

dk; kŷ; I a Ør I pkyd , oa v/kh{kcd
xkakh Lekjd fpfdRI ky;] jhok e0i Ø



' ; ke' kkg fpfdRI k egkfo | ky; I s I æ) xkakh Lekjd
fpfdRI ky; @ I æ; xkakh Lefr fpfdRI ky; grqokgu LVSM
I g {kk 0; oLFkk

f}rh; fufonk QkeZ , oa 'krŷ
2014&2015

dher : - 5000@&
¼ i ; sikp g tkj ek=½

निविदा फार्म का मूल्य रु. 5000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

okgu 0; oLFkk grqfu; e , oa 'krđ

1. गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय रीवा के परिसर में आने वाले दो पहिया, तीन पहिया, एवं चार पहिया वाहनों की सुरक्षा व्यवस्था हेतु सितम्बर 2014 से अगस्त 2015 तक के लिये सील बंद लिफाफे में निविदाएँ आमंत्रित की जाती हैं। निविदा फार्म एवं शर्तों की प्रति अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय से कार्यालयीन कार्य दिवस में दिनांक 20.8.2014 अपरान्ह 3 बजे तक रू. 5000/— (पाँच हजार रू. मात्र) का राष्ट्रीयकृत बैंक का केवल बैंक डाफ्ट संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम से जमा कर प्राप्त किया जा सकता है। वाहन सुरक्षा व्यवस्था के ठेके हेतु वार्षिक न्यूनतम राशि रू. 11.00 लाख (रू. ग्यारह लाख) मात्र से कम नहीं होगी। भरे हुये निविदा फार्म दिनांक 28.8.2014 अपरान्ह 3 बजे तक जमा किये जा सकेंगे। भरे हुये निविदा फार्म दिनांक 29.8.2014 को दोपहर 12 बजे अधिष्ठाता चिकि.महा. रीवा के सभागार में खाले जावेंगे। इसमें निविदाकार अथवा उनके द्वारा नियुक्त प्रतिनिधि भाग ले सकेंगे।
2. निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जावेगी।
3. निविदायें सितम्बर 2014 से अगस्त 2015 तक के लिये प्रभावशील होंगी। बिना किसी नोटिस के ठेका का समय एक वर्ष पूर्ण होने पर समाप्त माना जावेगा।
4. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये 2,50,000/— (दो लाख पचास हजार) का एफ.डी.आर. राष्ट्रीयकृत बैंक का जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम देय होगा, संलग्न करना अनिवार्य है। जिस निविदाकार का ठेका स्वीकार नहीं होगा उसकी अमानती राशि द्वितीय निविदाकार को छोड़ कर शेष को वापस कर दी जावेगी तथा द्वितीय निविदाकार की अमानती राशि प्रथम निविदाकार के कार्य संचालन प्रारंभ करने के 45 दिवस बाद वापस की जावेगी।
5. अधोहस्ताक्षरी को किसी भी एक निविदा/सभी निविदाओं को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने एवं चिकित्सालय हित में निविदा शर्तों में संशोधन करने का अधिकार होगा। निविदाकार के फर्म का पंजीयन होना चाहिये, एवं पंजीयन की प्रति निविदा की टेक्नीकल बिड के साथ लगाना अनिवार्य होगा।
6. निविदाकार को निविदा फार्म के साथ पुलिस अधीक्षक द्वारा प्रमाणित चरित्र प्रमाण पत्र (तीन माह के भीतर तक का) आवेदन के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।
7. वाहन स्टैण्ड संजय गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के केवल चार स्थानों पर ही लगाया जायेगा। 1. नवीन बाहय रोगी भवन 2. संजय गांधी स्मृति

चिकित्सालय मुख्य भवन द्वार के सामने, 3. गांधी स्मारक चिकित्सालय के मुख्य भवन द्वार के सामने, 4. प्रायवेट वार्ड एवं गायनी वार्ड के गेट के सामने। इन चारों स्थानों के अलावा अन्य किसी भी स्थान में अधोहस्ताक्षरी के स्वीकृति एवं निर्देशानुसार ही वाहन स्टैण्ड लगाया जा सकता है।

