गार्डन रीच शिपबिल्डर्स एण्ड इंजीनियर्स लिमिटेड
(रक्षा मंत्रालय के अधीन भारत सरकार का उपक्रम)
43/46, गार्डन रीच रोड, कोलकाता – 700024

वेंडर पंजीकरण के लिए आवेदन
(यह सूचना गोपनीय रखी जाएगी)

भाग – 1 : प्रशासनिक सूचना

1. फ़र्म/वेंडर का नाम :

_____

2. (क) पंजीकृत कार्यालय का पता (कृपया नाम को दोबारा न लिखें) :

_____

_____ पिन _____

फोन _____ ईमेल आईडी _____

फैक्स _____ एसटीडी कोड _____

संपर्क व्यक्ति का विवरण और मोबाइल नंबर _____

(ख) डाक पता :

_____ पिन _____

फोन _____ ईमेल आईडी _____

फ़ैक्स _____ एसटीडी कोड _____

संपर्क व्यक्ति का विवरण और मोबाइल नंबर . _____

(ग) फैक्टरी / स्थानीय शाखा / स्टॉकिस्ट (यदि कोई है) का पता

_____

_____ पिन _____

फोन _____ ई-मेल आईडी _____

फैक्स _____ एसटीडी कोड _____

संपर्क व्यक्ति का विवरण और मोबाइल नंबर _____

3. निगमन की तारीख : _____

4. उद्योग की श्रेणी : _____ (प्रासंगिक पंजीकरण दस्तावेज़ संलग्न करें)

क) बड़ा पैमाना
ख) मध्यम पैमाना
ग) लघु पैमाना

5. कंपनी का स्वरूप : _____

(क) मालिकाना

(ख) प्राइवेट लिमिटेड

(ग) पी.एस.यू.

(घ) पब्लिक लिमिटेड अथवा भूतपूर्व सैनिक यूनिट

(ङ) पार्टनरशिप

टिप्पणी : (i) (क) के लिए मालिक का नाम, आवासीय पता टेलीफोन नंबर सहित दें

(ii) (ख) और (ग) के लिए मुख्य कार्यकारी अथवा प्रबंध निदेशक का नाम, पदनाम, आवासीय पता दें।

(iii) भागीदारों के पते, नाम, टेलीफोन नंबर, पार्टनरशिप डीड (यदि पार्टनरशिप फर्म है) सहित अतिरिक्त शीट पर अनुबंध ------ के रूप में दें।

6. व्यापार का स्वरूप : (सहायक दस्तावेज़ जमा करें)

(क) विनिर्माण

(ख) एजेंसी (ट्रेडर / डीलर)

(ग) सेवा

निर्माण / एजेंसी / सेवा की मदों का उल्लेख करें, जिसके लिए पंजीकरण चाहिए :

7. वर्तमान उत्पादों और सेवाओं का विवरण

(विवरण और सामग्री संलग्न करें) : _____

8. किसके लिए पंजीकरण है, का विवरण : (पंजीकरण पत्रों की प्रासंगिक प्रतियाँ संलग्न करें) _____

(क) एनएसआईसी / एसएसआई

(ख) एमएसएमई भाग – II / एमएसएमई उद्योग आधार

(ग) एमएसएमई महिला उद्यम

(घ) एमएसएमई एससी / एसटी

(ङ) डीजीएस & डी

(च) अन्य रक्षा विभाग

(छ) अन्य सरकारी विभाग

(ज) फिक्की/ एसोचैम / सीसीआई / एआईएमओ और / अथवा अन्य औद्योगिक एसोसिएशनों की सदस्यता

9. क्या आपने किसी अन्य शिपयार्ड के साथ पंजीकरण हेतु पहले ही आवेदन किया हुआ है ? _____

10. यदि हाँ, तो निम्नलिखित विवरण भी दें :

(क) प्राधिकरण, जिसे आवेदन किया है

(ख) तारीख

(ग) मद जिसके लिए आवेदित

(घ) आवेदन का परिणाम विवरण सहित अर्थात पंजीकरण संख्या यदि पंजीकृत है और कारण यदि पंजीकृत नहीं है

11. क्या आपने आईएसओ 9001/2000 प्रमाण पत्र प्राप्त कर लिया है:_____
(यदि हाँ तो विवरण दें)

12. एबीएस/आईआरएस/डीएनवी – वर्गीकृत सोसाइटी पंजीकरण प्रमाण पत्र (यदि हाँ तो वैध पंजीकरण प्रमाण पत्र संलग्न करें)

