



**OFFICE OF THE CHIEF HOSTEL WARDEN**  
**SKN COLLEGE OF AGRICULTURE**

(S.K.N. AGRICULTURE UNIVERSITY)

JOBNER, DISTT. - JAIPUR (RAJ.) - 303329

Phone: 01425-254022 (Office), e-mail - dean.skncoa@sknau.ac.in



No. CHW/SKNCOA/2025/ 147-150

Dated 11/07/2025

**QUOTATION NOTICE**

Sealed quotation are invited from the reputed firms/suppliers to repair the following items. Interested firms/ suppliers may quote their rates in the attached proforma and submit their quotations to the the undersigned in the sealed envelope. The quotation will be accepted upto 17/07/2025 (11.00 AM) and will be opened on the same day at 11.30 AM by the committee in the Department of Entomology. The Dean has all right to accept/reject any quotation without assigning the reason thereof. Approximate repairing can be increase/decrease.

S.No.	Name of items	Approx Quantity
1.	महाविद्यालय के समस्त छात्रावासों (पाल, पीजी, रमन, भाभा, गर्ल्स एवं न्यू गर्ल्स) में लगे पुराने 56" छत के पंखों का रिपेयर कार्य करवाना हैं। नियम व शर्तें :- 1. कोटेशन के साथ धरोहर राशि 1200/- जमा करवाना अनिवार्य होगा। 2. फर्म को कोटेशन के साथ जी.एस.टी. नम्बर व खाता संख्या मय IFSC No. देना अनिवार्य होगा। 3. कार्य कार्यालय समय में करना होगा। 4. किसी भी तरह के नुकसान की भरपाई फर्म/ठेकेदार स्वयं को वहन करनी होगी। 5. रिपेयरिंग के समस्त सामान/औजार स्वयं के होंगे। 6. रिपेयरिंग का कार्य कार्य आदेश से एक माह की अवधि में पूर्ण करना होगा। 7. कार्य पूर्ण समय पर अथवा संतोषजनक नहीं होने पर भुगतान नहीं किया जायेगा। 8. आवेदन प्रारूप में वर्णित सभी कार्यों को एक ईकाई मानते हुये इनके योग को ही न्यूनतम दर माना जायेगा।	80 Nos.

181  
Dean & FC

**Copy forwarded for information and necessary action to:**

1. The Comptroller, SKN Agriculture University, Jobner.
2. The Convenor/Members, Tender Committee, SKNCOA, Jobner.
3. The Incharge, CIMCA, SKNAU, with request to upload this University website.
4. D. D. O. SKNCOA, Jobner
5. PA, Dean, SKNCOA, Jobner
6. Notice Board- Office.
7. M/s \_\_\_\_\_

  
**CHIEF HOSTEL WARDEN**

आवेदन प्रारूप

क्रम संख्या	विवरण	दर प्रति नग	जी.एस. टी. (यदि लागू हो)	कुल राशि प्रति नग
1	पंखा रिवाइडिंग			
2	पंखे में केपिसीटर			
3	पंखे में बेरिंग			
4	पंखे में ऑयल ग्रीस			
5	पंखे में ब्रुश			

हस्ताक्षर निविदादाता

निविदादाता/ फर्म का नाम:-

पूर्ण पता:-

बैंक खाता संख्या:-

बैंक शाखा का नाम:-

बैंक का IFSC No.