



നൂനപക്ഷക്ഷേമ ഡയറക്ടറേറ്റ്
വികാസ് ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം

ടെലിഫോൺ-0471-2300523,24,2302090

ഇ-മെയിൽ-director.mwd@gmail.com

വെബ് സൈറ്റ്-www.minoritywelfare.kerala.gov.in

ഭരണ ഭാഷ-മാതൃഭാഷ

നം.MWD/458/2025-AD2

തീയതി.22-06-2026

കാട്ടേഷൻ നോട്ടീസ്

നൂനപക്ഷ ക്ഷേമ ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെ ഔദ്യോഗിക ആവശ്യങ്ങൾക്കായി കരാർ വ്യവസ്ഥയിൽ വാഹനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് താൽപര്യമുള്ള വാഹന ഉടമകളിൽ നിന്ന് മുദ്രവെച്ച കാട്ടേഷനുകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. പ്രതിമാസം ഏകദേശം 1500 കിലോമീറ്റർ ഓട്ടത്തിന് അനുയോജ്യമായ, 07.07.2026 തീയതിയിൽ രണ്ട് വർഷത്തിൽ കൂടുതൽ കാലപ്പഴക്കമില്ലാത്തതും ദീർഘദൂര യാത്രകൾക്ക് അനുയോജ്യമായ മികച്ച കണ്ടീഷനിലുള്ള വാഹനങ്ങൾ (2 Litre-Engine capacity/ 2000cc) ലഭ്യമാക്കാൻ താൽപര്യമുള്ളവർ നിശ്ചിത പ്രൊഫോർമയിൽ കാട്ടേഷനുകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. കൊട്ടേഷനോടൊപ്പം വാഹനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് , ഇൻഷുറൻസ് , പൊലീസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് , റോഡ് ടാക്സ് റെസിപ്റ്റ് , പെർമിറ്റ് എന്നിവ ഉൾക്കൊള്ളിക്കേണ്ടതാണ്.

താൽപര്യമുള്ളവർ 07.07.2026 തീയതി വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക് മുൻപായി സീൽ ചെയ്ത കാട്ടേഷനുകൾ നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖേനയോ താഴെപ്പറയുന്ന വിലാസത്തിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ,

നൂനപക്ഷക്ഷേമ ഡയറക്ടറേറ്റ്,

വികാസ് ഭവൻ(നാലാം നില),

തിരുവനന്തപുരം -695 033

കാട്ടേഷനുകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി : 07.07.2026 വൈകുന്നേരം 5.00 മണി

കാട്ടേഷനുകൾ തുറക്കുന്ന തീയതിയും സമയവും : 08.07.2026 രാവിലെ 11.00 മണി

മൈനോറിറ്റി വെൽഫെയർ ഡയറക്ടറേറ്റിലെ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസറുടെ മുറിയിൽ വെച്ച് ടി കോട്ടേഷൻ തുറക്കുന്നതിനായി അധികാരപ്പെടുത്തിയ കമ്മിറ്റി നിർദ്ദിഷ്ട സമയത്തു കോട്ടേഷൻ തുറന്നു പരിശോധിക്കുന്നതായിരിക്കും .

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് 0471-2300526 എന്ന നമ്പറിൽ ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

ഡയറക്ടർ

അംഗീകാരത്തോടെ

,അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ

**THE QUOTATION SHALL BE SUBMITTED IN THE FORMAT
GIVEN IN ANNEXURE -1**

1	Name of the Quotationer	
2	Address with Pin Code	
3	Mobile No	
4	Vehicle Make	
5	Vehicle Model	
6	Date of Registration with reg No.	
7	Rate quoted for monthly minimum charges for the vehicle for running up to 1500 KM per month (Amount in words and figures)	
8	Per Kilo meter is excess of 1500 Km Amount in words and figures	
9	Whether enclosed copies of	

Registration Certificate, Road Tax Receipt, Insurance Premium Certificate, Latest Pollution and Fitness Certificate	
--	--

Place :

Signature:

Date

Name and address of the Quotationer: