श्रीसिद्धिविनायक गणपती मंदिर न्यास (प्रभादेवी) मुंबई
S.K. Bole Marg, Prabhadevi, Mumbai-28
☎ : 022-62491111 / 62491112
(Controlled by Govt. Of Maharashtra)
www. siddhivinayak.org
email :admin@siddhivinayak.org
info@siddhivinayak.org

दिनांक : २७.०९.२०२४

दरपत्रके मागविण्यासंदर्भातील सूचना

विषय : मंदिर व प्रतिक्षालय येथील ७४ फायर एक्स्टींग्युशर रिफीलिंग व लेबलींग व नवीन फायर एक्स्टींग्युशर खरेदी करण्याबाबत.

मंदिर व प्रतिक्षालय येथील ७४ फायर एक्स्टींग्युशर रिफीलिंग व लेबलींग व नवीन फायर एक्स्टींग्युशर खरेदी करण्याबाबत दरपत्रके मागविण्याबाबतची संपूर्ण माहिती, अटी व शर्ती न्यासाच्या www.siddhivinayak.org या संकेतस्थळावर अपलोड करण्यात आली आहे.

अटी व शर्ती –

१. सिलबंद लखोटयावर ठळक अक्षरात दरपत्रकाचा विषय स्पष्टपणे नमूद करावा. इच्छूक व्यक्ती/एजन्सी यांनी आपली वैयक्तीक माहिती, अनुभवाचे प्रमाणपत्र व या कामासाठीचा देकार सिलबंद लिफाफा दि. ०४ ऑक्टोबर, २०२४ रोजी सकाळी ११.०० वाजेपर्यंत न्यासाच्या तिसऱ्या मजल्यावरील नोंदणी शाखेत सादर करावी.

२. दरपत्रक भरतांना सर्व प्रकारचे कर व सर्व्हिस कर मिळून एकत्रित रक्कम भरावी.

३. माहितीची आवश्यकता असल्यास श्रीसिध्दिविनायक गणपती मंदिर न्यास, प्रभादेवी, मुंबई कार्यालयात दूरध्वनी क्र. ०२२–२२४९११११/६२४९१११२ वर न्यासाचे पर्यवेक्षक, श्री. मंगेश कुंटे यांच्याशी संपर्क साधावा.

४. नियमानुसार आवश्यक आयकर रक्कमेची कपात करणेत येईल. तसेच सर्व प्रकारचे कर अदा करणेची जबाबदारी निविदाधारक यांची राहील.

५. निविदादारकाने GST क्रमांक दरपत्रकांत नमूद करावा व प्रत सोबत जोडांवी.

६. निविदादारकाने GST क्रमांक लागू नसल्यास, तत्सम प्राधिकरणाकडील नोंदणी क्रमांक असलेल्या लेटरहेडवर दरपत्रक सादर करावे व दरपत्रक सादर करतांना पॅन कार्डाची दुय्यम प्रत सोबत जोडावी.

७. दि. ०४ ऑक्टोबर, २०२४ रोजी दुपारी ०३.०० वाजता तिसऱ्या मजल्यावरील समिती कक्षात दरपत्रके उघडण्यात येतील.

Vpatil

(कार्यकारी अधिकारी)

श्रीसिद्धिविनायक गणपती मंदिर न्यास (प्रभादेवी) मुंबई

S.K. Bole Marg, Prabhadevi, Mumbai-28
☎ : 022-62491111 / 62491112

(Controlled by Govt. Of Maharashtra)
www. siddhivinayak.org
email :admin@siddhivinayak.org
info@siddhivinayak.org

दरपत्रकाचा तपशील

विषय : मंदिर व प्रतिक्षालय येथील ७४ फायर एक्स्टींग्युशर रिफीलिंग व लेबलींग व नवीन फायर एक्स्टींग्युशर खरेदी करण्याबाबत.

नाव:--

पत्ता: --

कंपनी नोंदणी क्रमांक : --

जी एस टी क्रमांक : .... पॅन कार्ड क्रमांक : ....

Sr. No.	Description	Refilling (Per) Rs.	Qty	Amount Rs.	Lebeling (Per) Rs.	Qty	Amount Rs.
1	ABC TYPE 2 KG		16			16	
2	ABC TYPE 4 KG		6			6	
3	ABC TYPE 5 KG		6			6	
4	ABC TYPE 6 KG		44			44	
5	ABC TYPE 10 KG		2			2	
			Total A		**Total B**		
						Total A + B	
						Plus GST 18%	
						Grand Total	

Sr. No.	New Purchase (Description)	Per Rate (All tax included)
1	CO2 TYPE 4.5 KG	
2	ABC TYPE 6 KG	
	Plus GST 18%	
	Grand Total	

दरपत्रकधारकाची सही व शिक्का