

सामुदायिक आत्मनिर्भर सेवा केन्द्र
धापासी-०७, टोखा, काठमाडौं, नेपाल

वस्तु तथा सेवाको आपूर्तिकर्ता लागि “वार्षिक आपूर्तिकर्ता सूची”मा दर्ता हुन दिइने निवेदन फारम

आ.व: २०८२/८३

मिति: २०८२।...।... गते

श्री कार्यकारी निर्देशक ज्यू,
सामुदायिक आत्मनिर्भर सेवा केन्द्र

यस संस्थाको “वार्षिक आपूर्तिकर्ता सूची”मा आ.व २०८२/८३ मा सूचिकृत हुनका लागि प्रकाशित सूचना बमोजिम तोकिएको शर्तको अधिनमा रही यस संस्थालाई आवश्यक पर्ने तपशिल बमोजिमको सेवा तथा सामग्री उपलब्ध गराउन इच्छुक भएकोले उल्लेखित विवरण अनुसारको पुष्टि गर्ने कागजात संलग्न गरी मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन यो निवेदन पेश गरेको छु।

१) यस संस्थाबाट हुने खरिदको लागि दर्ता हुन चाहेको खरिदको प्रकृतिको विवरण:

क) स्टेशनरी तथा मसलन्द सामग्री- ☐	ख) डिजाइन, छपाई, मुद्रण, सम्बन्धी कार्य - ☐	ग) लाइफ तथा नन लाइफ इन्स्योरेन्स सेवा - ☐
घ) सफ्टवेयर निर्माण, जडान तथा मर्मत सम्भार - ☐	ड) कुरियर तथा ट्रान्सपोर्ट/ दुवानी सेवा - ☐	च) राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय हवाई टिकट - ☐
छ) सवारी साधन भाडामा तथा रिजर्भका सेवा - ☐	ज) आपत्कालीन उद्धारका लागि आवश्यक सामग्रीहरु - ☐	झ) विपद् पूर्वसूचना र पूर्वतयारी सम्बन्धी सफ्टवेयर निर्माण र सामग्रीहरु- ☐
ञ) सवारी साधन मर्मत् तथा पार्ट्स बिक्री - ☐	ट) होटेल, होम स्टे, सभा हल, सम्बन्धी सेवाहरु - ☐	ठ) आइटि इक्युपमेन्ट सम्बन्धी सामग्री - ☐
ड) फोटो तथा भिडियो डकुमेन्ट्री सेवा - ☐	ढ) सामग्री (भोला, क्याप, टिसर्ट, रेनकोट आदि)- ☐	ण) कृषि उपकरण सामग्री तथा बीउ बिजन
त) विरुवा तथा नर्सरी सम्बन्धी सामग्री - ☐	थ) अन्य सेवाहरु (सेवाको प्रकृति उल्लेख गर्ने) - ☐	

पुनश्च: संस्थाको उद्देश्य बमोजिमका कार्यहरुमा मात्र चिन्ह लगाउनुपर्नेछ। उद्देश्य बमोजिम एक वा बढी सामग्री, सेवा आपूर्तिकर्ता लागि सूची दर्तामा निवेदन दिन सकिनेछ।

२) व्यक्तिगत विवरण :

क) आधिकारिक व्यक्तिको नाम:	ख) मोबाइल नम्बर:
ग) पत्राचार गर्ने ठेगाना: म.न.पा/न.पा/गा.पा वडा नं जिल्ला, टोलको	घ) Email:
ड) सम्पर्क व्यक्तिको नाम:	च) मोबाइल नम्बर:
छ) Email:	

३) फर्म/कम्पनीको विवरण :

क) फर्म/कम्पनीको नाम:	
ख) ठेगाना (प्रमुख कार्यालय):	ग) पान/भ्याट नं:
घ) फर्म/कम्पनी दर्ता मिति:	ड) रिन्यू गरेको मिति:
च) फर्म/कम्पनीको Website:	
छ) फर्म/कम्पनीको ईमेल Email:	ज) सम्पर्क नम्बर:
झ) शाखा कार्यालय: भएको/नभएको (छ भने वटा)	ञ) शाखा रहेको स्थान:
ट) कारोबारको उद्देश्य र प्रकृति:	

४) बैंक विवरण :-

खाताको नाम:	
खाता नम्बर:	बैंकको नाम:
शाखा कार्यालय:	Swift कोड:

५) आर्थिक विवरण (विगत तीन आर्थिक वर्षको कारोबार विवरण उल्लेख गर्नुहोला) :-

क्र.सं.	आर्थिक वर्ष	कारोबार रकम (रु.अंकमा)	कुल नाफा (रु.अंकमा)	कैफियत
१.				
२.				
३.				

६) तपशिल बमोजिमको कागजातहरु यसै निवेदन साथ बुझाएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

- | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| क) संस्था/फर्म दर्ताको प्रमाण पत्र | ☐ छ | ☐ छैन |
| ख) संस्था/फर्म नवीकरण गरिएको | ☐ छ | ☐ छैन |
| ग) मुख्य अभिवृद्धि कर वा स्थायी लेखा नम्बर दर्ताको प्रमाणपत्र | ☐ छ | ☐ छैन |
| घ) आ.व. २०८१/८२ को करचुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी | ☐ छ | ☐ छैन |
| ङ) होटलको हकमा वर्ग छुट्याएको प्रमाण पत्र | ☐ छ | ☐ छैन |
| च) अन्तर्राष्ट्रिय स्तरीय मान्यताप्राप्त प्रमाण-पत्र | ☐ छ | ☐ छैन |
| छ) कुनै विशेष प्रकृतिको सेवाआपूर्तिका लागि नेपाल सरकारबाट अनुमति प्राप्त प्रमाण-पत्र | ☐ छ | ☐ छैन |

७) व्यक्ति वा कन्सलटयान्टको हकमा निवेदन साथ बुझाएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

- | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| क) नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी | ☐ छ | ☐ छैन |
| ख) व्यक्तिगत विवरण (बायोडाटा) | ☐ छ | ☐ छैन |
| ग) पान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी | ☐ छ | ☐ छैन |
| घ) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी | ☐ छ | ☐ छैन |
| ङ) अन्य संघसंस्था तथा निकायहरुमा सोहि किसिमको सेवा प्रवाह गरेको अनुभवको प्रमाणपत्र | ☐ छ | ☐ छैन |

८) विगतमा सेवा प्रदान गरेका संघसंस्था, कम्पनी तथा बैंकहरुको नामावली

क्र.सं.	कार्यालय वा संस्थाको नाम	कार्यालय ठेगाना	कारोबार अवधि	सप्लाई सामग्री
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				

९) उधारो (क्रेडिट) सुविधा प्रदान गर्न सक्ने अधिकतम समयावधि (दिन वा महिना वा वर्षमा): ... दिन ... महिना ... वर्ष

नोट :

यस प्रक्रियाबाट संस्थाले खुल्ला प्रतिस्पर्धा मार्फत् गर्ने खरिदको प्रक्रियालाई बाधा, अवरोध हुने छैन तर सूचिकृत भएका वस्तु वा सेवा प्रदायक संस्थालाई खुल्ला प्रतिस्पर्धामा समावेश हुन प्राथमिकतामा राखिने छ ।

स्वघोषणा : माथि उल्लेखित सूचना, सामग्री दररेट तथा अन्य विवरणहरू सत्य तथ्य रहेको र यदि भुठो ठहर भएमा सामुदायिक आत्मनिर्भर सेवा केन्द्रमा सूचिकृत हुने प्रतिस्पर्धाबाट बञ्चित गर्न एवं नियमानुसारको कानुनी कारबाही सहर्ष स्वीकार गर्दछु ।

आधिकारिक व्यक्तिको नाम :

आधिकारिक व्यक्तिको दस्तखत :

फर्म/कम्पनीको छाप :

मिति :