



NATIONAL HEALTH MISSION
 District Programme Management Support Unit
 II Floor, Civil Station, Kannur - 2
 Phone: 0497 2709920 email:dpmknr@gmail.com

വണ്ടി വാടകയ്ക്ക് നൽകുന്നതിനുള്ള ക്വട്ടേഷൻ

- 1. കോൺട്രാക്ടറുടെ പേരും :
 പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും :
 ഫോൺ നമ്പറും :
 :
- 2. വണ്ടിയുടെ വിവരങ്ങൾ :
 (എ) വണ്ടിയുടെ പേര് :
 (ബി) മോഡൽ :
 (സി) രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി :
 (ഡി) രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ :
- 3. കുറിക്കുന്ന മാസവാടക :
 (മാസത്തിൽ 1500 കി.മീ. ശരാശരി :
 കണക്കാക്കി) അക്കത്തിലും അക്ഷരത്തിലും :
- 4. 3 മാസക്കാലയളവിൽ പ്രതിമാസം ശരാശരി :
 1500 കി.മീ.ൽ കൂടുതൽ ഓടുകയാണെങ്കിൽ :
 അധികം ഓടുന്ന ഓരോ കി.മീ.നും ആവശ്യമായ :
 നിരക്ക് (പരമാവധി സർക്കാർ നിരക്ക് മാത്രമേ നൽകുകയുള്ളൂ):

എന്റെ ക്വട്ടേഷൻ അംഗീകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ മേൽപറഞ്ഞ മാസവാടകയ്ക്ക് ഞാൻ ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസിലെ നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി വണ്ടി നൽകുന്നതാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.

സ്ഥലം കോൺട്രാക്ടറുടെ ഒപ്പ്
 തീയതി പേര്

കുറിപ്പ് - ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസിന്റെ ഒരു കോപ്പി (ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസ് വായിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടു എന്ന് എഴുതി കോൺട്രാക്ടർ ഒപ്പിട്ടത്) കൂടാതെ വണ്ടിയുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ടാക്സി പെർമിറ്റ്, ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവയുടെ പകർപ്പുകൾ എന്നിവ ക്വട്ടേഷനോപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

