

ए.पी.एस. डी.

२९ दिसंबर २०१८

(क) आर्मी पब्लिक स्कूल, उगशाई इच्छुक दर्जियों से बच्चों के कपडों की साधारण सिलाई व मरमत करने के लिए आर्थिक वर्ष के लिए १९-२० २० के लिए सिलबन्द निविदायें आमंत्रित। इच्छुक दर्जी अपनी निविदाय २५ जनवरी २०१८ तक इस कार्यालय में भेज सकते हैं।

शर्तें

१. दर्जी को स्कूल द्वारा केवल कमरा और आवश्यक फर्नीचर उपलब्ध कराया जाएगा।
२. कार्य से सम्बंधित आवश्यक सामान और औजार दर्जी का होगा।
३. स्कूल के द्वारा निर्धारित समय पर कार्य करना होगा। बिना सूचना के कार्य से अनुपस्थित रहने पर रु ३०० (तीन सौ) प्रति दिन के दर से जुर्माना लगाया जाएगा।
४. बच्चों के साथ अनूशासित एवं भद्र व्यवहार करें। किसी प्रकार के अभद्रता पर अनुबन्ध रद्द किया जा सकता है।
५. सबन्धित हाइस वार्डन मैटर्न द्वारा विल की पुष्टि या सत्यापन करने के बाद बिल को लेखा विभाग में जमा करें। के अन्दर किया जाएगा। दर्जी को भूगतान काम करवाने वाले हिसों का ही होगा। यदि कोई हाइस काम नहीं करवाता है तो दर्जी को उस हाइस का भूगतान नहीं होगा।
६. अनुबन्ध केवल एक साल (१ अप्रैल २०१८ से ३१ मार्च २०२० तक) तक मान्य होगा।
७. स्कूल के नियम और कानून के अनुसार कार्य करना होगा। बाल कटाई दर प्रति बिद्यार्थी होगी।
८. दर्जी को किसी तरह की वेतन भूगतान नहीं किया जाएगा। उसकी सिलाई दर ही उसका वेतन होगा।
९. दर्जी को स्कूल में रहने के लिए कोई कमरा नहीं दी जाएगा।
१०. दर्जी नशा करके काम पर नहीं आएगा।
११. दर्जी की अपनी उपस्थित समय शाम ३ बजे से ५ बजे की होगी (सोमवार से शनिवार)

(ख) अत आपसे प्रार्थना है कि अपनी निविदा उपयुक्त शर्तों को ध्यान रखते हुए दिनांक तक स्वयं या रजिस्टर्ड डाक द्वारा इस कार्यालय को भेजने का कष्ट करें।



बर हार

आर्मी पब्लिक स्कूल, उगशाई

रसिद नं

तिथि.....

निविदा फार्म
आर्मी पब्लिक स्कूल डगशाई
जिला सोलन (हि. प्र.)

कम संख्या

कार्यका नाम

दर प्रति बच्चा

प.

साधारण सिलाई एंव मरम्मत और स्कूल लेबल लगाना
Cloth repairing/stitching/stitching tag
on clothes of new & old students
& charges of change of zip of pant
Jacket.

शब्दों में
In Figure

अंको में
in words

| Misc works | Rates |
|------------------------------|-------|
| Change of Jacket Zip | |
| Change Jacket Zip Fly | |
| ChangePant Zip | |
| Stiching charges of Curtains | |
| Alteration Trousers | |

निविदा दाता का हस्ताक्षर

नाम

फार्म दुकान का नाम

पुरा पता

फोन नं.