13. फ़ैक्टरी / व्यापार परिसर का कुल क्षेत्र (संयंत्र लेआउट सहित)

ढका हुआ	खुला हुआ	उपलब्ध बोंडेड स्थान	कमरों की संख्या

14. क्या ऊपर उल्लिखित फैक्ट्री:_____

(क) कंपनी के स्वामित्व में

(ख) पार्टनरशिप

(ग) किराए पर

(घ) लीज़ पर

नोट: स्वामित्व का प्रमाण तथा परिसर के लेआउट का साइट प्लान जिसमें स्पष्ट रूप से विभिन्न क्षेत्रों को दर्शाते हुए अर्थात उत्पादन क्षेत्र, स्टोर्स, बॉन्ड रूम, निरीक्षण क्षेत्र आदि विवरण संलग्न करें। यदि फ़ैक्टरी परिसर किराए पर / लीज़ पर है, तो लीज डीड और हाल के किराए की रसीद (3 महीने के भीतर की) और पुरानी (एक वर्ष या अधिक की) संलग्न करें और मालिक का विवरण (नाम, पता, टेलीफोन / ई-मेल आईडी / फैक्स नं) दें

15. पूंजीगत परिव्यय :

16. बैंकरों का नाम और खाता संख्या :

_____

_____

17. बैंकरों का पता :

_____

_____

पिन _____, फोन _____, ई मेल-आईडी _____

_____, एसटीडी कोड _____, फैक्स _____

संपर्क व्यक्ति और मोबाइल नंबर_____

18. स्वीकृत इलेक्ट्रिक पावर : _____

क) संस्थापित

ख) स्टैंडबाए (यदि कोई है)

19. क्या जांच के अधीन आपका उत्पाद निम्नलिखित के अंतर्गत आता है :___

(क) लागत लेखा परीक्षा (रिपोर्ट) नियम 1968

(ख) अग्नि सुरक्षा या विस्फोटक विनियम

(लाइसेंस / अनुपालन का विवरण दें)

20. फ़र्म के पे रोल में आज की तारीख में नियोजित मानव संख्याशक्ति का विवरण : _____

(क) स्थायी

वर्ग	धारित पद	संख्या	अर्हता	कुल	सेवा
तकनीकी	उत्पादन प्रबन्धक				
	क्यू. सी. प्रबन्धक				
	पर्यवेक्षक				
	परीक्षण स्टाफ (क्यूसी)				
	कामगार (कुशल)				
	कामगार (अकुशल)				
प्रशासन	क्रय प्रबन्धक लेखा				
	अधिकारी				
	कार्यालय अधीक्षक				
	लिपिकीय				

(ख) अस्थायी

वर्ग	धारित पद	संख्या	अर्हता	कुल	सेवा
तकनीकी	उत्पादन प्रबन्धक				
	क्यू. सी. प्रबन्धक				
	पर्यवेक्षक				
	परीक्षण स्टाफ (क्यूसी)				
	कामगार (कुशल)				
	कामगार (अकुशल)				
प्रशासन	क्रय प्रबन्धक				
	लेखा अधिकारी				
	कार्यालय अधीक्षक				
	लिपिकीय				
	अन्य				

21. <u>निम्नलिखित के लिए दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें :</u>

(क) विभिन्न राज्यों (यदि एक से अधिक राज्यों में पंजीकृत है) अथवा उसी राज्य (यदि उसी राज्य में कई पंजीकरण संख्या प्राप्त की गई हैं) की जीएसटी पंजीकरण संख्या। उपरोक्त पंजीकरण प्रमाणपत्र की एक प्रति संलग्न करें। "जीएसटी के तहत विक्रेताओं के पंजीकरण के लिए अतिरिक्त जानकारी" का संलग्न प्रपत्र भी भरें।

(ख) पैन नंबर

(ग) फ़र्म के निगमन की तारीख के दस्तावेज़

(घ) वैध ट्रेड लाइसेंस

(ङ) वैध फैक्ट्री लाइसेंस

(च) वैध लेबर लाइसेंस

(छ) वैध डीलरशिप / अधिकृत डीलरशिप प्रमाण पत्र

(ज) प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड प्रमाण पत्र

(झ) पीएफ और ईएसआई पंजीकरण प्रमाण पत्र और नवीनतम चालान की प्रतिलिपि

(ञ) विचाराधीन मदों के लिए पिछले 3 वर्षों में प्राप्त आदेशों का विवरण

(ट) निष्पादित आदेश के लिए कार्य निष्पादन रिपोर्ट, जिसके लिए पंजीकरण की मांग की गई है