8. निविदाकार को वाहन सुरक्षा हेतु अस्थायी छाया का निर्माण (बांस, बल्ली एवं तिरपाल इत्यादि) लगाकर करना होगा।
9. निविदाकार को निर्धारित स्टैण्ड की जगह की साफ-सफाई एवं व्यवस्था सुरक्षित पेय जल की व्यवस्था स्वयं के व्यय पर करनी होगी
10. निविदाकार वाहन स्टैण्ड का ठेका अन्य किसी भी व्यक्ति को नहीं दे सकेंगे तथा उसे अपने कार्यकर्त्ताओं की डियूटी एवं नाम की फोटोमय सूची आवश्यक रूप से अधोहस्ताक्षरकर्ता के कार्यालय में देना होगा व स्टैण्ड के सामने बोर्ड में लिखकर टांगना होगा। कार्य पर लगाए गए कार्यकर्त्ताओं को कार्य के समय निर्धारित पोषाक धारण करनी होगी जिसकी सूचना (ड्रेस की सूचना) इस कार्यालय को देनी होगी साथ ही कार्य पर लगाये गये कार्यकर्त्ताओं का चरित्र सत्यापन प्रमाण पत्र जो संबंधित जिले के पुलिस अधीक्षक द्वारा जारी किया गया हो, को 45 दिन के अन्दर देना अनिवार्य होगा।
11. चिकित्सालय, चिकित्सा महाविद्यालय के कर्मचारियों चिकित्सकों, पोस्टमैनों एवं बाहर से डाक लाये हुये कर्मचारियों तथा पुलिस जो भर्ती रोगियों के साथ होंगे, उनके द्वारा रखे जाने वाले वाहनों आदि से किराया नहीं लिया जावेगा।
12. वाहन स्टैण्ड 24 घण्टे खुला रहेगा। रखे हुये वाहनों में से यदि कोई वाहन 24 घण्टे से अधिक समय तक नहीं उठाया जाता है तो उसकी सूचना अधोहस्ताक्षरी कार्यालय एवं पुलिस स्टेशन में देना आवश्यक होगा।
13. वाहन स्टैण्ड की दिन प्रतिदिन की निगरानी एवं देखरेख संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा/उनके द्वारा नामित अधिकारी द्वारा की जावेगी निविदाकार को उनके निर्देश का पालन करना अनिवार्य होगा।
14. निविदाकार से चिकित्सालय के कर्मचारी या जनता के बीच किसी भी प्रकार का यदि वाद-विवाद होता है तो अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।
15. सफल निविदाकार को स्वीकृति निविदा राशि 04 किशतों में तिमाही जमा करना होगा। प्रथम तिमाही किशत की राशि ठेका प्रारंभ करने के पूर्व अग्रिम राशि के रूप में अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के कार्यालय में जमा करना होगा। तदोपरान्त ही ठेका प्रारम्भ किया जा सकेगा। आगामी 03 किशते त्रैमासिक रूप से अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के कार्यालय में माँह की 10 तारीख तक जमा करना अनिवार्य होगा। जमा न करने की स्थिति में

10 प्रतिशत अधिक राशि किस्त के साथ एक माह विलम्ब तक जमा की जा सकेगी। निर्धारित राशि जमा न करने पर निविदा को निरस्त करते हुये अमानती राशि राजसात कर ली जावेगी।

16. निविदाकार द्वारा कार्य पर लगाए गए कर्मचारियों का फोटोयुक्त परिचय पत्र की 01 प्रति अधोहस्ताक्षरकर्ता के कार्यालय में जमा कराना अनिवार्य होगा।

17. वाहन स्टैण्ड के लिये किराये की दरें अधिकतम निम्नवत निर्धारित की जाती हैं :-
- वाहन स्टैण्ड हेतु निर्धारित अधिकतम दरें (रूपये में)-

क्र.	वाहन शुल्क	एक बार या 24 घण्टे तक
1.	सायकल	2/-
2.	मोटर सायकल एवं स्कूटर	5/-
3.	तीन एवं चार पहिया वाहन	10/-

