

सेवा में,

श्रीमान् कुलसचिव महोदय,
गुरु जम्भेश्वर विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय,
हिसार।

विषय:-कोटेशन।

महोदय,

हमारी फर्म की गुरु जम्भेश्वर विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय, हिसार में वित्त वर्ष 2017-18 के लिए साउंड सिस्टम हेतु कोटेशन इस प्रकार है:-

विवरण

दर

दो घण्टे का कार्यक्रम

दो कॉलम, दो माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार कॉलम, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार हार्न, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
छः हार्न, छः माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
आठ हार्न, आठ माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
मिक्स इक्वलाईजर सिस्टम

आधे दिन (चार घण्टे) का कार्यक्रम

दो कॉलम, दो माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार कॉलम, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार हार्न, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
छः हार्न, छः माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
आठ हार्न, आठ माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
मिक्स इक्वलाईजर सिस्टम

पूरे दिन (आठ घण्टे) का कार्यक्रम

दो कॉलम, दो माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार कॉलम, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
चार हार्न, चार माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
छः हार्न, छः माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
आठ हार्न, आठ माईक, बैटरी, एम्पलीफायर (इंडोर/आउटडोर)
मिक्स इक्वलाईजर सिस्टम

अतिरिक्त प्रति कोर्ड-लेस माईक

अतिरिक्त प्रति सीडी/डीवीडी प्लेयर

अतिरिक्त कम्प्यूटर/लेपटाप

शर्त :-

1. बिल का भुगतान बैंक/आरटीजीएस द्वारा किया जाएगा।
2. गुणवत्ता में कमी आने पर उस कार्य के बिल का भुगतान नहीं किया जाएगा।
3. बुलाने पर तत्काल आना होगा। ऐसा न करने पर विश्वविद्यालय के पास अनुबंध रद्द करने का अधिकार होगा।
4. कोटेशन बंद लिफाफे में दिनांक 17.04.2017 तक सायं 5.00 बजे तक कुलसचिव कार्यालय, गुरु जम्भेश्वर विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय, हिसार में जमा करवानी है। देर से जमा व अधूरी कोटेशनों पर विचार नहीं किया जाएगा।
5. कोटेशन दिनांक 18.04.2017 को दोपहर बाद 3.00 बजे खोली जाएगी तथा आप स्वयं या अपना प्रतिनिधि भेज सकते हैं।
6. विश्वविद्यालय सभी या किसी भी कोटेशन को रद्द करने का अधिकार रखता है।
7. विश्वविद्यालय द्वारा किए गए अनुबंध की अवधि वित्त वर्ष 2017-18 अथवा 31.03.2018 तक वैध होगी।
मैंने उपरोक्त शर्तें पढ़ ली हैं तथा मुझे मान्य हैं। मैं उपरोक्त मद के रेट जो सामने दर्शाए गए हैं, निवेदन करता हूँ।

भवदीय

फर्म का नाम व पता (फोन नं. सहित)

हस्ताक्षर

फर्म का पैन नम्बर