

Tel.No.: 23544341.
Fax : 022- 23532737

Email : director@aiipmr.gov.in
Website : www.aiipmr.gov.in

भारत सरकार / Government of India
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय / Director General of Health Services
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare
अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION

हाजी अली, के. के. मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400 034.
Haji Ali, K.K.Marg, Mahalaxmi, Mumbai – 400 034.

संदर्भ सं./ Ref.No.: स्थापना/ Estt/Quot/260

दिनांक / Dated : 14/09/2020

To

महोदय / Sir,

कर्मचारियों के पहचान पत्र की खरीदी निम्न प्रकार से प्रस्तावित की जाती है।

It is proposed to purchase **Identity Card for Staff** as mentioned below.

उपर्युक्त आपूर्ति के लिए जीएसटी सहित न्यूनतम दर प्रस्तुत करें।

Submit lowest rate for supply of the same, including GST

दरें बताते समय कृपया निम्नलिखित जानकारी दें :

While quoting, the following information may please be supplied:

1. वस्तुओं का पूर्ण विवरण-वस्तुओं को सचित्र स्पष्ट करनेवाली पुस्तिकाओं, इश्तेहारों या नमूनों के रूप में।

Complete description of the articles in form of booklets, pamphlets or samples illustrating the articles.

2. अवधि, जिसमें आपूर्ति किया जा सके।

The period within which the supply can be made.

3. जीएसटी संख्या/कर इत्यादि, यदि लागू हों।

GST number/taxes etc. if applicable.

उपरोक्त निविदा को मुहरबंद लिफाफे में भरकर, उसपर शिर्षक 'कर्मचारियों के पहचान पत्र के लिये निविदा' लिखकर, उसे "निदेशक, अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान, हाजी अली, मुंबई-400 034" को डाक द्वारा निर्धारित समय के अंदर भेजें या स्थापना अनुभाग में उपलब्ध निविदा पेटी में दिनांक **05/10/2020** में 12.30 बजे (अपराह्न) के पूर्व डालें।

The above mentioned quotation should be kept in a sealed envelope, superscribed as "Quotation for **Identity Card for Staff**" & should be sent by post within the prescribed time to the "Director, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Haji Ali Park, Mumbai – 400 034" or may be dropped in quotation Box available with Establishment Section before 12.30 P.M. (I.S.T.) on **05/10/2020**.

निविदा, तभी वैध मानी जाएगी जब उसमें प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के नाम एवं पदनाम, एवं उनके पैन/जीएसटी संख्या सही लिखी गई हो।

Quotation will only be valid when name & designation of authorized signatory and his PAN/GST Number are mentioned correctly.

निविदा एक वर्ष की अवधि के लिए वैध होनी चाहिए।

Quotations should be valid for the period of one year.

इस संबंध में किसी प्रकार की अन्य जानकारी आवश्यक हो तो आप इस कार्यालय में सोमवार से शुक्रवार, 9.00 (पूर्वाह्न) से 3.30 (अपराह्न) बजे के बीच में प्राप्त कर सकते हैं।

Any other information you may require in this matter can be obtained from this office from Monday to Friday between 9.00 a.m. to 3.30 p.m.

Sr. No.	Particular
	कर्मचारियों के पहचान पत्र (संलग्न सैपल के अनुसार) Identity Card for Staff (As per enclosed sample)
1.	Size : 8.5 cms x 5.5 cms x 4 mm thickness Along with lace (as per sample enclosed) (Ministry of Health and Family Welfare, All India Institute of Physical Medicine and Rehabilitation, Mumbai-34, Government of India with Ashok Stambha on lace printing and plastic cover holder
2.	Colour of card White along with symbol of Ashok Stambha in red colour.
3.	Quantity – 300 Nos. (Approximate) without Job of Photographs of staff (Photographs will be provided by Institute)
4.	Quotation should be valid for the period of Five years.

Sd/-

मुख्य चिकित्सा अधिकारी (एसएजी)
Chief Medical Officer (SAG)

सूचना : पूर्व रसीदी बिल के तीन प्रतियों के अनुसार भुगतान, किया जाएगा।

Note : Payment will be made against pre-receipted bill in triplicate.

भारत सरकार
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय
अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा
एवं पुनर्वास संस्थान
हाजी अली, के. खाड्ये मार्ग,
महालक्ष्मी, मुंबई - 400 034
दूरध्वनि-23544341 / 23544332



Government of India
Ministry of Health and Family Welfare
Directorate General of Health Services
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE
& REHABILITATION
Haji Ali, K. Khadye Marg, Mahalaxmi, Mumbai-400 034.
Tel. No. 23544341 / 23544332
E-mail : director@aiipmr.gov.in Website : www.aiipmr.gov.in

	कर्मचारी पहचान सं./ Emp. ID No.:	तक वैध/ Valid up to : December, 2025
	नाम/ Name :	
	पदनाम/ Designation :	
	जन्म तारीख/ Date of Birth :	
	रक्त समूह/ Blood Group :	
		निदेशक / Director

कर्मचारी के हस्ताक्षर / **Signature of Employee**

स्थायी / वर्तमान पता / **Permanent / Present Residential Address**

आपातकालीन स्थिति में संपर्क करें /
In case of emergency contact No. :

अनुदेश / Instructions :

ड्युटी के दरम्यान व्यक्ति के पहचान पत्र का प्रदर्शन होना चाहिए। /
I Card should always be displayed on Person while on duty

पहचान पत्र गुम होने पर स्थापना अनुभाग को उसकी रिपोर्ट नजदीकी पुलिस स्टेशन में शिकायत की प्रति के साथ दर्ज करानी चाहिए। /
Loss of I Card should be reported to Establishment Section along with copy of complaint lodged with nearest Police Station

रोजगार की समाप्ती पर यह कार्ड संस्थान को लौटाना होगा /
This Card must be surrendered to this Institute on cessation of employment