

माँ महामाया सहकारी शक्कर कारखाना मर्यादित अम्बिकापुर

ग्राम केरता जिला-सूरजपुर (छ0ग0)

पंजीयन क्रमांक-डी.आर./अम्बिकापुर/2121 दिनांक 15 अक्टूबर 2006

पेरई सत्र 2020-21 की सह-उत्पाद मोलासिस विक्रय हेतु ई-निविदा का निविदा प्रपत्र

मोलासिस विक्रय ई-निविदा का निविदा प्रपत्र
भाग - 3 (व्यावसायिक भाग)
(निविदा विज्ञप्ति क्रमांक 5006 जारी दिनांक 04/12/2021)



कारखाना स्थल : ग्राम-केरता, तहसील - प्रतापपुर,
जिला - सूरजपुर (छ0ग0)

फर्म का नाम व पता

.....
.....
.....

दिनांक -

निविदा फार्म जारीकर्ता के हस्ताक्षर

माँ महामाया सहकारी शक्कर कारखाना मर्यादित - अम्बिकापुर ग्राम केरता

**मोलासिस विक्रय हेतु ई-निविदा का निविदा प्रपत्र
भाग - 3 (व्यावसायिक भाग)**

ई-निविदा विज्ञप्ति क्रमांक : 5006

दिनांक : 04/12/2021

व्यावसायिक भाग (भाग-तीन में रखें)

प्रति,

प्रबंध संचालक,

माँ महामाया सहकारी शक्कर कारखाना
मर्यादित, अम्बिकापुर (छ.ग.)

माँ महामाया सहकारी शक्कर कारखाना मर्यादित अम्बिकापुर ग्राम केरता द्वारा मोलासिस विक्रय हेतु जारी ई-निविदा विज्ञप्ति क्रमांक 5006 दिनांक 04/12/2021 में उल्लेखित विवरण के आधार पर मोलासिस क्रय हेतु मेरे तकनीकी भाग (भाग-दो) में समस्त औपचारिकताएँ पूर्ण कर व्यावसायिक भाग तीन के माध्यम से निचे लिखित अनुसार मात्रा एवं दर पर क्रय करने के लिए निविदा प्रस्तुत कर रहा हूँ।

01 - विक्रय सामग्री का विवरण -

क्रमांक	उत्पादन वर्ष	विक्रय हेतु प्रस्तावित मात्रा (मी.टन में)	रिमार्क
1	2020-21	लगभग 860 मी.टन	

02 - जमा अमानत/ई.एम.डी. राशि का विवरण -

1. ई.एम.डी. की राशि - अंकों में.....शब्दों में.....
2. जमा दिनांक -
3. जमा विवरण(NEFT/RTGS) -
4. कारखाने का खाता नम्बर (जिसमें राशि जमा की गई हो)
5. कारखाने का बैंक का नाम (जिसमें राशि जमा की गई हो).....

निविदाकार/प्रतिनिधि का हस्ताक्षर



03 - क्रय हेतु प्रस्तावित मात्रा एवं दर -

क्रमांक	उत्पादन वर्ष	क्रय हेतु प्रस्तावित मात्रा (मी.टन में)	दर प्रति मी.टन टैक्स रहित	रिमार्क
1	2020-21		रु. अंकों में..... शब्दों में.....	

04 - व्यवसायी/फर्म का विवरण -

1. फर्म का नाम एवं पूर्ण पता -
2. निविदाकर्ता का नाम - श्री/सुश्री
3. निविदाकर्ता के पिता/पति का नाम
4. दूरभाष/मोबाईल नम्बर
5. ई-मेल नम्बर/आई.डी.
6. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन नम्बर
7. आयकर विभाग का पेन नम्बर

निविदाकार का हस्ताक्षर

प्रतिनिधि का विवरण -

1. प्रतिनिधि का नाम एवं पूर्ण पता -
-
-

प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

