



މަރުކަޅުގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

މާލިކު، ދިވެހިރާއްޖެ

މަރުކަޅުގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

1. ޖެނެރަލް ނޯޓް:

1.1. (IUL)94-Q/94/2025/3

2. ޕްރޮސެކިއުޓް:

2.1. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޖެނެރަލް ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

2.2. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 1 (އެލްޖެ) ގަޔިން ޖެނެރަލް.

3. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން:

3.1. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 02 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

4. މަރުކަޅުގެ ސަރުކާރުގެ ޖެނެރަލް ނޯޓް:

4.1. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 01 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

4.2. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 06 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 2025 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

4.3. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 12 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 2025 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 13:00 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

4.4. ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 18 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 2025 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން 10:00 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން (ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން).

1 ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން ޕްރޮސެކިއުޓް ކޮލިފިކޭޝަން.

Annex 1

Bid Submission Form

Iulaan No: (IUL)94-Q/94/2025/3

IMPORTANT: This sheet should serve as the front page of the proposal. If any bidder fails to submit the relevant information and bid documents stated in information sheet section 5, bid will be rejected at the bid opening stage.

Bid Title: Fuvahmulah Cleaning

#	Description	Price (Monthly)	No of Months	Total Price
1	MI Fuvahmulah Office Cleaning		12	
GST (8%)				
TOTAL (MVR)				
Total in Words:				

Bidders Information:

Business Name: _____

Registration Number: _____

Address: _____

Contact Person: _____

Designation: _____

Contact No.: _____

Mail Address: _____

Checklist for documents submitted (please tick the appropriate box)

		Yes (✓)	No (x)
1	Bid Submission Form Completed & Signed		
2	Quotation		
3	Certificate of Registration (Company)		
4	Memorandum of Association (for companies)		
5	National Identity Card		
6	Certificate of Registration (Sole Proprietorship)		
7	Company Profile		
8	S.M.E Registration		
9	G.S.T Document		
10	Past Experience Documents (Related to the bid)		
11	Tax Clearance Form		
12	Business Activity Registry		
13	Bid Security (If the bid amount is greater than 500,000.00)		
14	Bank Statement		
15	Employee List		

Annex 2

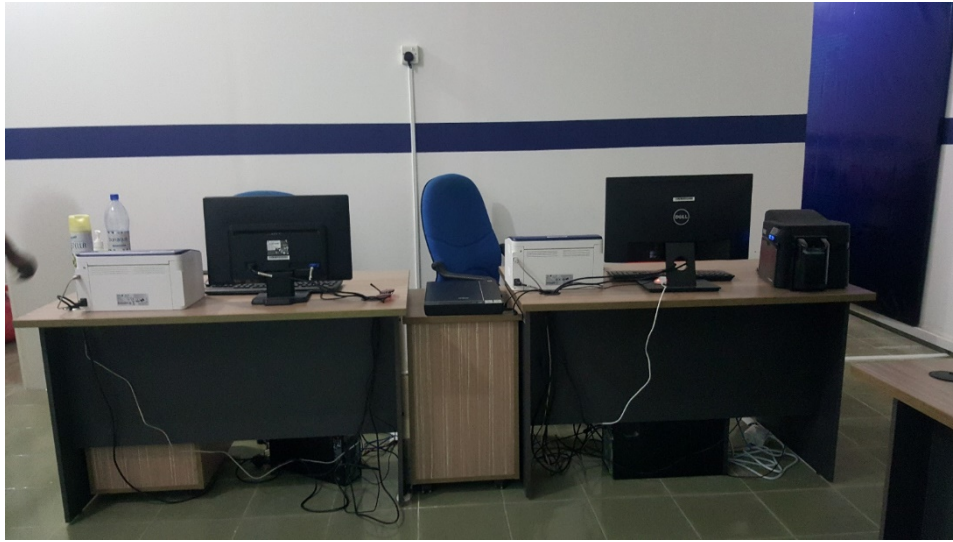
General Requirement

1. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު:

- ހ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި (ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު) ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ށ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ނ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ރ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ބ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ޅ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ކ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- އ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ވ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- މ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.

1.1 ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު:

- ހ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު 13:00 ގައި 16:00 ގަޑީގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.
- ށ. ޤައުމީ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދުގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު 10:00 ގައި 14:00 ގަޑީގައި ޖެހިފައިވާ ސަލާމަތުގެ ޖަލްދު.



Annex 03

"ބަލިގަތިތަކުގެ 05 ގެ ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް 05 ގެ ފަންވަތްތައް"

ނަންބަރު	ނަމަ	ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް	ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއް	#
				1
				2
				3
				4
				5

1. ބަލިގަތިތަކުގެ 05 ގެ ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް 05 ގެ ފަންވަތްތައް
 2. ބަލިގަތިތަކުގެ 05 ގެ ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް 05 ގެ ފަންވަތްތައް
 3. ބަލިގަތިތަކުގެ 05 ގެ ފަންވަތްތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް 05 ގެ ފަންވަތްތައް

<p>ބަލިގަތިތަކުގެ ލިޔުމެއްގެ ފަންވަތްތައް</p>	
<p>ނަންބަރު:</p>	<p>ނަންބަރު:</p>
<p>ނަންބަރު:</p>	<p>ނަންބަރު:</p>

Annex 04

"ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރު"



MALDIVES IMMIGRATION

CLEANING CHECKLIST 2025

LOCATION: Maldives Immigration

Month: _____

Week: _____

DAILY	SUN	MON	TUE	WED	THU
Floors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors/Windows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waste Bins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Counters*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilets*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Table Tops*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chair*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door Handles*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabinets*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filing Rack*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CPUs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keyboard/Mouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telephone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Printer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microwave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Checked by:					
Date:					

Weekly	SUN	MON	TUE	WED	THU	SAT
	Refrigerator		Display TV		AC Filters	Deep cleaning
Checked by:						
Date:						

Supervisor

Name: _____

Designation: _____

Contact: _____

Signature: _____