



केन्द्रीय विद्यालय कमान अस्पताल अलीपुर कोलकाता

विद्यालय वित्त वर्ष 2024-25 के लिए जी. एस. टी. , पैन संख्या, आयकर से सम्बंधित आवश्यक दस्तावेज वाली पंजीकृत फर्मों / कंपनियों से निर्धारित प्रोफार्मा में दस्तावेजों की फोटो प्रतियां के साथ सूचीकरण हेतु निम्नलिखित क्षेत्रों में आवेदन आमंत्रित करता है :

“ सुरक्षा एवं सफाई सेवा, खानपान सेवा, टेंट हाउस एवं मंच साज सज्जा, सिविल कार्य अनुबंध, परिवहन एजेंसियों, कंप्यूटर (हार्डवेयर, सॉफ्टवेयर और उपभोज्य पदार्थ), कार्यालय स्टेशनरी, स्वच्छता पदार्थ , फर्नीचर (लकड़ी / प्लाईवुड / इस्पात का सामान एवं कार्य), वैज्ञानिक उपकरण (उपभोज्य और गैर उपभोज्य) सामग्री, शिक्षण सहायक सामग्री, दृश्य श्रवण सामग्री, इलेक्ट्रिकल उपकरण एवं पदार्थ, विद्युत अनुबंध, संगीत उपकरण, वेशभूषा व सांस्कृतिक कार्यक्रम के लिए सामान, खेल सामग्री, अग्निशमन उपकरण, मुद्रण एवं छपाई, फोटोग्राफी, वाटर कूलर, एक्का गार्ड, एयर कंडीशनर, फ्रिज, कंप्यूटर का वार्षिक रखरखाव (एएमसी), प्रिंटर, फोटोकॉपियर, आदि”।

आवेदन 21.03.2024, 15:00 बजे तक सभी कार्य दिवसों में सभी संबंधित दस्तावेजों (फोटो प्रतियां) के साथ द्वारा नीचे दिए गए पते पर भेज सकते हैं।

प्राचार्य,

केन्द्रीय विद्यालय कमान अस्पताल

अलीपुर कोलकाता प. बं. पिन -700027

(समय सीमा समाप्त हुए दस्तावेज स्वीकार नहीं किये जायेंगे। इस पत्र के साथ उपर्युक्त सभी दस्तावेजों व्यक्तिगत रूप से/ पोस्ट के माध्यम / प्रतिनिधि के माध्यम से कार्यालय में जमा किये जा सकते हैं।)

प्राचार्य



KENDRIYA VIDYALAYA COMMAND HOSPITAL ALIPORE KOLKATA

NOTICE FOR ENLISTMENT OF FIRMS

Registered Firms/ Companies having GST, PAN, Income Tax clearance along with Current Trade License and dealing with security & conservancy service, catering services, decorator, civil work contract, Transport Agencies, **AMC** of computer, Air Conditioner, Printers, Photocopier, Fax machine, Aqua guard, water cooler etc. computers (Hardware, Software & Consumable articles), Office stationeries, Sanitation Articles, Furniture (Wooden / Plywood/ Steel), Science (Consumable & Non-consumable) materials, Teaching Aids, Audio visual Aids, Electrical articles, Electrical contract, Musical Instruments, Hiring of dress & accessories for cultural programme, Games & Sports materials, Fire-Extinguisher, Printing, Photography, water cooler, Aqua Guard, Refrigerator, are hereby informed to enlist their firms with **Kendriya Vidyalaya Command Hospital Alipore Kolkata-27 for the financial year 2024-25** for providing goods & services and submit all related documents (Photo copies) as stated above along with enlistment letter in the following prescribed proforma on or before **21.03.2024** upto **15:00 hrs** in working days as per the address given below:

***THE PRINCIPAL,
KENDRIYA VIDYALAYA
COMMAND HOSPITAL
ALIPORE KOLKATA,
PIN – 700027(W.B.)***

(Please give enclosures as requested. Any documents like PF/ESI/Registration Number if expired should be renewed before submission. All the required documents along with form may be submitted in person / post/ authorized representative. Please also attached "Cancel Letter Pad".

PRINCIPAL

केन्द्रीय विद्यालय कमान अस्पताल अलीपुर कोलकाता
KENDRIYA VIDYALAYA COMMAND HOSPITAL ALIPORE KOLKATA

2024-25 के लिए फर्मों / आपूर्तिकर्ताओं का सूचीकरण
Registration Form for Enlistment of Firms/suppliers for the session 2024-25

| क्रम संख्या Sl. No. | विषय / Subject | जानकारी / Information |
|------------------------|---|-----------------------|
| 1 | संगठन का नाम Name of the organization | |
| 2 | मालिक का नाम Name of the proprietor (with supporting documents) | |
| 3 | पंजीकृत कार्यालय / फर्म का पता Detail address of the registered office / firm | |
| 4 | पंजीकरण का प्रकार एवं वर्ष Year and type of registration of proposing organization | |
| 5 | पैन नंबर / PAN Number (With supporting docs.) | |
| 6 | पिछले तीन वर्षों के आयकर रिटर्न / Income tax return of last three years | |
| 7 | जीएसटी/ वैट / सीएसटी नंबर [सहायक दस्तावेजों के साथ] GST/VAT / CST Number (with supporting docs.) | |
| 8 | साख का विवरण [सहायक दस्तावेजों के साथ] Details of credentials (with supporting documents) | |
| 9 | केन्द्रीय विद्यालय संगठन में काम करने का अनुभव / Experience to work in KVS | |
| 10 | कार्य क्षेत्र /Field of work | |

| | | |
|----|---|---|
| 11 | बैंक खाता सं / (Bank Account No. / IFSC Code, Name of Bank, Name of Bank Branch) | A/c No:- IFSC Code:- Bank Name:- Branch Name:- |
| 12 | पीएफ पंजीकरण संख्या [सहायक दस्तावेजों के साथ] PF Registration Number (with supporting documents) | |
| 13 | ईएसआई पंजीकरण संख्या संख्या [सहायक दस्तावेजों के साथ] / ESI Registration Number/ (with supporting documents) | |
| 14 | फूड लाइसेंस/ Food Licence (with supporting document in case of catering) | |
| 15 | प्रशासनिक ऑफिस का पता /Administrative Office Address | |
| 16 | फोन नं. /Contact No. | 1. 2. |
| 17 | फर्म के बारे में कोई अन्य जानकारी Any other information about the firm | |

दिनांक/Date- / /2024

मालिक/ अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर एवं मोहर
Signature and seal of the proprietor / authorized person