

राज्य पेयजल एवं स्वच्छता मिशन  
(राष्ट्रीय ग्रामीण पेयजल कार्यक्रम)  
ग्राम्य विकास विभाग, उत्तर प्रदेश शासन  
उ०प्र० जल निगम परिसर,  
6, राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ-226001



पत्रांक-1885/डब्ल्यू-314/विज्ञापन एजेन्सी/2018-19

दिनांक 21 जनवरी, 2019

विज्ञापन एजेन्सियों के इम्पैनेलमेंट हेतु आवेदन पत्रों का आमंत्रण

उत्तर प्रदेश के ग्रामीण क्षेत्र में पेयजल आपूर्ति का प्रबन्धन, क्रियान्वयन एवं अनुश्रवण ग्राम्य विकास विभाग, उ०प्र० के अधीन गठित राज्य पेयजल एवं स्वच्छता मिशन द्वारा किया जा रहा है। ग्रामीण पेयजल कार्यक्रम सम्बन्धी विभिन्न विज्ञापनों को आवश्यकतानुसार प्रतिष्ठित समाचार पत्रों में प्रकाशित किये जाने के लिये विज्ञापन एजेन्सियों का इम्पैनेलमेंट किया जाना है। इम्पैनेलमेंट हेतु सूचना विभाग में पंजीकृत विज्ञापन एजेन्सियाँ संलग्न प्रारूप पर अपना आवेदन दिनांक 30.01.2019, को सायं 5:00 बजे तक राज्य पेयजल एवं स्वच्छता मिशन के कार्यालय उ०प्र० जल निगम परिसर, 6-राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ में जमा करें।

आवेदन प्राप्त करने की अन्तिम तिथि 30.01.2019 सायं 5:00 बजे तक।

## कार्य का विवरण

मिशन कार्यालय में ग्रामीण पेयजल कार्यक्रम के विभिन्न विज्ञापनों को प्रकाशित कराये जाने के लिये विज्ञापन एजेन्सियों का इम्पैनलमेंट आगामी 03 वर्षों के लिये निम्नलिखित शर्तों के अन्तर्गत किया जाना है:-

### विज्ञापन एजेन्सियों के इम्पैनलमेंट के लिए लागू शर्तें

1. विज्ञापन एजेन्सी का उ0प्र0 सूचना एवं जनसम्पर्क विभाग में सूचीबद्ध होना अनिवार्य है।
2. विज्ञापन एजेन्सी का कार्य अनुभव कम से कम 05 वर्ष होना चाहिए।
3. विज्ञापन एजेन्सी का प्रधान कार्यालय, लखनऊ में स्थित होना चाहिए।
4. विज्ञापन एजेन्सी आयकर के अन्तर्गत स्थायी खाता संख्या (PAN) होना चाहिए।
5. विज्ञापन एजेन्सी को किसी भी राज्य सरकार/विभाग/संस्था द्वारा काली सूची में नहीं रखा गया हों।
6. काफी संख्या में प्रस्ताव प्राप्त होने पर टर्नओवर के आधार पर सीमित संख्या में विज्ञापन एजेन्सियों का इम्पैनलमेंट किया जायेगा।

इच्छुक एजेन्सी निर्धारित प्रारूप पर अपना आवेदन पत्र दिनांक 30.01.2019 सायं 05:00 बजे तक अधिशासी निदेशक, राज्य पेयजल एवं स्वच्छता मिशन के कार्यालय उ0प्र0 जल निगम कम्पाउन्ड, 06-राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ-226001 में जमा करें।

  
अधिशासी निदेशक

## Application Format For Empanelment of Advertising Agency

S. No	Particulars	To be filled by the Agency
1.	Name of the Agency-	
	a. Local address-	
	b. Address of Registered/head office (if different from-1a)	
	c. Office Telephone No.-	
	d. Fax No.-	
	e. Official Email ID-	
2.	Name & address of the Director / Owner of the agency with Telephone No./ Mobile No.-	
3.	Date of establishment of the Agency- (Attach certificate)	
4.	Whether firm is Empaneled with Department of Information & Public Relation, (please attach Documentary Proof)	
5.	Income Tax Returns for Financial Years:- a) 2015-16 b) 2016-17 c) 2017-18	
6.	Turnover on Balance Sheet, duly authenticated by CA firm for financial years:- a) 2015-16 b) 2016-17 c) 2017-18	
7.	Attach following Certificates:- a) G.S.T b) PAN	
8.	Experience Working with Govt./Semi Govt./Under- Takings/Agencies and subsidiaries.(Attach documentary evidences) in form of Work Orders for the last 03 Years.	

I/we certify that the information given above is true to the best of my/our knowledge and belief. It is further certified that our agency has never been blacklisted by any organization/establishment for any reason and that there is no legal/criminal case pending against my/our agency.

**Date-**

**Place-** Lucknow

(Authorized Signatory)