



कार्यालय, निदेशक, लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना – 800023



Email id – lnjpnhospital@gmail.com Ph. No. -0612-2280973, M.No.- 9470003586 Website - http://lnjpnorthospital.org

पत्रांक—..... /

प्रेषक,

निदेशक,
लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर पटना।

सेवा में,

रागिनी श्रीवास्तव,
प्रोपराईटर, मेसर्स आर० एस० आउटसोर्सिंग,
चांदमारी रोड़, लोहियानगर, कंकड़बाग, पटना, बिहार।

दिनांक—..... / / 2024ई०

विषय :- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर पटना में आउटसोर्सिंग व्यवस्था के तहत कपड़ों की धुलाई करने हेतु कार्यादेश के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक के संबंध में कहना है कि लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना में आउटसोर्सिंग व्यवस्था के तहत कपड़ों की धुलाई करने से संबंधित दिनांक 16.03.2024 को स्थानीय अखबार हिन्दुस्तान में प्रकाशित विज्ञापन – PR-20047(Health) 2023-2024 के आलोक में प्राप्त निविदाओं में से आपके द्वारा समर्पित निविदा तकनीकी एवं वित्तीय दोनों रूप से सफल घोषित हुई है। आपके द्वारा परफॉर्मेंस सिक्युरिटी के रूप में रु 500000 (पाँच लाख रुपये) की इंडियन बैंक, गुलजारबाग, पटना सिटी, खाता क्रमांक— TDR NO.- T22/MTDI0343370 खाता संख्या— 7924934497 की (Fixed Deposit) रसीद भी जमा कर दी गई है, जिसे अद्योहस्ताक्षरी कार्यालय से कुल संविदा अवधि समाप्ति के 90 दिन बाद आपको वापस कर दिया जाएगा।

आपके साथ दिनांक 10.12.2024 को विषयांकित प्रसंग में एकरारनामा भी हस्ताक्षरित हो चुका है।

इस कार्यादेश के साथ संलग्न प्रारूप अपने विपत्रों के साथ साक्ष्य सहित विवरणी अंकित कर जमा करने के पश्चात ही विपत्रों का भुगतान संस्थान द्वारा संस्था को किया जायेगा।

अतः आपको लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर पटना में आउटसोर्सिंग व्यवस्था के तहत कपड़ों की धुलाई निविदा शर्तों एवं एकरारनामा के अंतर्गत निर्धारित शर्तों के अनुरूप कार्य करने के लिए कार्यादेश निर्गत करते हुए निर्देशित है कि पत्र निर्गत की तिथि से 21 दिनों के अंदर कार्य प्रारंभ करें।

अनुलग्नक : यथोक्त।

विश्वासभाजन

ह० /—

निदेशक

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना।

ज्ञापांक 3194 दिनांक 11 / 12 / 2024

प्रतिलिपि :- कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना के द्वारा नामित वित्तीय मामलों का विशेषज्ञ प्रतिनिधि सह सदस्य को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- प्रबंध निदेशक, बी०एम०एस०आई०सी०एल० के द्वारा नामित वित्तीय मामलों का विशेषज्ञ

Letter 1 S Sir Be Careful, Stay Home, Save Life and Keep Social Distance Hindi F. Himanshu

8/11/24

- प्रतिनिधि सह सदस्य, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- जिला पदाधिकारी, पटना के द्वारा नामित प्रतिनिधि सह सदस्य, मो0-7250981237, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- सहायक आंतरिक वित्तीय सलाहकार, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना सह सदस्य मो0-9162308780, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- डॉ0 शिवेन्द्र कुमार सिंह, परामर्शी हड्डी रोग सह सदस्य लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना, मो0-6201877054, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- डॉ0 सरसिज नयनम, रेजिडेंट सह सदस्य, लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना, मो0-9431492160, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- डॉ0 मनीष कुमार, चिकित्सा पदाधिकारी सह सदस्य लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना मो0-9431045043, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- डॉ0 विनय कुमार सिन्हा, जेनरल सर्जन सह सदस्य लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना मो0-9835019283, को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- डॉ0 पी0 वी0 सिंह, चिकित्सा पदाधिकारी सह सदस्य लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना, मो0-9155466400, को सूचनार्थ प्रेषित।

