



मध्यप्रदेश लघु उद्योग निगम मर्यादित,  
(म.प्र. शासन का उपक्रम)  
विपणन विभाग, मुख्यालय  
पंचानन भवन, प्रथम तल, भोपाल (म.प्र.)

क्र.लउनि/विप/2015/14

दिनांक 10 अगस्त, 2015

म.प्र. लघु उद्योग निगम मर्या., भोपाल में दर अनुबंधित सभी इकाईयां, अपने व्यय पर उत्पाद से संबंधित फिजिबिलिटी, निगम के तकनीकी विभाग/डी.जी.एस. एण्ड डी./राईट्स/आई.आर.एस./एस.जी.एस. अथवा किसी भी शासकीय इंजीनियरिंग कॉलेज से करा सकती हैं। उक्त रिपोर्ट में फिजिबिलिटी के साथ-साथ इकाईयों द्वारा उस उत्पाद की उत्पादन क्षमता का भी उल्लेख होना चाहिए। उल्लेखित एजेंसियों/संस्थानों से कराई गई फिजिबिलिटी निगम द्वारा जारी निविदाओं में भाग लेने के दौरान मान्य होगी। निगम की वेबसाईट <https://mpeprocurement.com> से फिजिबिलिटी प्रोफार्मा डाउनलोड किया जा सकता है। 1 सितम्बर, 2015 से इसी प्रोफार्मा पर ही फिजिबिलिटी कराना अनिवार्य है।

**प्रबंध संचालक**

## FEASIBILITY REPORT

### Feasibility Date

---

**Unit code:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Factory:**

**Address:** \_\_\_\_\_ **Ph. No:** \_\_\_\_\_

**Office**

**Address:** \_\_\_\_\_ **Ph. No:** \_\_\_\_\_

**Proprietor/Partner/Director**

**Address:** \_\_\_\_\_ **Ph. No:** \_\_\_\_\_

**DIC Reg.no./EM part II no.**

**Complete details of Machines installed in unit premises:**

**Complete details of quality control/Testing Facility installed in unit premises -**

**Electric power connected in the unit:**

**Maintenance of Record:**

**List of Man power :**

**a. Managerial Capacity:**

**b. Production**

**Details of Land/Building/Shed**

**Equipped office**

(Phone/Computer/Systematic filing etc.)

**Financial Status (as per CA Certificate turnover of unit for manufacturing items) :**

**Details Of Products and Categorisation Under 'A','B' and 'C'**

(Cat, overall category, MC Managerial Competency, QC Quality control, FS Financial Status MM Manufacturing Machine.)

S.No.	Product Name & code	Date of production capacity	DTIC/ Competent authority capacity	Assessed by inspection agency capacity	FS	MC	MM	QC	Overall Cat
-------	------------------------	-----------------------------------	--	--	----	----	----	----	-------------

---

1.

2.

3.

---

**Sign:**

Name: \_\_\_\_\_

Prepared by \_\_\_\_\_

Approved by \_\_\_\_\_

---

Designation

Organization

Date: