

बिहार सरकार

बिहार चिकित्सा सेवाएँ एवं आधारभूत संरचना निगम लि०, पटना

(परिशिष्ट – “क”)

ठीकेदारों के निबंधन/नवीकरण के लिये आवेदन-पत्र

1. आवेदक का नाम, पिता का नाम,
उसकी राष्ट्रीयता, जन्म तिथि एवं पूरा पता :-
2. मुख्तारनामा धारण करने वाले व्यक्ति का नाम
और उसकी राष्ट्रीयता (मुख्तारनामा की
अभिप्रमाणित प्रति संलग्न की जाय)।
3. साझीदारों के नाम, उसकी राष्ट्रीयता
4. श्रेणी जिसमें सूचीकरण कराना चाहते हैं
5. क्या आवेदक या उसका कोई साझीदार या शेयर
धारक का नाम काली सूची में दर्ज है, अथवा निलंबित है
या पूर्व में निलंबित हुआ है अथवा काली सूची में दर्ज हुआ है।
6. निबंधन शुल्क जमा करने के संबंध में विवरणी
बैंक ड्राफ्ट संख्या एवं दिनांक – मूल्य
बैंक का नाम –

आवेदक का
अभिप्रमाणित फोटो

आवेदक के पावर
ऑफ अटार्नी धारण
करने वाले व्यक्ति
की अभिप्रमाणित
फोटो

टिप्पणी :-

- (1.) वे ठीकेदार BMSICL में निविदा दाखिल करने के हकदार नहीं होंगे जिनके नजदीकी संबंधी निगम में सहायक मैनेजर से उपर के पद पर कार्यरत हैं। किसी ठीकेदार द्वारा इस शर्त का उल्लंघन निबंधन सूची से नाम हटाने के लिये पर्याप्त होगा।
- (2.) नजदीकी संबंधी पद से अभिप्रेत है पति/पत्नी/माता/पिता/भाई अथवा बहन।
- (3.) मैं/हमलोग प्रमाणित करता हूँ/करते हैं, कि मेरा/हमलोगों का/के नाम ठीकेदार/ठीकेदारों के रूप में निगम में अभी किसी वर्ग में निबंधित नहीं हैं।

तिथि :-

आवेदक का हस्ताक्षर और पता

मोबाईल नं०-

महत्वपूर्ण सूचनाएँ :-

आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित संलग्न करें।

1. PAN कार्ड की छाया प्रति किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा अभिप्रमाणित।
2. आवेदन पत्र में चिपकायी गयी फोटो को भी किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा अभिप्रमाणित करायें।
3. Address Proof
4. बैंक ड्राफ्ट मूल में संलग्न करें।
5. यदि मुख्तारनामा है तो उसकी अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

उपर्युक्त के बिना निबंधन / नवीकरण हेतु आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

कार्यालय उपयोग के लिए

उपर्युक्त संवेदक श्री.....

पता :-

श्रेणी :-

का निबंधन दिनांक से तक के लिए रुपये
..... (डिमांड ड्राफ्ट संख्या दिनांक
बैंक का नाम) में किया गया।

उपर्युक्त संवेदक के मुख्तारनामा के संबंध में दर्ज किया गया कि उपर्युक्त संवेदक श्री /
मेसर्स द्वारा श्री / मेसर्स पता
..... को पावर ऑफ अटार्नी
प्रदान किया गया है।

दिनांक :-

मुख्य महाप्रबन्धक

बिहार चिकित्सा सेवाएँ एवं आधारभूत संरचना निगम लि०, पटना

मुहर

बिहार सरकार

बिहार चिकित्सा सेवाएँ एवं आधारभूत संरचना निगम लि०, पटना

(परिशिष्ट – “ख”)

निबंधन प्रमाण – पत्र

श्री

पता

.....

आवेदक का
अभिप्रमाणित फोटो

आवेदक के पावर
ऑफ अटार्नी धारण
करने वाले व्यक्ति
की अभिप्रमाणित
फोटो

को श्रेणी में अवधि दिनांक से

..... तक के लिए बिहार चिकित्सा सेवाएँ एवं आधारभूत
संरचना निगम लि०, पटना के संवेदक के रूप में निबंधित किया जाता है।

दिनांक :-

मुख्य महाप्रबन्धक

बिहार चिकित्सा सेवाएँ एवं आधारभूत संरचना निगम लि०, पटना

(आवेदक का हस्ताक्षर)

मुहर