

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 फोटोग्राफी और विडियोग्राफी हेतु कोटेशन इस प्रकार है:-

**विवरण**

**दर**

**फोटोग्राफी**

फोटोग्राफी प्रति विजिट प्रति कार्यक्रम 2 घण्टे तक	.....
फोटोग्राफी प्रति विजिट प्रति कार्यक्रम आधे दिन तक (चार घंटे)	.....
फोटोग्राफी प्रति विजिट प्रति कार्यक्रम पूरे दिन तक (आठ घंटे)	.....
रंगीन फोटो पासपोर्ट साइज (एक शीट 8" X 12" )	.....
रंगीन फोटो 4" X 6" साइज	.....
रंगीन फोटो 5" X 7" साइज	.....
रंगीन फोटो 6" X 8" साइज	.....
रंगीन फोटो शीट 8" X 12" साइज	.....
रंगीन फोटो 12" X 15" साइज	.....
रंगीन फोटो 20" X 30" साइज	.....
एलबम (50 फोटो तक)	.....
एलबम (100 फोटो तक)	.....
एलबम (150 फोटो तक)	.....
एलबम (200 फोटो तक)	.....
फोटो केवल डीवीडी में प्रति डीवीडी प्रति कार्यक्रम	.....

**विडियोग्राफी**

दो घण्टे तक का कार्यक्रम (कवरेज DVD(s) सहित)	.....
आधे दिन (चार घंटे) का कार्यक्रम (कवरेज DVD(s) सहित)	.....
पूरे दिन (आठ घंटे) का कार्यक्रम (कवरेज DVD(s) सहित)	.....
अतिरिक्त प्रति DVD कापी	.....

**शर्तें :-**

1. बिल का भुगतान चैक/आरटीजीएस द्वारा किया जाएगा।
2. एलबम अच्छी गुणवत्ता की होगी। वीडियोग्राफी के लिए एचडी कैमरा लगाना होगा, हैंडीकैम नहीं लगेगा। डीवीडी अच्छे कवर के साथ देनी होगी। 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। देरी से जमा व अधूरी कोटेशनों पर विचार नहीं किया जाएगा।
5. कोटेशन दिनांक 18.04.2017 को दोपहर बाद 3.00 बजे खोली जाएंगी 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 अर्थात् 31.03.2018 तक वैध होगी।
8. प्रैस के लिए फोटो अविलम्ब जनसम्पर्क कार्यालय के कम्प्यूटर में डाऊनलोड करवाने होंगे, जिसका अलग से कोई भुगतान नहीं किया जाएगा।

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