(ठ) पिछले तीन आकलन वर्षों के लिए आयकर रिटर्न

(ड) पिछले तीन वित्तीय वर्षों के लिए अंकेक्षित तुलन पत्र तथा लाभ और हानि खाता तथा कुल संचित हानि, यदि कोई हो

(ढ) अपने बैंक से शोधन क्षमता प्रमाणपत्र (सॉल्वेंसी सर्टिफिकेट)

(ण) सेवा कर पंजीकरण प्रमाणपत्र और नवीनतम चालान की प्रतिलिपि (*उन मदों के लिए जो जीएसटी नियम के दायरे में नहीं हैं*)

(त) वैध राज्य, केंद्रीय बिक्री कर पंजीकरण प्रमाणपत्र और नवीनतम चालानों की प्रतिलिपि (*उन मदों के लिए जो जीएसटी नियम के दायरे में नहीं हैं*)

(थ) सहयोगी संस्थाओं / सहायक कंपनियों, यदि कोई हो, के बारे में पूरी जानकारी के साथ प्रासंगिक जानकारी

(द) क्या आपने पिछले 5 वर्षों में किसी भी पीएसयू द्वारा ब्लैकलिस्टिंग / टेंडर होलिडे का सामना किया है ? यदि हाँ, तो कृपया ब्यौरा दें।

(ध) आपके कार्यालय/ फैक्ट्री परिसर में पानी, अग्निशमन, सुरक्षा और चिकित्सा की सुविधाओं का ब्यौरा

भाग – II : तकनीकी सूचना

1. वर्तमान उत्पादों का विवरण :

क्र.सं.	प्रकार विवरण	लाइसेंस्ड/संस्थापित	पूर्ववर्ती 3 वर्षों की वार्षिक उत्पादन क्षमता

2. विदेशी सहयोग का विवरण :

क्र,सं.	उत्पाद का नाम और पता	सहयोग का वर्ष (चालू अथवा नहीं)

3. स्टोर्स / उपकरणों का विवरण जिसके लिए पंजीकरण मांगा गया है

क्र,सं.	स्टोर्स/उपकरण की तालिका	ड्राइंग नंबर	संबंधित विनिर्देश

4. (क) उप ठेकेदारों से खरीदी गई वस्तुओं का विवरण (कम्पोनेंट /सब असेंबली/ असेंबली/ प्रक्रियाएँ) : (करारों, यदि कोई हैं, की प्रतियां संलग्न करें)

क्र,सं.	मुख्य उपकरण	टेस्ट का विवरण	उप ठेकेदार का नाम और पता

(ख) उप ठेकेदारों द्वारा किए गए परीक्षण/गुणवत्ता नियंत्रण का विवरण (जहां लागू हो करारों की प्रतियाँ संलग्न करें)

क्र,सं.	मुख्य टेस्ट उपकरण	करार का विवरण	उप ठेकेदार/लैब का नाम और पता

5. कच्चे माल का स्रोत:

क्र. सं.	आयातित/संक्षिप्त विवरण स्वदेशी	अनुमानित सीआईएफ़ मूल्य	अंतिम उत्पाद में %एफ़ई तत्व

6. कृपया निम्नलिखित प्रपत्र के अनुसार महत्वपूर्ण सुविधाओं और आधारभूत सुविधाओं का विवरण दें :

क) उत्पादन (हीट ट्रीटमेंट डाइज़, जिग्स और फिक्सचर आदि सहित और लाइसेंस क्षमता, संस्थापित क्षमता का भी विवरण एवं लाइसेंस नंबर तथा तारीख)

ख) अपरम्परागत, विशेष एम/सी, कैड / कैम, रोबो आदि

क्र. सं.	मशीन और मॉडल का विवरण	मेक और गुणवत्ता	खरीद की तारीख	प्रति वर्ष मूल्यह्रास का अनुमानित प्रतिशत

(क) उपकरण कक्ष, मीटिओरॉलॉजी और परीक्षण उपकरण तथा सुविधाएं :

क्र. सं.	यंत्रों, गोजेज़ और परीक्षण उपकरणों का प्रकार (*)	मेक, मॉडल, मात्रा	खरीद की तारीख	कैलिब्रेशन की आवृत्ति

(*) प्रासंगिक अंशांकन प्रमाणपत्र संलग्न करें ।

7. क्या फर्म अंतिम आपूर्ति की तारीख से 7 वर्षों के लिए पुर्जों की आपूर्ति करने को तैयार है :_____

8. प्रासंगिक प्रमाणपत्र और दस्तावेजों के साथ निम्नलिखित विवरण दें :

(क) उपलब्ध आर एंड डी सुविधाएं ।

(ख) कच्चे माल, पुर्जों और तैयार उत्पादों का निरीक्षण और गुणवत्ता नियंत्रण ।

(ग) परीक्षण / अंशांकन आदि के लिए केंद्रीय एजेंसी से सहायता ।

(घ) प्रयोगशाला और ड्राइंग कार्यालय की सुविधा ।

(ङ) मद का फ़्लो प्रोसेस चार्ट जिसके लिए पंजीकरण की मांग की गई है ।

(च) उत्पादों के अनुमानित उत्पादन का आधार, जिसके लिए पंजीकरण मांगा गया है ।

9. प्रधान ग्राहक :

क्र. सं..	नाम और पता पीओ नंबर और तारीख	अंतिम आपूर्ति की तारीख	आपूर्ति किए गए उत्पाद	मूल्य (रु)

10. विस्तार कार्यक्रम के संबंध में भावी योजना, यदि कोई है: अतिरिक्त मशीनों / परीक्षण सुविधाओं आदि की स्थापना (अतिरिक्त शीट संलग्न करें)

नोट: कृपया अतिरिक्त शीटों और अनुबंधों को क्रमांक संख्या के अनुसार क्रमांकित करें या कोड करें और इसे ठीक से लिंक करें।

11. **घोषणा:**

मैं / हम इसके माध्यम से घोषणा करता हूँ / करते हैं कि आवेदन पत्र और संलग्न अनुबंधों और अन्य दस्तावेजी साक्ष्यों में दी गई सभी जानकारी / डेटा, जो कि जीआरएसई लिमिटेड के साथ मेरी / हमारी सूचीबद्धता के लिए आवश्यक है, सत्य और सही हैं। यदि किसी भी सूचना को किसी भी स्तर पर गलत / असत्य पाया जाता है, तो मैं / हम किसी भी कार्रवाई, जो मेरी / हमारी फर्म को हटाने / प्रतिबंध लगाने सहित जीआरएसई लिमिटेड द्वारा उचित समझी जाए, के लिए उत्तरदायी होंगे।

_____ _____

साक्षी, पते सहित विक्रेता के सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर सील सहित

दिनांक :

स्थान :

गार्डन रीच शिपबिल्डर्स एण्ड इंजीनियर्स लिमिटेड

(रक्षा मंत्रालय के अधीन भारत सरकार का उपक्रम)

43/46, गार्डन रीच रोड, कोलकाता –700024

जीएसटी के तहत विक्रेताओं के पंजीकरण हेतु अतिरिक्त सूचना

(इस सूचना को गोपनीय रखा जाएगा)

1. संबन्धित टैक्स अधिकारी का नाम :

2. संबन्धित टैक्स अधिकारी का पदनाम :

   क) मोबाइल नंबर :_____
   ख) फोन _____
   ग) ई-मेल आईडी _____
   घ) फ़ैक्स _____

3. जीएसटी पंजीकरण सं (राज्य वार, यदि पंजीकरण एक से अधिक राज्यों में है)

अनुलग्नक : जीएसटी के तहत अनंतिम पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति अवश्य संलग्न की जाए

घोषणा:

मैं / हम इसके माध्यम से घोषणा करता हूँ / करते हैं कि आवेदन पत्र और संलग्न अनुबंधों और अन्य दस्तावेजी साक्ष्यों में दी गई सभी जानकारी / डेटा, जो कि जीआरएसई लिमिटेड के साथ मेरी / हमारी सूचीबद्धता के लिए आवश्यक है, सत्य और सही हैं। यदि किसी भी सूचना को किसी भी स्तर पर गलत / असत्य पाया जाता है, तो मैं / हम किसी भी कार्रवाई, जो मेरी / हमारी फर्म को हटाने / प्रतिबंध लगाने सहित जीआरएसई लिमिटेड द्वारा उचित समझी जाए, के लिए उत्तरदायी होंगे।

_____ _____

साक्षी, पते सहित विक्रेता के सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर सील सहित

दिनांक :

स्थान :