

ගෙවීම රු.	රිසිට් අංකය.	දිනය

(කරුණාකර ගෙවීම් ලද්දහ අමුණන්න)

සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම - 2026 ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්ව විද්‍යාලය
ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

1. අයදුම් කරන සැපයුම්/සේවා කාණ්ඩය:

ප්‍රධාන කාණ්ඩ අංකය	අණු කාණ්ඩය අංක	පිරිනැමීමට අපේක්ෂිත සේවා/ සැපයුම්

2. අයදුම්කරුගේ/සම්බන්ධ පුද්ගලයාගේ නම: - තනතුර:

3. ව්‍යාපාර ආයතනයේ/සමාගමේ නම සහ ලිපිනය: -

4. සම්බන්ධතා තොරතුරු: දුරකථන අංක:

ෆැක්ස් අංක :

විද්‍යුත් තැපෑල:

5. ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය සහ වර්ෂය: -

a. ඔබ සිවිල් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු නම් ICTAD ලියාපදිංචි අංකය: -

b. ශ්‍රේණිය:-

(කරුණාකර ව්‍යාපාර ලියාපදිංචියේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න) (රජයේ ආයතනවලට අදාළ නොවේ)

6. ව්‍යාපාර ලියාපදිංචියට අනුව ව්‍යාපාර ස්වභාවය: -

(නිෂ්පාදකයා/ ආනයනකරු/ තොග වෙළෙඳුන්ද/ සිල්ලර වෙළෙඳුන්ද/ එකම නියෝජිතයා)

7. අදාළ ක්ෂේත්‍රයේ පළපුරුද්ද (වසර):-

8. පිරිනමන ණය පහසුකමේ කාලය (අවම වශයෙන් දින 30): -

9. බැංකුකරුවන්ගේ නම් : -

10. වැට් අංකය (නිබේ නම්):-

(කරුණාකර වැට් ලියාපදිංචි කිරීමේ සහ වැට් සක්‍රීය කිරීමේ සහතිකවල පිටපත් අමුණන්න / ඔබ වැට් බද්දෙන් නිදහස් නම්, දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජනරාල්වරයාගෙන් ලබාගත් ලිපියක් අමුණන්න)

11. රජයේ දෙපාර්තමේන්තු/ සංස්ථා/ මණ්ඩල සහ භාණ්ඩ / සේවා සපයන ලද පිළිගත් සමාගම්වල නම්.

.....

මිල ගණන් කැඳවන ලිපිවලට ප්‍රතිචාර නොදැක්වූ හෝ පසුගිය වසර තුළ ඔවුන්ට ලබා දුන් ඇණවුම් පැහැර හැර ඇති හෝ අගෞරව කරන ලද සැපයුම්කරුවන් 2026 වර්ෂය සඳහා ලියාපදිංචිය සඳහා සලකා බලනු නොලැබේ. සාමාන්‍යයෙන් ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිල ගණන් කැඳවනු ලැබේ, නමුත් තරඟකාරී මිලගණන් ලබා ගැනීම සඳහා වෙනත් සැපයුම්කරුවන්ගෙන්ද මිල ගණන් කැඳවීමේ අයිතිය විශ්වවිද්‍යාලය සතුය. ඉල්ලා සිටින විට මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් වන හෝ නියමිත වේලාවට හෝ ලබා දී ඇති අවශ්‍යතාවලට අනුකූලව භාණ්ඩ / සේවා සැපයීමට අපොහොසත් වන සැපයුම්කරුවෙකු පූර්ව දැනුම්දීමකින් තොරව ලේඛනයෙන් කපා හරිනු ලැබේ.

මෙම අයදුම්පතෙහි මා/අප විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම/අපි සහතික කරමි/සහතික කරමු. තවද, ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්ව විද්‍යාලය විසින් නිකුත් කරන ලද කොන්දේසි වලට මම/අපි මෙයින් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු.

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහ සමාගම් මුද්‍රාව

දිනය: