

GOVERNMENT OF WEST BENGAL
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE AND COLLECTOR,
HEALTH SECTION, DOOARS KANYA, ALIPURDUAR
P.O. ALIPURDUAR COURT, DIST: ALIPURDUAR, PIN-736122
E-Mail: dmapd.health@gmail.com

Memo No: XXVI- HEALTH/1/RSBY-16/ 114 /2018

Dated: 04/06/2019

Notice Inviting Quotation

Sealed Quotations are hereby invited from the bonafide Printers/Agencies/Suppliers for printing charges of Form and Index as specified below:

SI No.	Description of work		Quantity
1	SECC Data	Printing of Form- B (A4 size/B&W)/75GSM paper	163583
		Printing of Index (A4 size/B&W)/75GSM paper	8303
2	RSBY Data	Printing of Form-B (A4 size/B&W)/75GSM paper	107353
		Printing of Index (A4 size/B&W)/75GSM paper	5404
Total			284643

Quotation may be submitted by registered post or by hand in the drop box kept in the Health Section of the office of the District Magistrate, Dooars Kanya (3rd Floor, Room No.-320), Alipurduar within 10.06.2019 before 3.00 PM.

Date of opening of quotation: 10.06.2019 at 3.30 PM.

Intending Quotationers may remain present during the opening of Quotation.

Terms & Conditions:

1. The undersigned reserves the right to reject any or all the quotation without assigning any reason and the decision shall be final and binding on all.
2. The price must be inclusive of GST and / in all other taxes applicable and delivery charges.
3. The Forms must be delivered to the office of the under signed within 3 days of receipt of work order and soft copy files.
4. Any mutilated/ illegible / damaged form shall not be accepted and must be re-printed and replace by the agency at no extra cost.
5. **Documents to be submitted with Quotation- GST registration and photocopy of PAN card.**

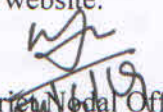
Sample of Form & Index attached herewith.


District Nodal Officer
Swasthya Sathi, Alipurduar.

Memo No: XXVI- HEALTH/1/RSBY-16/ 114(6) /2018
Copy forwarded for wide publishing to:

Dated: 04/06/2019

1. The A.D.M. (Development), Alipurduar.
2. The Sub Divisional Officer, Alipurduar (Sadar).
3. The NDC, Alipurduar (Nazareth Section).
4. The DIO, Alipurduar with request to upload the NIQ in the district website.
5. C.A. to the District Magistrate, Alipurduar.
6. Office notice board.


District Nodal Officer
Swasthya Sathi, Alipurduar.



FORM - B

DATE TIME :: 03/05/2019 11:20:07AM

FORM NO : 1902-0090-0130-0000-0721-0001

SS URN :

DISTRICT:- ALIPURDUAR
BLOCK/MUNICIPALITY :- ALIPURDUAR-II
PANCHYAT/MUNICIPALITY :- BHATIBARI
VILLAGE/WARD :- BORAGARI
ADDRESS :- BORAGARI, BORAGARI, BORAGARI, JALPAIGURI, WEST BENGAL,
736121

RSBY URN [if Any] :-

OFFICE ADDRESS OF BENEFICIARY [IF ANY] :-



MINORITY : BPL

ASHA/ SHG GROUP NO :

DEPARTMENT :

CATEGORY :

CAST : OTHER BACKWARD CASTE (OBC)

BENEFICIARY : FULCHAN BHUYA

F/H NAME : EITAYA BHUYA

ID	MEMBER NAME	SEX	AGE	RELATION	MOBILE NO	AADHAAR NO (If Any)	DIGITAL RATION CARD NO
001	FULCHAN BHUYA	M	64	BENEFICIARY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
002	NIYATI BHUYA	F	53	SPOUSE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
003	DULALI BHUYA	F	23	DAUGHTER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

নতুন সদস্য এর নাম লিখে লিখুন বা উপরে উল্লেখিত কোনো সদস্য বর্তমান না থাকলে সেটি কেটে দিন

SIGNATURE OF VERIFYING OFFICER

NAME :

উপবোক্ত তথ্য সম্পূর্ণ রূপে সত্য এবং আমি বা আমার পরিবারের কোনো সদস্য ইতিপূর্বে 'স্বাস্থ্যসার্থী' কার্ড পাই নি, বা 'স্বাস্থ্যসার্থী' কার্ড এর জন্য ফর্ম - বি দাখিল করি নি।

BENEFICIARY SIGNATURE

আপনার ফর্ম -এ SS URN উল্লেখ করা থাকলে এবং আপনি 'স্বাস্থ্যসার্থী' কার্ড না পেয়ে থাকলে আপনার নিকটবর্তী বিডিও / মিউনিসিপালিটি অফিস এ যোগাযোগ করুন আপনার 'স্বাস্থ্যসার্থী' কার্ড এর জন্য একটি পরিবার সর্বাধিক একটিই 'স্বাস্থ্যসার্থী' কার্ড পেতে পারেন

বিশদ জানতে ১৮০০-৩৪৫-৫৩৮৪ (টোল ফ্রি) নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার সর্বদাই আপনার পাশে আছে।



স্বাস্থ্যসার্থী
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার



Health & Family Welfare, WB
Swasthya Bhawan,
GN29, Sec-V, Salt Lake, Bidhan Nagar,
Kolkata-91, West Bengal



PAGE NO	SS / FORM NO	BENEFICIARY NAME	MOBILE NO	CATEGORY NAME	BENEFICIARY SIGNATURE	REMARKS
1	190200900130000007210001	FULCHAN BHUYA				
2	190200900130000007210002	KIRANBALA ROY				
3	190200900130000007210003	SARASWATI RAY				
4	190200900130000007210004	BINAY ROY				
5	190200900130000007210006	DHANES DAS				
6	190200900130000007210007	MANGAL SWARI DAS				
7	190200900130000007210008	PANATI DAS				
8	190200900130000007210010	SHANTI DAS				
9	190200900130000007210011	DIGEN DAS				
10	190200900130000007210013	JATIN BHUIYA				
11	190200900130000007210014	MANGAL SWARI KARJI				
12	190200900130000007210016	SUDHIR DAS				
13	190200900130000007210017	SUSHIL DAS				
14	190200900130000007210018	KAMINI BARMAN				
15	190200900130000007210019	FUL KUMAR DAS				
16	190200900130000007210020	MAHIM DAS				
17	190200900130000007210021	BINOD DAS				
18	190200900130000007210023	HAREN DAS				
19	190200900130000007210024	PAREN DAS				
20	190200900130000007210025	SUSHIL BARMAN				