विश्वासभाजन

Bandha
11-12-24
निदेशक

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना।

ज्ञापांक 3194 दिनांक 11/12/2024

- प्रतिलिपि :- निदेशक प्रमुख (प्र0), स्वास्थ्य सेवाएं, बिहार-सह- नियंत्रि पदाधिकारी, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- प्रबंध निदेशक, बी0एम0एस0आई0सी0एल0, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि :- अपर मुख्य सचिव, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

विश्वासभाजन

Bandha
11-12-24
निदेशक

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना।

ज्ञापांक 3194 दिनांक 11/12/2024

- प्रतिलिपि :- लोक शिकायत निवारण पदाधिकारी, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को परिवार की अनन्य संख्या 9999901151124517289, निर्गत संख्या- 216111-11180, दिनांक- 22.11.2024 के आलोक में सूचनार्थ प्रेषित।

विश्वासभाजन

Bandha
11-12-24
निदेशक

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना।

संस्था का GST, Registration No.

:- 10PTND02700F1DE

आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी

:- कपडों की धुलाई

आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता

:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh
patna

आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.

42001539480001001

संस्थान में संस्था द्वारा निवेद के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IBSC, Code एवं छात्रा संख्या

:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865

संस्थान द्वारा भुगतान किए जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं छात्रा संख्या

:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865

संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)

:- पत्रांक दिनांक

संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्राक दिनांक साहित)

:- पत्रांक..... दिनांक..

संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)

:- पत्रांक दिनांक ..

संस्थान द्वारा पुनः नोवेदा नेकालने के प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)

:- पत्रांक..... दिनांक.

संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)

:- दिनांक..... दिनांक..

संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)

:- सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)

संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह

:- कुल दिन..... माह

11/12/24

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

(02)

:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना ।

```
:- 10PTND02700F1DE
```

:- कपडों की धुलाई

:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh

patna

:- 42001539480001001

:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865

:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- दिनांक..... दिनांक.....

:- अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक (प्रति आठ घंटे)

:- कुल दिन..... माह

10	11
----	----

कर्मियों	कर्मियों	कर्मियों का	संस्था द्वारा	संस्था द्वारा	संस्था द्वारा
----------	----------	-------------	---------------	---------------	---------------

ESIC,
कार्मियों का
कानियाँ के

ESIC	संस्था	जमा की गई	ESIC मूद	बक खात न
का	खाता	(UAN) No.	मानदय न स	पान कराई

राशि	नई मान देव
मैं जमा की	
Code	

एवं प्राप्ति नाई तारि

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--

[illegible]

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

\$					
----	--	--	--	--	--

॥ वाचं धेनुमुपासीत ॥

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदाता का पदनाम :-

2 三
3 三
4 三
5 三
6 三
7 三
8 三
9 三
10 三
11 三
12 三
13 三
14 三
15 三
16 三
17 三
18 三
19 三
20 三
21 三
22 三
23 三
24 三
25 三
26 三
27 三
28 三
29 三
30 三
31 三
32 三
33 三
34 三
35 三
36 三
37 三
38 三
39 三
40 三
41 三
42 三
43 三
44 三
45 三
46 三
47 三
48 三
49 三
50 三
51 三
52 三
53 三
54 三
55 三
56 三
57 三
58 三
59 三
60 三
61 三
62 三
63 三
64 三
65 三
66 三
67 三
68 三
69 三
70 三
71 三
72 三
73 三
74 三
75 三
76 三
77 三
78 三
79 三
80 三
81 三
82 三
83 三
84 三
85 三
86 三
87 三
88 三
89 三
90 三
91 三
92 三
93 三
94 三
95 三
96 三
97 三
98 三
99 三
100 三

निवेदादाता का पैन न० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

[illegible]

1	9	7
1	8	6
1	7	5
1	6	4
1	5	3
1	4	2
1	3	1
1	2	0
1	1	-1

8/11/2024

(03)

[illegible]

निविदादाता का हस्ताक्षर :-
निविदादाता का पूरा नाम :-
निविदादाता का पदनाम :-
निविदादाता का धैन नं० :-
निविदादाता का आधार नं० :-
निविदादाता का मोबाईल नं० :-

8/12/24

(04)

(04)														
01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता				:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.				:- 10PTND02700F1DE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी				:- कपर्डी की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता				:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanakbarbagh patha									
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.				:- 42001539480001001									
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या				:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या				:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)				:- पत्रांक..... दिनांक.....									
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)				:- पत्रांक..... दिनांक.....									
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)				:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)				:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)				:- दिनांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)				:- सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह				:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्र.सं	प्रति आठ घंटे के आधार पर साप्ताहिक अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत निशुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अद्यतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अद्यतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	कर्मियों का ESIC, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का ESIC, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से ESIC, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														
											</			

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/24

(05)

[illegible]

निविदादाता का हस्ताक्षर :-
निविदादाता का पूरा नाम :-
निविदादाता का पदनाम :-
निविदादाता का धैन नं० :-
निविदादाता का आधार नं० :-
निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/24

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/24

(07)

[illegible]

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

$$\frac{11}{11} \frac{12}{12} \frac{24}{24}$$

(08)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanbarbagh patna												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत निशुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों के बैंक का खाता संख्या	कर्मियों का ESIC, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का ESIC, मद्र में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से ESIC, मद्र में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



(09)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:- कपर्ज की हुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanharbagh patha												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000CG641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000CG641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- रात्रि 10 बजे से अगले दिन सुबह 06 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह.....												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिनों कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्पत्ति अवधान मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्पत्ति अवधान मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का खाता संख्या	कर्मियों का ESIC, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का ESIC, मद्र में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से ESIC, मद्र में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि	
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



(10)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST.Registration No.	:- 10PTND02700FIDE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:- कपड़ों की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh Patna												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यदेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराहन 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम	प्रति आठ घंटे के आधार पर कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	कर्मियों का EPF, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदय में से EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त करारई गई मानदय एवं प्राप्ति तिथि
सं०														
01														
								</						

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

[illegible]

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

~~11-12-24~~

निविदादाता का हस्ताक्षर :-
निविदादाता का पूरा नाम :-
निविदादाता का पदनाम :-
निविदादाता का पैन नं० :-
निविदादाता का आधार नं० :-
निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/24

(13)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanharbagh patha												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्राक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराहन 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर साप्ताहिक अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की निर्गमि एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अद्यतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अद्यतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	कर्मियों का EPF, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patna												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	कर्मियों का EPF, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के EPF, मद में मानदेय से जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का धैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



निविदादाता का मोबाईल नं० :-

(16)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankebagh patna												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यदेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत निम्नलिखित तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों के बैंक का खाता संख्या	कर्मियों का EPF, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मंद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से ESIC, मंद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कार्ड गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patha												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- अपराह्न 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कर्मियों करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकतरफा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रति दिन के आधार पर निर्धारित अवतल मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रति दिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतल मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक का खाता संख्या	कर्मियों का EPF, (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मंद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से EPF, मंद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

(18)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।												
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE												
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई												
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patna												
05	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT												
06	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
07	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865												
08	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
09	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यदेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
10	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
11	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....												
12	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....												
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- राशि 10 बज्जे से अगले दिन सुबह 06 बज्जे तक (प्रति आठ घंटे)												
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की तिथि एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का खाता संख्या	कर्मियों का बैंक (UAN) No.	संस्था द्वारा कर्मियों का EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के मानदेय में से EPF, मद में जमा की गई राशि	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कार्ड नई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि	
01														

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/24

(19)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanakbarbagh patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यदेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



[illegible]

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

11/12/23

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्डी की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanbarbagh patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHAPT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c-50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- रात्रि 10 बजे से अगले दिन सुबह 06 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन निर्धारित अथवा मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन निर्धारित कुल अथवा मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्रति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का धैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्ज की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यदेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्य की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर साप्ताहिक अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:- कपड़ों की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kanbarbagh patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPSS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- रात्रि 10 बजे से अगले दिन सुबह 06 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर साप्ताहिक अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



(25)

