

BID PROPOSAL SUBMISSION FORM

BIDDERS DETAILS			දායක ප්‍රවේශන විස්තර	
			නම:	
			Name	
		දැනට අදාළ වන සේවයේ සේවකයාගේ GST Number	නැවත සටහන් කළ සේවකයාගේ සේවක අංකය:	
		GST Number	Register Number	
		දුරකථන අංකය	නැවත සටහන් කළ සේවකයාගේ ලේඛන ලිපිනය	
		Telephone Number	Registered Address	
			විකුණු ලිපිනය	
			Mailing Address	
		දුරකථන අංකය	නියෝජිතයාගේ නම	
		Mobile Number	Name of Representative	
			විද්‍යුත් තැපෑල	
			Email Address	
		දුරකථන අංකය	නියෝජිත අධ්‍යක්ෂ/සා.ව. අධ්‍යක්ෂ	
		Mobile Number	Name of Managing Director/CEO	
			විද්‍යුත් තැපෑල	
			Email Address	
BID DETAILS			දායක විස්තර	
			කාර්යයේ ස්වභාවය	
			Nature of work	
2018 අගෝස්තු 05	ලැහැන් දිනය:	WAMCO-LOG/IUL/2018/031	ලැහැන් අංකය:	
	Iulaan Date		Iulaan Number	
CHECK LIST			නියෝජිතයාගේ	
<input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> ලැබුණු දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> සේවකයාගේ නම සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම			<input type="checkbox"/> නියෝජිතයාගේ නම (නියෝජිතයාගේ) <input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> නියෝජිතයාගේ නම <input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම <input type="checkbox"/> දැනට සටහන් කළ සේවකයාගේ නම	
DECLARATION				
		අත්සන	දිනය	
		Signature	Date	
		දායකයාගේ නම		
		Name of bidder		
දායකයාගේ ස්තම්භය		දුරකථන අංකය		
Company Stamp		Phone Number		