiration of the quotation validity period. The terms of the accepted offer shall be incorporated in the purchase order.

8- No. of quantity may be decrease or increase by fixed limit.

9. You are requested to provide your sealed offer latest by due date & time.

Important Date regarding this are as follows.

1. A Conference/meeting with tenderer/ intrested shall be on ***17.12.2012 at 11:30* hrs.** You may take any clerification. You are invited at this office for the same.
2. You are requested to provide your sealed offer latest by ***15.00 hrs. on 19.12.2012***. On the top of the envelop please clearly mention the Quotation No. & Quotation for ***Printing of ART Stationery for CCC.***
3. Quotations/Tender will be opened in the presence of the Bidders or their representatives who choose to attend at ***15.30 hours on 19.12.2012*** in the office of the M.P. State AIDS Control Society, 1, Arera Hills, 2nd Floor, Oilfed Building, Hoshangabad Road, Bhopal – 462011.

आवश्यक, धरोहर राशि एवं परफॉरमेंस सिक्युरिटीः–

1- दर प्रदायकर्ता को मुद्रण कार्य हेतु इस वित्तीय वर्ष में कम से कम राशि रूपये 4 लाख के कुल आदेश विभिन्न विभागों/कार्यालयों से प्राप्त होना अनिवार्य है। इस संबंध में प्राप्त आदेशों की प्रमाणित छायाप्रतियां प्रस्ताव के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। यदि यह प्रमाण प्रस्ताव के साथ संलग्न नही किए जाते है तो उनके दरों पर विचार नही किया जावेगा।

2- दर प्रदायकर्ता को इस कार्य के लिए अधिकृत होना आवश्यक है, कृपया सक्षम अनुमति की प्रमाणित छायाप्रति प्रस्ताव के साथ अनिवार्यतः संलग्न करें। यदि यह प्रमाण प्रस्ताव के साथ संलग्न नही किए जाते है तो उनके दरों पर विचार नही किया जावेगा।

3- **संबंधित दर प्रदायकर्ता को धरोहर राशि बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक, जो कि परियोजना संचालक, म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल के नाम से जारी होगा, संलग्न करना होगा। यदि संबंधित द्वारा धरोहर राशि प्रस्ताव के साथ संलग्न नही की जाती है तो उसके प्रस्ताव पर विचार ही नही किया जावेगा।** शासकीय संस्थाओं/उपक्रमों को धरोहर राशि जमा करने की आवश्यकता नही है, अतः उन पर यह शर्त लागू नही होगी।

4- सफल निविदाकर्ता को आदेश जारी होने के 05 दिवस के भीतर आदेश मूल्य की 5 प्रतिशत की राशि की परफॉरमेंस सिक्युरिटी, बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक, जो कि परियोजना संचालक, म.प्र. राज्य

एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल के नाम से जारी होगा, के रूप में इस कार्यालय में जमा करना होगा। यदि इस अवधि में राशि जमा नही की गई तो जारी आदेश निरस्त किया जा सकता है।

5- सफल निविदाकर्ता की परफॉरमेंस सिक्युरिटी की वापसी अंतिम भुगतान के उपरांत/साथ–साथ की जावेगी।

6- यदि कोई प्रस्तावक वैद्यता अवधि के पूर्व अपने प्रस्ताव की मांग करता है, तो उसकी धरोहर राशि जब्त कर ली जावेगी।

7- निर्धारित अनुसार प्रकिया/कार्य पूर्ण न कर पाने/समय सीमा में कार्य न करने की स्थिति/अन्यथा यदि आपका आदेश इस कार्यालय द्वारा निरस्त किया जाता है तो आपकी धरोहर राशि/ परफॉरमेंस सिक्युरिटी तो जब्त कर ली जावेगी ।

8- उपरोक्त दोनों बिन्दुओं की स्थिति में संबंधित को वर्तमान वित्तीय वर्ष सहित आगामी तीन वित्तीय वर्षो तक इस समिति द्वारा जारी किसी भी निविदा में भाग लेने से वंचित कर दिया जावेगा। इस आशय की सूचना अन्य विभागों को भी दी जा सकती है।

9- सफल निविदाकर्ता के द्वारा कार्यालय में परफॉरमेंस सिक्युरिटी जमा करने पर उनकी धरोहर राशि वापस की जा सकती है, जिसे संबंधित के आवेदन पर परफॉरमेंस सिक्युरिटी में समायोजित भी की जा सकती है।

