

आईटीएम यूनिवर्सिटी ग्वालियर

मुद्रण कार्य हेतु टेक्नीकल बिड

1. फर्म का नाम :
2. प्रोपराइटर का नाम :
3. फर्म का स्थायी पता :
4. फर्म का पंजीयन क्रमांक :
(कृपया प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
5. फर्म का MPST/CST/TIN No. :
6. फर्म का PAN No. :
(कृपया प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
7. फर्म के कार्यालय का फोन नं. :
8. फर्म के प्रतिनिधि का नाम व :
मोबाइल नं. (जिससे सप्लाई
ऑर्डर की प्रगति के संबंध में
संपर्क किया जा सके)
9. फर्म से संपर्क हेतु E-mail ID :

मेरे स्वयं के द्वारा मुद्रण कार्य के नमूनों का अवलोकन कर कार्य को अच्छी तरह से समझ लिया गया है एवं मैं मुद्रण कार्य को मय सामग्री के यूनिवर्सिटी की शर्तों के अनुसार प्रदाय करने की अपनी सहमति देता हूँ।

नोट: संलग्न किये गये अभिलेखों के प्रत्येक पृष्ठ पर सत्यापन स्वरूप निविदाकर्ता के हस्ताक्षर व सील अनिवार्यतः अंकित की जावें।

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर

नाम

सील