भारत सरकार/ Government of India अंतरिक्ष विभाग/ Department of Space भारतीय अंतरिक्ष अनुसंधान संगठन/Indian Space Research Organisation विक्रम साराभाई अंतरिक्ष केंद्र/VIKRAM SARABHAI SPACE CENTRE तिरुवनंतपुरम/ Thiruvananthapuram-695 022

संपदा प्रबंधन अनुभाग/ESTATE MANAGEMENT SECTION

निविदा फॉर्म/TENDER FORM

सेव	T में/ To संपदा प्रबंधक/The Estate Manager, संपदा प्रबंधन अनुभाग/Estate Management Sectio विक्रम साराभाई अंतरिक्ष केंद्र/Vikram Sarabhai Sp तिरुवनंतपुरम/Thiruvananthapuram – 695022		tre,
महं	दिय/Sir,		
	विषय:दूकान चलाने Sub: Grant of license for running	हेतु लाइ	सेंस प्रदान करना।(दूकान सं) Shop.(Shop No)
	संदर्भ: आपके निविदा विज्ञापन सं Ref: Your Tender Advertisement No		
उप चाह Wit	र्युक्त के संदर्भ में विचार किए जाने हेतु मैं अपनी निर्वि हता/चाहती हूँ:- th reference to the above I wish to submit, my tender as	वेदा नीचे detailed	ि दिए गए ब्यौरों के अनुसार प्रस्तुत करना l below for favor of consideration: -
1.	निविदाकारका नाम तथा पूरा पता Name & full address of the tenderer	:	
2.	चलाएजानेहेतुप्रस्तावितव्यापारके ब्यौरेतथा द्कान सं. Details of business proposed to be carried out & shop no.	:	
3.	िकसअवधिकेलिएलाइसेसंअपेक्षितहै Period for which license is required	:	TWO YEARS (extendable for one more year)
4.	प्रस्तावितमासिकलाइसेसफीस Monthly license fee offered	:	
5.	इसव्यापार/दिशामेंपूर्वअनुभव Previous experience in the trade/line	:	
6.	व्यापारमेंनिवेशकिएजानेहेतुप्रस्तावितराशि Amount proposed to be invested in the business	:	

- 7. (ए/ a) . यदि निविदाकार कोई भागीदारी फर्म हो तो व्यक्तियों के नाम तथा पते दें तथा बताएं कि क्या, भागीदारी अधिनियम के अधीन पंजीकृत है या नहीं। In case tenderer is a partnership firm give names and addresses of persons and state whether registered under Partnership Act
 - (बी/ b). इस हस्ताक्षरकर्ता निविदाकार की हैसियत Capacity of the signatory of this Tenderer (व्यक्ति/भागीदार/निदेशक/individual/partner/director) :
- 8. क्या, निविदाकार आयकरदाता हैं? यदि हैं तो, आयकर अधिकारी से आयकर समाशोधन प्रमाणपत्र प्रस्तुत करें/ Whether Tenderer is an Income Tax payer?If so, submit Income Tax clearance certificate from Income Tax Officer
- 9. कोईअन्यविवरणजो विचार किए जाने के लिए संगत हो Any other particulars which may be relevant for consideration

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने वीएसएससी की निविदा शर्तों को पढ़ लिया है, जिसके अधीन लाइसेंस जारी किया जाएगा, और निबंधन तथा शर्तों के पालन करने के लिए सहमत हूँ।

I hereby declare that I have gone through the Tender conditions of VSSC under which the license shall be issued and agree to abide by the terms and conditions.

तिथि/ Date: मोबाइल नं./Mobile No. निविदाकार के नाम तथा हस्ताक्षर Name & Signature of the Tenderer

Note:

- 1. Copy of Aadhaar card to be submitted separately along with sealed tender
- 2. Medical shop shall only operate with a valid Pharmacist Registration certificate and Drug Licence