

नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड , पटना क्षेत्रीय कार्यालय, चौथा तल , सोन भवन , बीरचंद पटेल पथ, आर ब्लॉक , पटना - 800001 ( समायोजित रूप से कही जाने वाली “कंपनी” है) मुद्रण के विभिन्न कार्यों हेतु , प्रिंटेर्स के पैनल के लिए आवेदन आमंत्रित करती है।

**पात्रता मापदंड**

1. मुद्रण के कार्य के लिए उपयुक्त प्राधिकारी द्वारा जारी वैध व्यावसायिक लाइसेन्स (छाया प्रति संलग्न)।
2. जी एस ती रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र , नवीनतम वैट / सेल्स टैक्स रिटर्न (छाया प्रति संलग्न)।
3. उपयुक्त प्राधिकारी को प्राप्त वित्तीय वर्ष 2014-15, 2015-16, 2016-17 का आयकर रिटर्न, पैन कार्ड की प्रति के साथ ।
4. मुद्रण प्रैस अपना होनी चाहिए । (सबूत के तौर पर इसके दस्तावेज़ की छाया प्रति संलग्न करें )।
5. प्रिंटिंग के कार्य हेतु आवश्यक मशीन और आधारभूत सुविधा आवश्यक है।
6. प्री-प्रैस और अन्य सुविधाएँ होनी चाहिए ।
7. प्रिंटिंग के क्षेत्र में तीन साल का अनुभव आवश्यक है।
8. अग्रिम राशि :- आवेदन पत्र के साथ 5000 रुपए का डिमांड ड्राफ्ट / पे ऑर्डर / बैंकर्स चेक के रूप में नेशनल इंश्योरेंस पटना को देय बयाना राशि जमा करना है।

पैनल प्रिंटर्स का ई .एम. डी जमानत के रूप में रहेगा और इस पर कोई ब्याज नहीं देय होगा। असफल आवेदक की ई .एम. डी लौटा दी जाएगी और इसपर भी कोई ब्याज देय नही होगा ।

**अन्य सूचना , नियम व शर्तें**

1. चयनित प्रिंटर्स दो लाख तक की अनुमानित राशि के निविदा कार्य में भाग लेने के लिए योग्य हों । कंपनी द्वारा निश्चित , साधारण कार्य , विशेष प्रकार के कार्य या बहुरंगीय कार्य में भाग लेने के लिए प्रिंटर्स योग्य हों।
2. जिनके पास अपना प्रिंटिंग प्रेस नहीं है, उन्हें आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।
3. आवेदक द्वारा जमा किए गए सभी दस्तावेज़ सुस्पष्ट हो और हस्ताक्षर के साथ मोहर लगा हो।
4. कंपनी बिना कारण बताए किसी भी या सभी आवेदनों को स्वीकार या अस्वीकार करने का अधिकार अपने पास सुरक्षित रखती है।
5. अग्रिम राशि के बिना आवेदन को अस्वीकार कर दिया जाएगा ।
6. कंपनी निरीक्षण के दौरान, प्रिंटर्स के परिसर का निरीक्षण या ( जमा किए गए किसी भी दस्तावेज़ के) मूल प्रति की जांच करने का अधिकार सुरक्षित रखती है।
7. ओर से प्रिंटर के परिसर का निरीक्षण या किसी निर्देश का यह अर्थ नहीं है कि कंपनी पैनल को निश्चित करती है।
8. यह पैनल दो साल के लिए होगा , जो जरूरत और स्वनिर्णय के आधार पर बढ़ाया और घटाया जा सकया है।
9. निम्नलिखित में से किसी एक भी स्थिति में कंपनी प्रिंटर को पैनल से हटाने का अधिकार सुरक्षित रखती है।
10. वर्ष के दौरान 50 प्रतिशत टेंडर में भाग नहीं लेने पर ।

(ii)मानदंड के अनुरूप और / या उद्धृत दर पर सामग्री उपलब्ध नहीं करा पाने पर ।

1. यदिनिरीक्षण/ जांच के दौरान यह पाया जाता है कि निविदाकर्ता कि ओर से दी गई कोई भी सूचना / दस्तावेज़ गलत / झूठी हो तो ऐसे आवेदक के आवेदन को सीधे तौर पर रद्द कर दिया जाएगा।
2. चयनित प्रिंटर अगर पैनल से बाहर निकालना चाहते हैं तो उन्हे 30 दिन पूर्व लिखित सूचना देनी होगी । कंपनी भी बिना कारण बताए 30 दिन का नोटिस देकर डी – पैनल कर सकती है।
3. अगर जरूरी हो तो कंपनी किसी भी दस्तावेज़ या अन्य जानकारी के बारे में पूछ सकती है।

ई एम डी और आवेदन को पूर्णरूप से भरने के उपरांत हस्ताक्षर कर समर्थित सभी दस्तावेज़ों को लगाकर सीलबंद लिफाफे में रखकर उसके ऊपर ‘प्रिंटेर्स के पैनल हेतु आवेदन” लिखकर दिनांक **07**.11.2017 को 3;00 बजे के पहले, पटना क्षेत्रीय कार्यालय , चौथा तल , सोन भवन , बीरचंद पटेल मार्ग , आर ब्लॉक , पटना -800001, पर रखे टेंडर बॉक्स में डालना होगा ।

क्षेत्रीय प्रबन्धक



नेशनल इंश्योरेन्स कंपनी लिमिटेड

पटना क्षेत्रीय कार्यालय, चौथा तल्ला

सोन भवन वीरचंद पटेल पथ

पटना-८००००१

नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड द्वारा दो लाख रूपये के अनुमानित राशि के कार्य के लिए मुद्रक के पैनल हेतु आवेदन

1. मुद्रक का नाम व पता :
2. फोन / फ़ैक्स / मोबाइल नंबर :

1. संपर्क सूत्र (व्यक्ति) का नाम एवं फोन नंबर :

1. स्थापना का वर्ष :
2. फर्म का प्रकार(पूर्ण स्वामित्व/लिमिटेड कंपनी/अन्य) :
3. कर्मचारियों की संख्या :

1. प्रेस का क्षेत्र/परिक्षेत्र :

8. मशीन/यांत्रिक विवरण :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **क्रम संख्या** | **मशीन के प्रकार** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. पूर्व के तीन वित्तीय वर्षों 2014-15,2015-16, 2016-17 के मुद्रण कार्य का टर्नओवर /बिक्री , बैलेंस शीट की प्रति

|  |  |
| --- | --- |
| **वर्ष** | **राशि** |
| 2014 - 15 |  |
| 2015 - 16 |  |
| 2016 - 17 |  |

10. कॉलम 1 से 5 में दिये गए दस्तावेज़ों का विवरण और कॉलम 6 और 7 की घोषणा में वित्तीय वर्ष 2014-15, 2015-16, 2016-17 की योग्यता मानदंडों के साथ बैलेंस शीट की प्रति ।

i)

ii)

iii)

iv)

v)

11. जमा की गई ई.एम.डी का विवरण

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| डी डी /पी ओ /बी सी नं | दिनांक | राशि (Rs.) | आहृत की तिथि | शाखा |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**घोषणा**

**मै / हम यह घोषणा करता हूँ / करते हैं की ऊपर डी गई जानकारी / ब्यान सत्य है और संलग्न दस्तावेज़ असली है।अगर उपरोक्त कोई भी जानकारी गलत पाया जाता है या कोई संलग्न दस्तावेज़ गलत पाया जाता है तो नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड मेरे/ हमारे आवेदन को निरस्त / रद्द कर सकती है।**

हस्ताक्षर :

नाम :

मोहर :