बिहार सरकार

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

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

पत्रांक–...../

प्रेषक,

निदेशक,
लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर पटना।

सेवा में,

रागिनी श्रीवास्तव,
प्रोपराईटर, मेसर्स आर0 एस0 आउटसोर्सिंग,
चांदमारी रोड़, लोहियानगर, कंकड़बाग, पटना, बिहार।

दिनांक–...../...../2024ई0

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 परफॉरमेंस सिक्युरिटी के रूप में रू 500000 (पाँच लाख रूपये) की इडियन बैक, 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 शर्त्तों एवं एकरारनामा के अंतर्गत निर्धारित शर्त्तों के अनुरूप कार्य करने के लिए कार्यादेश निर्गत करते हुए निर्देशित है कि पत्र निर्गत की तिथि से 21 दिनों के अंदर कार्य प्रारंभ करे।

अनुलग्नक : यथोक्त।

विश्वासभाजन

ह0/–
निदेशक
लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल,
राजवंशीनगर, पटना।

ज्ञापांक 3194 दिनांक 11/12/2024

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

प्रतिलिपि :– प्रबंध निदेशक, बी0एम0एस0आई0सी0एल0 के द्वारा नामित वित्तीय मामलों का विशेषज्ञ

11/12/24

बिहार सरकार

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

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

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– नियंत्री पदाधिकारी, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :– प्रबंध निदेशक, बी0एम0एस0आई0सी0एल0, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :– कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ 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 परिवाद 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।

11-12-24

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।
कपड़ों की धुलाई से संबंधित तिथिवार विवरणी हेतु लॉग बुक।

सुबह 06 बजे से अपराह्न 02 बजे तक					
दिनांक	कपड़ों की धुलाई	कुल योग	संस्था के तहत बहाल ऑन ड्यूटी कर्मी का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्था के तहत बहाल ऑन ड्यूटी सुपरवाईजर का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्थान के ऑन ड्यूटी चिकित्सा पदाधिकारी का नाम सहित हस्ताक्षर
			नाम-- हस्ताक्षर--	नाम-- हस्ताक्षर--	नाम-- हस्ताक्षर--

कुल योग :--

संस्था के सक्षम पदधारक का हस्ताक्षर

संस्थान के सक्षम पदाधिकारी का हस्ताक्षर

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।
कपड़ों की धुलाई से संबंधित तिथिवार विवरणी हेतु लॉग बुक।

अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक

दिनांक	कपड़ों की धुलाई	कुल योग	संस्था के तहत बहाल ऑन ड्यूटी कर्मी का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्था के तहत बहाल ऑन ड्यूटी सुपरवाईजर का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्थान के ऑन ड्यूटी चिकित्सा पदाधिकारी का नाम सहित हस्ताक्षर
			नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–

कुल योग :–

11.12.24

संस्था के सक्षम पदधारक का हस्ताक्षर

संस्थान के सक्षम पदाधिकारी का हस्ताक्षर

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।
कपड़ों की धुलाई से संबंधित तिथिवार विवरणी हेतु लॉग बुक।

अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 बजे तक

दिनांक	कपड़ों की धुलाई	कुल योग	संस्था के तहत बहाल ऑन डयूटी कर्मी का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्था के तहत बहाल ऑन डयूटी सुपरवाईजर का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्थान के ऑन डयूटी चिकित्सा पदाधिकारी का नाम सहित हस्ताक्षर
			नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–

कुल योग :–

11.12.24

संस्था के सक्षम पदधारक का हस्ताक्षर

संस्थान के सक्षम पदाधिकारी का हस्ताक्षर

लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।
कपड़ों की धुलाई से संबंधित तिथिवार विवरणी हेतु लॉग बुक।

रात्रि 10 बजे से अगले दिन सुबह 06 बजे तक

दिनांक	कपड़ों की धुलाई	कुल योग	संस्था के तहत बहाल ऑन डयूटी कर्मी का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्था के तहत बहाल ऑन डयूटी सुपरवाईजर का नाम सहित हस्ताक्षर	संस्थान के ऑन डयूटी चिकित्सा पदाधिकारी का नाम सहित हस्ताक्षर
			नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–	नाम– हस्ताक्षर–

कुल योग :–

11-12-24

संस्था के सक्षम पदधारक का हस्ताक्षर

संस्थान के सक्षम पदाधिकारी का हस्ताक्षर

(01)

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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)	:– 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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)	:– 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 कार्य करने वाले कर्मियों का नान 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 अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11.12.24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो 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 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 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
13	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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	:– कपडों 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)	:– 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 स0	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 के आधार पर निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

21	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्थान का नाम एवं पता	:– लोकनायक जयप्रकाश नारायण अस्पताल, राजवंशीनगर, पटना।
22	संस्थान का GST. Registration No.	:– 10PTND02700F1DE
23	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्यों की विवरणी	:– कपड़ों की धुलाई
24	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का नाम एवं पता	:– M/S R.S. Outsourcing Chandmari Road Kankarbagh patna
25	संस्था का GST. Registration No.	:– 10DHVPS8515M2ZK
26	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का ESIC. Registration No.	:– 42001539480001001
27	आउट-सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का EPF. Registration No.	:– 1976027830BHPAT
28	संस्थान ने संस्था द्वारा निविदा के साथ संलग्न कि गयी बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:– Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865
29	संस्थान द्वारा भुगतान कि जा रही है, संस्था के बैंक का नाम, IFSC, Code एवं खाता संख्या	:– Indian Bank, IDIB000G641, A/c -50237060865
30	संस्थान एवं संस्था के बीच किया गया एकरारनामा (पत्रांक दिनांक सहित)	:– पत्रांक_____ दिनांक_____
31	संस्थान द्वारा निर्गत कार्यादेश (पत्रांक दिनांक सहित)	:– पत्रांक_____ दिनांक_____
32	संस्थान द्वारा निर्गत समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:– पत्रांक_____ दिनांक_____
33	संस्थान द्वारा पुनः निविदा निकालने कि प्रक्रियाधीन के आलोक में समय विस्तार (पत्रांक दिनांक सहित)	:– पत्रांक_____ दिनांक_____
34	संस्थान ने संस्था द्वारा किये गये कार्यों की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक_____ दिनांक_____
35	संस्थान ने 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)
36	संस्थान ने 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 सं0	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 निर्धारित अवदान मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अवदान मानदेय	कर्मियों के बैंक का नाम	कर्मियों के बैंक का IFSC, Code	कर्मियों का बैंक खाता संख्या	संस्था द्वारा कर्मियों के बैंक खाते में प्रेषित कराई गई मानदेय एवं प्रेषित तिथि
01											

निविदादाता का हस्ताक्षर :–

निविदादाता का पूरा नाम :–

निविदादाता का पदनाम :–

निविदादाता का पैन नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 सं0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 कार्यो की कार्य अवधि (कब से कब तक)	:– दिनांक..... दिनांक.....
15	संस्थान में संस्था के तहत बहाल कर्मियों द्वारा किये गये कार्यो 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– अपराहन 02 बजे से रात्रि 10 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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)	:– 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 स0	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 निर्धारित अधतन मानदेय	श्रम विभाग द्वारा कर्मियों से संबंधित प्रति आठ घंटे के आलोक में प्रतिदिन के आधार पर निर्धारित कुल अधतन 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24

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 कार्यो की विवरणी	:– कपडों 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 .....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
क्रम स0	आउट–सोर्सिंग व्यवस्था के तहत कार्य करने वाली संस्था का GST, No.	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यो के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपत्र पर अंकित राशि	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यो के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपत्र पर अंकित GST 18 % राशि	संस्था द्वारा संस्थान में अपने किये गये कार्यो के आलोक में प्रतिमाह जमा कि गई विपत्र पर GST सहित अंकित कुल राशि	संस्थान द्वारा संस्था के विपत्र से TDS मद में कि गई 2% कटौती संबंधित राशि	संस्थान द्वारा संस्था के विपत्र 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 नं0 :–

निविदादाता का आधार नं0 :–

निविदादाता का मोबाईल नं0 :–

11/12/24.