01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपर्छी की झुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- सुबह 06 बजे से अपराहन 02 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह.....									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्धारित अवतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निष्धारित कुल अवतन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता										
02	संस्थान का GST, Registration No.										
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी										
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता										
05	संस्था का GST, Registration No.										
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.										
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.										
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या										
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या										
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)										
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)										
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)										
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)										
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)										
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)										
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आधार पर Occasion/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन आधार पर निर्धारित अथवातन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अथवातन मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्राप्ति तिथि
01											

:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।

:- 10PTND02700FIDE

:- कपर्ज की धुलाई

:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh, Patna

:- 10DHVPS8515M2ZK

:- 42001539480001001

:- 1976027830BHPAT

:- Indian Bank, IDIB000CG641, A/c -50237060865

:- Indian Bank, IDIB000CG641, A/c -50237060865

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- पत्रांक..... दिनांक.....

:- अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक (प्रति आठ घंटे)

:- कुल दिन..... माह

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य कराने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।									
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700F1DE									
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपड़ों की धुलाई									
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh, Patna									
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK									
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001									
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT									
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865									
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....									
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....									
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- राशि 10 बजे से अगले दिन सुबह 06 बजे तक (प्रति आठ घंटे)									
16	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
क्रम सं०	प्रति आठ घंटे के आठार पर Occasional/अवसर पर संबंधित कर्मियों द्वारा लिया गया अवकाश के दिन कार्य करने वाले कर्मियों का नाम एवं आधार नम्बर	संस्था एवं कर्मियों के बीच की गई एकरारनामा की तिथि	संस्था द्वारा कर्मियों से संबंधित निर्गत नियुक्ति तिथि (पत्रांक दिनांक सहित)	कर्मियों का पदनाम एवं मोबाइल नम्बर	कर्मियों का कुल उपस्थिति दिन की विवरणी	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रति दिन के आधार पर निर्धारित अथान मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के प्रति दिन के आधार पर निर्धारित कुल अथान मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्राप्त कराई गई मानदेय एवं प्रति तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

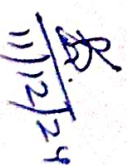
निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-



01	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:- लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।							
02	संस्थान का GST, Registration No.	:- 10PTND02700FIDE							
03	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य की विवरणी	:- कपड़ों की धुलाई							
04	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:- M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh, Patna							
05	संस्था का GST, Registration No.	:- 10DHVPS8515M2ZK							
06	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC, Registration No.	:- 42001539480001001							
07	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF, Registration No.	:- 1976027830BHPAT							
08	संस्थान में संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865							
09	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:- Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865							
10	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....							
11	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....							
12	संस्थान द्वारा निर्गत सेवा विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....							
13	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:- पत्रांक..... दिनांक.....							
14	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:- दिनांक..... दिनांक.....							
15	संस्थान में संस्था द्वारा किये गये कार्य करने का कुल दिन/माह	:- कुल दिन..... माह							
क्रम सं०	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का GST, No.	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यों के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपन्न पर अंकित राशि	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यों के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपन्न पर अंकित GST 18 % राशि	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यों के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपन्न पर GST सहित अंकित कुल राशि	संस्थान द्वारा संस्था के विपन्न से TDS मद में कि गई 2% कटौती संबंधित राशि	संस्थान द्वारा संस्था के विपन्न से GST मद में कि गई 2% कटौती संबंधित राशि	संस्थान द्वारा संस्था को प्रतिमाह GST सहित बैंक में प्राप्त करायी गई शेष राशि कि प्राप्ति तिथि	संस्थान द्वारा संस्था को प्रतिमाह GST सहित बैंक में प्राप्त करायी गई शेष राशि	संस्थान द्वारा संस्था को GST सहित कि गई कुल भुगतान में से GST मद में कि गई 16 % भुगतान से संबंधित राशि को संबंधित बैंक में जमा कि गई राशि एवं तिथि
01									

निविदादाता का हस्ताक्षर :-

निविदादाता का पूरा नाम :-

निविदादाता का पदनाम :-

निविदादाता का पैन नं० :-

निविदादाता का आधार नं० :-

निविदादाता का मोबाईल नं० :-