18. बाह्य रोगी/आकस्मिक चिकित्सा विभाग तक मरीजों को लाने व ले जाने वाले वाहनों से किराया नहीं लिया जावेगा। जो वाहन केवल वाहन स्टैण्ड पर खड़े होंगे उन्हीं से किराया लिया जावेगा।

19. निविदाकार जिस टोकन का उपयोग सायकल, स्कूटर, मोटर आदि वाहनों पर पूर्ण सुरक्षा हेतु प्रदाय करेगा उस पर टोकन नं., राशि, दिनांक, समय एवं निविदाकार का नाम हिन्दी में अंकित होना अनिवार्य होगा। निविदाकार को दिये जाने वाले टोकन का नमूना की प्रति संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, जी.एम.एच., रीवा के पास जमा कराना अनिवार्य होगा।

20. वाहन स्टैण्ड में रखी जाने वाली साइकिलों, स्कूटरों, मोटरों आदि की पूर्ण जिम्मेदारी एवं सुरक्षा, निविदाकार की होगी तथा चिकित्सक एवं स्टाफ एवं चिकित्सालय में अन्य कार्यरत कर्मचारियों के वाहन की सुरक्षा की भी पूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी। इसके लिये निविदाकार द्वारा 24 घण्टे का पास भी देना होगा। वाहन स्टैण्ड में रखा हुआ वाहन चोरी होता है तो वाहन की कीमत निविदाकार को देनी होगी। इसके लिये यह कार्यालय किसी भी प्रकार से उत्तरदायी नहीं होगा।

21. चिकित्सालय के प्रत्येक साइकल स्टैण्ड में रेट सूची दर के साथ मोटे अक्षरों में जिस पर दिनांक एवं समय अंकित होना जरूरी है आवश्यक रूप से निविदाकार को लगानी होगी। निर्धारित दर से अधिक राशि की वसूली की शिकायत होने पर यदि सत्य पाया गया तो ठेकेदार को प्रथम बार रु 10,000/- (दस हजार) का जुर्माना तथा दूसरी शिकायत प्राप्त होने पर रु. 15000.00 (पन्द्रह हजार) का जुर्माना एवं तीसरी शिकायत प्राप्त होने पर ठेका निरस्त किया जा सकता है। इस संदर्भ में अंतिम निर्णय अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा का मान्य होगा।

22. निविदाकार को निविदा के साथ श्रम विभाग में पंजीकृत होने का प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। सफल निविदाकार को टेका अवधि में श्रम कानून नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा। पिछले दो वर्षों के आयकर रिटर्न जमा करने की पावती की छायाप्रति एवं पैन कार्ड की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
23. सफल निविदाकार को निर्धारित त्रैमासिक किस्तों की राशि अग्रिम के रूप में अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के कार्यालय में नियमित रूप से जमा करना अनिवार्य होगा। जमा करने की सूचना संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक कार्यालय को भी देना अनिवार्य होगा।
24. यदि ठेकेदार द्वारा मासिक किराये की दर पर ऐसे वाहन कार एवं आटो खड़े किये जाते हैं जिनके कोई परिजन अस्पताल में भर्ती नहीं रहते हैं ऐसी स्थिति पाये जाने पर अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा 20,000 /— (बीस हजार) तक का जुर्माना लगाया जा सकता है।
25. कार्य संतोषजनक न पाये जाने पर टेका निरस्त किया जा सकता है।
26. कार्य प्रारम्भ के पूर्व सफल निविदाकार को कार्य व्यवस्था से सम्बंधित 100 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर अधोहस्ताक्षरकर्ता के साथ अनुबंध निस्पादित करना अनिवार्य होगा ।
27. निविदा अवधि समाप्त के बाद जब तक कोई वैकल्पिक व्यवस्था उपलब्ध नहीं होती है, तब तक निविदाकार को पूर्ववत: नियम, शर्तों एवं उसी दर पर निविदा कार्य को संचालित करना अनिवार्य होगा।
28. जितने भी अशासकीय एम्बुलेन्स चिकित्सालय के अन्दर व चिकित्सालय के प्रांगण में खड़े होते हैं, उनका किराया बड़े वाहन रूपये 1500 /— व छोटे वाहन रूपये 1000 /— मासिक तय किया जाता है। सफल निविदाकार ऐसे वाहनो की सूची तैयार करेंगे। तथा उनसे प्राप्त किराया निविदा राशि के किश्त के अतिरिक्त प्रथक से अग्रिम जमा कराना होगा। सफल निविदाकार वाहन मालिकों से आवेदन प्राप्त कर अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के कार्यालय में अनुमति हेतु प्रस्तुत करेंगे। अग्रिम राशि जमा करने के उपरांत ही अनुमति दी जावेगी। अनाधिकृत रूप से कोई भी वाहन/अशासकीय एम्बुलेन्स जिसकी अनुमति अधिष्ठाता कार्यालय से प्राप्त नहीं है, वह चिकित्सालय परिसर में खड़े नहीं होंगे। किसी भी प्रकार की गैरकानूनी घटना के लिये सफल निविदाकार द्वारा ही वैधानिक कार्यवाही की जावेगी। चिकित्सालय परिसर में आये ट्रक,टैक्टर,आदि वाहन स्टैण्ड में खड़े नहीं रहेगे। रात्रि में यदि यह वाहन पाये जाते हैं तो निविदाकार को जुर्माना किया जा सकेगा ।
29. सफल निविदाकार द्वारा लगाए गए कर्मचारियों की किसी भी प्रकार की क्षति,दुर्घटना आदि के लिये यह कार्यालय जिम्बेदार नहीं होगा और न ही किसी भी प्रकार की क्षतिपूर्ती की जावेगी । इसकी पूर्ण जिम्मेवारी निविदाकार की होगी ।
30. किसी भी कानूनी विवाद की स्थिति में न्यायालय रीवा होगा।

**I a Ør I pkyd , oa v/kh{k d
xk/kh Lekj d fpfdRI ky; jjhok e-i z**

fufonk i Lr r djua I x/kh I kekl; funz k%

प्रत्येक निविदादाता को निविदा के रूप में तीन सीलड लिफाफे क्रमांक ए, क्रमांक बी, एवं क्रमांक सी जो कि एक बड़े लिफाफे में सीलड होगा, प्रस्तुत करने होंगे।

fyQkQk Øekd , es j [ks tkus okys nLrkostka dh I pth%

1. धरोहर राशि रूपये 250,000/- (दो लाख पचास हजार) का एफ.डी.आर. राष्ट्रीयकृत बैंक का, जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम पर देय होगा।
2. वीन स्टैण्ड के ठेकेदार को पुलिस अधीक्षक से प्राप्त अच्छे आचरण/चाल-चलन का प्रमाण पत्र निविदा के साथ प्रस्तुत करना होगा।
3. नोटरी द्वारा सत्यापित किसी भी प्रकार का कर बकाया न होने का शपथ-पत्र।
4. आयकर क्लीरेन्स प्रमाण पत्र बतौर पिछले दो वर्षों की आयकर रिटर्न जमा करने की रसीदों की छायाप्रति एवं पैन कार्ड की छायाप्रति।
5. निविदा फार्म हस्ताक्षर सील सहित।
6. निविदा की शर्तें समस्त पृष्ठों पर हस्ताक्षर सहित।
7. वाहन स्टैण्ड चलाने का अनुभव प्रमाण पत्र।

fyQkQk Øekd ch % i tbi fcM okgu LVSM I j {kk 0; OLFkk grq वार्षिक दर प्रस्तुत करनी होगी।

fyQkQk Øekd I h % लिफाफा सी में लिफाफा ए एवं लिफाफा बी रखे जाएंगे। निविदाकार लिफाफे में प्रत्येक लिफाफा में अपना पूरा पता अंकित कर सील बंद करेंगे। सबसे उपर **okgu LVSM I j {kk 0; oLFkk grq fufonk o"K 2014&2015** अंकित करेंगे।

fufonk vkosnu i i = dk ik: i okgu LVSM I j {kk 0; oLFkk grq

¼ufonkdj vi uay¼jg¼ eaiLrq dj¼

1. निविदाकार का पूरा नाम
2. निविदाकार फर्म का पंजीयन नं.
एवं पंजीयन की छायाप्रति
3. उम्र/लिंग/पुरुष/स्त्रीवर्ष.....पु0/म0.....
4. पिता का नाम
5. स्थानीय पता
6. स्थायी पता

पते से संबंधित उचित दस्तावेज संलग्न करें।.....

7. राजपत्रित अधिकारी से.....
प्रमाणित दो पासपोर्ट साइज फोटो
संलग्न करें।
8. पुलिस अधीक्षक द्वारा सत्यापित चरित्र

प्रमाण पत्र संलग्न करे।

9. अनुभव प्रमाण-पत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें.....
10. श्रम विभाग का पंजीयन प्रमाण पत्र.....
11. वाहन सुरक्षा ठेके की अमानती राशि रू.
रू. 2,50,000/-(दो लाख पचास हजार) अंको एवं शब्दों में लिखें।.....
12. एफ.डी.आर. क्र. एवं दिनांक
13. पैन कार्ड/टिन नम्बर

(छायाप्रति संलग्न करें।).....

14. आयकर क्लिरेन्स प्रमाण पत्र के बतौर पिछलें दो वर्षों की आयकर रिटर्न जमा करने की रसीदों की छायाप्रति।
15. अन्य जानकारी एवं संबंधित

दस्तावेज संलग्न करें।

नोट:- मैंने आपके द्वारा प्रकाशित निविदा क्र..... दिनांक को.....
.....समाचार पत्र में प्रकाशित हुई है, के अनुसार वाहन सुरक्षा व्यवस्था का ठेका सभी शर्तों के साथ मान्य करता हूँ।

gLrk{kj fufonkdj ,oaiw¼irk

ij = & ,

¼ fke fyQkQs ea l hy cn djar fkk fyQkQa ij ij = , Li"V mYy f[kr dj½
vuLV euh jkf'k dk fooj.k ntZ dj l æf/kr emy nLrkost ds l kfk i fke fyQkQs ea
vuLV euh nLrkost mYy f[kr djrs gq sj [kus grq

वाहन स्टेण्ड सुरक्षा ठेके हेतु जमा अर्नेस्ट मनी से संबंधित एफ.डी.आर. का विवरण

क्रमांक	एफ.डी.आर. का विवरण	नम्बर	बैंक का नाम	राशि	जारी होने का दिनांक / वैधता तिथि

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....
निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम
(स्पष्ट अक्षरों)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

rduhdh fcm grq i z =%& ch

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत कर लिफाफे में सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र बी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)

निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

निविदाकार का नाम:-

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड	निविदाकार की जानकारी
1.	अर्नेस्ट मनी रु. 250000/- (दो लाख पचास हजार मात्र) का एफ.डी.आर जो किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का हो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम का संलग्न। (निविदा शर्त क्र.4)	
2.	निविदाकार का श्रम विभाग में पंजीकृत होने का प्रमाण पत्र। (शर्त क्र. 22)	
3.	निविदाकार का पुलिस अधीक्षक द्वारा प्रमाणित चरित्र प्रमाण पत्र (निविदा शर्त क्र.6)	
4.	सेवा कर प्रदाता के रूप में पंजीयन होने का प्रमाण यदि छूट प्राप्त हो तो संबंधित विभाग का तदाशय का प्रमाण पत्र लगावें।	
5.	वित्तीय वर्ष 2012-13 एवं वित्तीय वर्ष 2013-14 का आयकर रिटर्न की सत्यापित छायाप्रति। पैन कार्ड नम्बर एवं उसकी छायाप्रति, आयकर/अन्य कर बकाया न होने का घोषणा पत्र नोटरी से सत्यापित (निविदा शर्त क्र. 22)	

नोट:-

- शर्त- 1. तकनीकी बिड में अगर निविदाकार द्वारा कोई भी सत्य जानकारी नहीं दी जाती है, तो प्रबंधन द्वारा तत्काल निविदा अमान्य/निरस्त कर दी जावेगी तथा सुरक्षा राशि (धरोहर राशि) राजसात कर द्वितीय ठेकेदार को जो तकनीकी योग्यता रखता होगा दे दी जावेगी जिसके लिये निविदाकार स्वयं उत्तरदायी रहेगा।
2. तकनीकी बिड में प्रयुक्त समस्त प्रमाण पत्र को तकनीकी बिड के सीरियल न0 के अनुसार संलग्न करें