<u>सामग्री की जांच, विलंब शुल्क एवं भुगतानः–</u>

मध्यप्रदेश राज्य एड्स समिति भोपाल द्वारा ए.आर.टी. केन्द्र हेतु इस सामग्री का मुद्रण कर प्रदाय करने हेतु, निर्धारित शर्तो के आधीन कार्य करने हेतु प्रस्ताव आमंत्रित किये जा रहे है। सफल निविदाकर्ता को मुद्रित किये जाने वाला अंश इस कार्यालय द्वारा दिया जावेगा जिसे मुद्रण हेतु आवश्यकतानुसार आपको इसकी डिजाईनिंग भी इसी समय में करना होगा, इस कार्य हेतु राशि आपकी दरों में सम्मिलित मानी जावेगी।

1- संबंधित द्वारा प्रारूप यथा संभव आदेश जारी होने के दिनांक के 2 दिवस के भीतर इस कार्यालय के संबंधित घटक को प्रस्तुत कर दिया जावे। कार्यालय के संबंधित घटक द्वारा प्रारूप उसी कार्य दिवस को अथवा अधिकतम अगले कार्यदिवस को संबंधित मुद्रणकर्ता को सौपेगे, कार्यालय द्वारा यदि अनुमोदन में इससे अधिक विलंब होता है तो ऐसी स्थिति में प्रदाय की अवधि में ऐसे विलंब दिवसों की वृद्धि मानी जावेगी।

2- मुद्रित सामग्री पर प्रिंट लाईन जिसमें फर्म का नाम, वर्ष एवं संख्या मुद्रित हो, मुद्रित करना होगा।

3- दर प्रदायकर्ता को आदेश जारी दिनांक से 30 दिवस के भीतर प्रदाय करना होगा।

4- नियत अवधि के उपरांत 7 दिवस से अधिक विलंब होने पर भी सामग्री प्रदाय न कर पाने की स्थिति में संबंधित का आदेश निरस्त किया जा सकता है।

5- मुद्रित की जाने वाली के नमूने इस कार्यालय के संबंधित घटक में उपलब्ध है, जिसे निविदाकर्ता प्री कान्फ्रेस/बैठक के दौरान देख सकते है।

6- सामग्री मुद्रित कर प्रदाय करने पर उसकी जांच इस कार्यालय द्वारा आईआईटी रूडकी अथवा राईट्स लिमिटेड मुंबई अथवा अन्य शासकीय संस्था से कराई जावेगी।

7- यदि प्रदाय की गई सामग्री का जीएसएम 1 प्रतिशत अथवा उससे अधिक कम है तो, मुद्रित सामग्री का जीएसएम निर्धारित जीएसएम के अनुपात में कुल देयक की राशि में कटौत्रा किया जावेगा। प्रदाय की गई सामग्री का जीएसएम निर्धारित जीएसएम से 5 प्रतिशत से अधिक कम है, तो जीएसएम जांच में लगने वाला शुल्क भी संबंधित के देयक से काटा जावेगा।

8- यदि प्रदाय की गई सामग्री की माप नियत माप से कम है एवं उसका कार्यालय में उपयोग किया जाता है तो कम माप हेतु उस सामग्री की राशि के दुगुने के बराबर राशि का कटौत्रा देयक में से किया जावेगा।

9- प्रदाय की गई सामग्री का मुद्रण, बाईडिंग, फिनीशिंग एवं पैकिंग आदि खराब होने की स्थिति में इस कार्यालय की तकनीकी समिति द्वारा लिए गए निर्णय अनुसार राशि का कटौत्रा किया जावेगा, जो कि आपको मान्य करना होगा।

10- यदि इस कार्यालय द्वारा विलंब से प्रदाय की गई सामग्री स्वीकार की जाती है तो विलंब से प्रदाय की स्थिति में, विलंब से प्रदाय सामग्री के मूल्य के आधार पर 0.5 प्रतिशत प्रति सप्ताह की दर से विलंब से प्रदाय हेतु विलंब कटौत्रा पृथक से देयक की राशि में किया जावेगा। यह कटौत्रा अधिकतम 10 प्रतिशत किया जावेगा। इससे अधिक विलंब की स्थिति में कार्यालय द्वारा पृथक से कार्यवाही की जावेगी।

11- यदि सामग्री निर्धारित गुणवत्ता की प्राप्त नही होती है एवं वह उपयोग हेतु अनुपयुक्त है, तो आपके द्वारा प्रदाय सामग्री वापिस कर दी जावेगी/आपको आदेशित समय में सामग्री परिवर्तित कर इस कार्यालय को प्रदाय करना होगी इस प्रकार परिवर्तन में लगने वाला समय प्रदाय में विलंब माना जावेगा।

12- संबंधित द्वारा सामग्री का प्रदाय पूर्ण करने पर एवं देयक प्रस्तुत करने पर भुगतान हेतु 75 प्रतिशत राशि का रनिंग भुगतान प्रथमतः किया जावेगा तथा शेष राशि का भुगतान जीएसएम की रिपोर्ट प्राप्त/जांच होने पर तदानुसार किया जावेगा।

<u>अन्य शर्तेः—</u>

1. मुद्रित किए जाने वाली सामग्री/सामग्रियों का स्पेसिफिकेशन दर्शित है, संबंधित को इसी स्पेसिफिकेशन अनुसार सामग्री का मुद्रण करना होगा एवं सामग्री की पैकिंग आदि करते हुए उसे नियत स्थान तक पहुंचाना होगा, जिसके लिए कोई भी पृथक से चार्ज नही दिया जावेगा। संबंधित द्वारा दर पत्रक में दर्शित की गई राशि में कागज का मूल्य, मुद्रण का मूल्य, पैकिंग चार्ज, परिवहन चार्ज एवं समस्त व्यय सम्मिलित रहेगे।
2. इस कार्यालय द्वारा जारी निविदा प्रपत्र के समस्त पृष्ठों एवं आपके द्वारा संलग्न किये गये समस्त सहपत्रों पर आपके फर्म के मालिक/पार्टनर /अधिकृत द्वारा हस्ताक्षर एवं मुद्रा (सील) भी होना चाहिए।
3. मुद्रित सामग्री को Annexure-I में अंकित संख्या में पृथक—पृथक बंडल मजबूत सुतली से पैंकिंग करने के पश्चात् पॉलीथिन मे पैक कर मुद्रित सामग्री का नाम, संख्या एवं प्रदायकर्ता का नाम पैकिंग पर (पैकिंग के एक बंडल का कुल वजन 20 कि.ग्रा. के लगभग हो) अंकित करते हुए प्रदाय करना आवश्यक होगा। इस हेतु पृथक से काई भी पैकिंग एवं अन्य चार्ज देय नही होगा।

4. इस कार्यालय से पूर्व में जिन फर्मो को वंचित किया गया है वे इस निविदा में भाग नही ले सकते है।
5. सबलेटिंग की अनुमति संबंधित फर्म को नही रहेगी।
6. आपको दरें Annexure- II में ही अंकित करना होगी। इन दरों के अतिरिक्त कोई भी राशि का भुगतान आपको नही किया जावेगा। **दरें साफ एवं स्पष्ट रूप से बिना कटिंग के अंकित की जावे। अंको एवं शब्दों में लिखी राशि में अंतर होने की स्थिति में शब्दों में लिखी राशि को मान्य किया जावेगा। इकाई दर एवं कुल राशि में भिन्नता की स्थिति में इकाई दर को मान्य किया जावेगा।**
7. दरों के साथ आपको संलग्न Annexure-III में दर्शित अनुसार जानकारी एवं उसके प्रमाण हेतु प्रमाण पत्र अनिवार्यतः संलग्न करना होगे।
8. यदि किसी शासकीय कार्यालय/ शासन के उपक्रम द्वारा आपको इस प्रकार के कार्य में भाग लेने से वंचित किया गया हो तो उसकी पूर्ण जानकारी देवे। इस प्रकार के प्रस्तावक का प्रस्ताव मान्य नही किया जावेगा।
9. किसी भी निविदा /कोटेशन को स्वीकृत करने/ निरस्त करने /आमान्य करने का अधिकार परियोजना संचलाक मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल का होगा। आपको परियोजना संचालक द्वारा दिए गए निर्देशों का पालन करना होगा। परियोजना संचालक शर्त/शर्तों को शिथिल कर सकते है।
10. निविदा के संबंध में किसी कंडिका की स्पष्टता हेतु कोई भी जानकारी प्राप्त करना चाहते हो तो आप नियत समय में कान्फ्रेंस/बैंठक में उपस्थित होकर इस कार्यालय से पूर्ण जानकारी प्राप्त कर सकते है।
11. यदि आपके द्वारा वांछित जानकारी नियत समय में इस कार्यालय को नही दी है अथवा आपने ऐसी कोई महत्वपूर्ण जानकारी जो कि इस निविदा को अंतिम किए जाने के लिए आवश्यक है, गलत रूप से दी है अथवा छुपाई है अथवा नियत अनुसार सामग्री प्रदाय न करने पर आपका आदेश निरस्त कर दिया गया है तो आपको मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति द्वारा वर्तमान वित्तीय वर्ष एवं आगामी वित्तीय वर्ष में जारी मुद्रण हेतु जारी निविदा में भाग नहीं लेने दिया जावेगा अर्थात् इस अवधि में आपके प्रस्ताव पर कोई भी विचार नहीं किया जावेगा।
12. यदि निविदाकर्ता इस समिति की वेबसाईट से निविदा प्रपत्र डाउनलोड कर उसका उपयोग करता है तो उसे निविदा प्रपत्र के मूल्य हेतु राशि रूपये 50/— (राशि रूपये पचास मात्र) का बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक जो कि, जो कि परियोजना संचालक, म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल के नाम से जारी होगा, संलग्न करना होगा। शासकीय संस्थाओ/विभागों/उपक्रम/निकाय के लिए यह शर्त लागू नही होगी।
13. इस कार्य एवं शर्तो के संबंध में अंतिम तिथि के एक दिवस पूर्व तक स्पष्टीकरण/ परिवर्तन/संशोधन किया जा सकता है। अतः निविदाकर्ता की जिम्मेदारी है कि वे अंतिम दिवस तक समिति की वेब साईट www.mpsacsb.org अथवा समिति कार्यालय के सूचना पटल पर इस संबंध में जानकारी यदि कोई हो तो, उसके आधार पर ही निविदा में अपनी दरें प्रस्तुत करें।

14. नियत शर्तो के अतिरिक्त दर प्रदायकर्ता की अतिरिक्त शर्त पर कोई भी विचार नहीं किया जावेगा।

15. किसी भी विवाद की स्थिति में न्यायलयीन क्षेत्र भोपाल रहेगा।

16. यदि आप उल्लेखित शर्तो की अधीन कार्य करने के लिए सहमत है, तो कृपया आप नियत अनुसार प्रस्ताव देने का कष्ट करें।

Attached: Annexure-I, II &III

Project Director
M.P. State AIDS Control Society,
1, Arera Hills, 2nd Floor, Oilfed Building,
Hoshangabad Road, Bhopal – 462011

Annexure-I

Name of the Item & Specification & Packing Size

S.N.	Description of the Goods	Specifications	Required Qty.	Packing Size
1	White Card	• 300 GSM Ivory White Art Card Sheet • Size – 10 inch x 12 inch close with 2 fold (open size 30 inch x 12 inch) with centre pocket- size 8.5 inch x 5 inch • Single colour both side printing	15000 Cards	100 Cards
2	Green Book	• Cover - 300 GSM, Ivory Card Sheet-Light Green Colour, 4 pages (2 leaf) • Text Pages – 120 Gsm Maplitho Paper 20 pages (10 Leaf) • Size – 21cm x 14cm • Color – Both side single colour printing with centre stitching binding	20000 Books	50 Books
3	Pre ART Register	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine & Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 100 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 16"x11" • Colour – single colour printing in all pages	100	05 Registers
4	On ART Register (For LAC & ART Centres)	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine & Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 100 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 16"x11" • Colour – single colour printing in all pages	100	05 Registers
5	CD4 Test Register	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 200 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 11.5"x8.2" • Colour – single colour printing in all pages	50	05 Registers
6	Drug Dispensing (For LAC & ART Centres) For Adult	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine and Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 200 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 16"x11" • Colour – single colour printing in all pages	50	05 Registers
7	OI Drug Dispensing Register	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine and Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 100 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 11"x16" • Colour – single colour printing in all pages	50	05 Registers
8	Drug Dispensing (For LAC & ART Centres) For Child	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine and Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 200 page numbering in each leaf with Red Colour ink. • Size – 16"x11" • Colour – single colour printing in all pages	25	05 Registers
9	HIV-TB Register	• Cover – 40 Onz Yellow extra hard board with full Bottel Green Ragzine and Good Quality Binding with silver corner and single colour screen printing • Text Pages – 100 GSM A grade ledger paper, 208 pages (104 leaf) with 1 to 100 page numbering in each leaf with Red colour ink. • Size – 16"x11" • Colour – single colour printing in all pages	25	05 Registers

10	TB HIV Line List Form	• 80 GSM Maplitho Paper • Paper Size – A4 Size • Single colour one side printing • Binding- cover page 130 GSM Art paper, Back Hard Board Sheet, 100 leaf single binding pad • 100 Pages x 100 Pad = 10000 pages	100 Pads	10 Pads

ANNEXURE - II

FORMAT OF QUOTATION
AS PER SPECIFICATION IN ANNEXURE-I

Sl. No.	Description of Goods	Unit	Qty.	Unit Rate Including all type of Tax & Charges (In Rs.)		Total Amount (In Rs.) (4x6)
				In Figures	In Words	
1	2	3	4	5	6	7
1	White Card	Per Card	15000			
2	Green Book	Per Book	20000			
3	Pre ART Register	Per Register	100			
4	On ART Register (For LAC & ART Centres)	Per Register	100			
5	CD4 Test Register	Per Register	50			
6	Drug Dispensing (For LAC & ART Centres) For Adult	Per Register	50			
7	OI Drug Dispensing Register	Per Register	50			
8	Drug Dispensing (For LAC & ART Centres) For Child	Per Register	25			
9	HIV-TB Register	Per Register	25			
10	TB HIV Line List Form	Per Pad	100			
Total Amount (In Rs.)						

We are agree to above work in accordance with the specifications for a total contract price of Rs. ………………………. (Amount in figures) (Rupees …………… …………………………… ……………………………………………..amount in words) within the period specified in the Invitation for Quotations.

I read and understand all the terms and conditions mentioned in your Letter No. F/27-740/PROC/AIDS/2012/3794, Bhopal dated 26.11.2012, I/We are agreed for all the conditions.

We hereby certify that we have taken steps to ensure that no person acting for us or on our behalf will engage in bribery.

Signature of Owner/ Partner: ....
Name : ....
Name of the Firm:..
Date : ....
Address : ....
: ....
: ....
Phone No.: ....
Mob. No. : ....

Annexure –III

दस्तावेजों की सूची जिसे आपको पूर्ण जानकारी अंकित करते हुए अनिवार्यतः संलग्न करना है। संलग्न किए जाने वाले प्रत्येक संलग्नक पर निविदाकर्ता के हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

क्र.	दस्तावेजों की सूची	विवरण	संलग्नक क्र.
1.	यदि आपने वेबसाईट के माध्यम से डाउनलोड कर निविदा प्रपत्र का उपयोग किया है तो निविदा प्रपत्र का मूल्य राशि रूपये 50/– के बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक क्र. दिनांक...................... राशि रूपये बैंक का नाम	
2.	धरोहर राशि का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक क्र. दिनांक...................... राशि रूपये बैंक का नाम	
3	इस कार्यालय द्वारा जारी निविदा प्रपत्र के समस्त पृष्ठों एवं आपके द्वारा संलग्न किये गये समस्त सहपत्रों पर आपके फर्म के मालिक/पार्टनर /अधिकृत द्वारा हस्ताक्षर एवं मुद्रा (सील) भी होना चाहिए।		
4	इस वित्तीय वर्ष में कम से कम राशि रूपये 4 लाख के कुल आदेश विभिन्न विभागों/कार्यालयों से प्राप्त हुए हो, इस संबंध में प्राप्त आदेशों की प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें।	आदेशों का विवरण	
5	मुद्रण कार्य हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी वैध प्रमाण पत्र की छायाप्रति	प्रमाण पत्र का विवरण	
6	विक्रय/सर्विस कर संख्या (प्रमाण पत्र की छायाप्रति)	विवरण	
7	पेन नं.	विवरण	

Signature of Owner/ Partner: ....
Name :
....
Name of the Firm:..
Date : ....
Address : ....
: ....
: ....
Phone No.: ....
Mob. No. : ....