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरो)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत कर लिफाफे में सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र बी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)

&?kkSk.kk&i =&

¼00@& : i ; s dsukuT; ¶Mfl ; y LVKEi isj ij iLr¶ fd; k tk; s½

1. मै/हम भारत का/के नागरिक हूँ/है।
2. मै/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदाकार्य के लिये सक्षम हूँ/है।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मै/हम किसी ऐसे कान्स्ट्रक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्त्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा चिकित्सालयों मे निगरानी सुरक्षा व्यवस्था की गुणवत्ता ठीक न पाये जाने पर उससे जो नुकसान होगा, उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी स्वयं की होगी।
6. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नही की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य माना जाये।
7. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।

fnukd%

¼ufonkdkj ds gLrk{kj½

uke& -----

ijk irk& -----

Qku , oaekck u-& -----

प्रति,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा

विषय:— वाहन सुरक्षा व्यवस्था हेतु निविदा बाबत् ।

—0—

महोदय,

दैनिक समाचार पत्रदिनांक ..
.....मे प्रकाशन के द्वारा ज्ञात हुआ, कि श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/ में वाहन सुरक्षा व्यवस्था हेतु अनुबंध हेतु निविदा आमंत्रित की गई है। इस हेतु मेरे द्वारा निविदा से संबंधित निम्न प्रपत्र हस्ताक्षर कर आपके कार्यालय में जमा किये जा रहे हैं:—

1. श्रम विभाग में पंजीकृत होने प्रमाण पत्र की छायाप्रति ।
2. पुलिस अधीक्षक द्वारा प्रमाणित चरित्र प्रमाण पत्र ।
3. आयकर रिटर्न एवं आयकर स्थायी लेखा संख्या की छायाप्रति ।
4. सफलतापूर्वक पूर्ण किये गये कार्यो (वर्क कम्प्लीशन सर्टिफिकेट) की प्रतियाँ ।
5. किसी भी प्रकार के कर बकाया न होने का नोटरीकृत शपथ पत्र ।

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर

पूर्ण पता

.....

&?kk&k. kk&i =&

¼00@& : i ; s dsukuT; ¶Mfl ; y LVkEi i sj ij i Lr¶ fd; k tk; s ½

1. मै/हम भारत का/के नागरिक हूँ/है।
2. मै/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदाकार्य के लिये सक्षम हूँ/है।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मै/हम किसी ऐसे कान्स्ट्रक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्त्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा चिकित्सालयों मे वाहन स्टैन्ड सुरक्षा व्यवस्था की गुणवत्ता ठीक न पाये जाने पर उससे जो नुकसान होगा, उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी स्वयं की होगी।
6. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नही की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य माना जाये।
7. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
8. मैं अपने कर्मचारियों को मिनिमम वेजेज एक्ट के प्रावधानों के अनुसार कलेक्टर रीवा द्वारा घोषित अकुशल दर पर भुगतान करूँगा।
9. मैं बालश्रम अधिनियम/श्रम कानून के प्रावधानों का पूर्णतः पालन करूँगा।

fnukd%

¼ufonkdkj ds gLrk{kj ½

uke& -----

ijk irk& -----

Qku , oa ekck- u-& -----

खकलह Lekjd fpfdRI ky; ,oa l at; xkalkh Lekjd fpfdRI ky; jhok

ds ifjI j es okgu LVSM I j {kk 0; oLFkk grq

jV I ph

मै/हम (फर्म) गांधी स्मारक चिकित्सालय
एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय रीवा के परिसर मे वाहन सुरक्षा हेतु नीचे अंकित दर से ठेके
का कार्य लेना चाहता हूँ।

वार्षिक रूपये शब्दों में वार्षिक रु.

fufonkdj ds gLrk{kj ,oa ijk i rk