भारतीय जीवन बीमा निगम "जीवन शिखा" मध्यक्षेत्रीय कार्यालय, 60-बी,होशंगाबाद रोड़, भोपाल 462011 (म.प्र.)

सूचीबद्ध होने (Empanelment) के लिए आवेदन पत्र

फर्म का नाम (स्पष्ट अक्षरों/BLOCK LETTERS में)____________________________________

श्रेणी की क्रम संख्या (S.No. of Category):____

श्रेणी का नाम(Name of category):____

क्रम संख्या	मांगी गई जानकारी	प्रदान की गई जानकारी
1	फर्म का नाम (स्पष्ट अक्षरों/BLOCK LETTERS में)	
2	फर्म की स्थापना/पंजीकरण की तिथि, पत्राचार का पता और टेलीफोन नंबर/संपर्क नंबर ईमेल पते के साथ।	
3	भोपाल (मप्र) में स्थानीय कार्यालय/दुकानका पता, टेलीफोन नंबर या मोबाइल नंबर के साथ गुमाश्ता/NSIC/MSME की स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें।	
4	प्रधान कार्यालय का पता (यदि अलग हो)और टेलीफोन नंबर / मोबाइल नंबर / ईमेल आईडी।	
5	व्यवसाय/पेशे का विवरण दें।	
6	आपके द्वारा उपलब्ध कराए जाने वाले उत्पादों/सेवाओं का विवरण (विवरण देने के लिए आप अलग शीट/लेटर हेड संलग्न कर सकते हैं)।	
7	स्थिति (STATUS): साझेदारी/प्राइवेट लिमिटेड कंपनी/पब्लिक लिमिटेड कंपनी/प्रोपराइटरशिप(स्वामित्व)	
8	भागीदारों (Partners) / निदेशकों (Directors) के नाम और उनके संपर्क /मोबाइल नंबर।	
9	मुख्य कार्यकारी (Chief Executive) का नाम उनके वर्तमान पते और टेलीफोन/मोबाइल नंबर के साथ।	
10	प्रतिनिधि/प्रतिनिधियों के नाम और पदनाम,जो संपर्क में रहेंगे और कार्यों को देखेंगे (टेलीफोन नंबर और मोबाइल नंबर के साथ)।	
11	बैंकर का नाम, पता तथा टेलीफोन नंबर	
12	क्या फर्म/एजेंसी दुकान और स्थापना अधिनियम (Shops and Establishment Act) के तहत पंजीकृत है? (हाँ/नहीं) । - गुमाश्ता / लाइसेंस संख्या (प्रतिलिपि संलग्न करें) - लाइसेंस के अंतिम नवीनीकरण की तिथि (प्रतिलिपि संलग्न करें) - पैन नंबर (फोटोकॉपी संलग्न करें) - जीएसटी नंबर, यदि कोई हो (फोटोकॉपी संलग्न करें) - ईएसआईसी नंबर, यदि कोई हो (फोटोकॉपी संलग्न करें) - ईपीएफ पंजीकरण संख्या, यदि कोई हो (फोटोकॉपी संलग्न करें) - मौजूदा अनुबंधों के लिए श्रम कानूनों की धारा के तहत श्रम लाइसेंस संख्या और वैधता (यदि कोई हो)(फ़ोटोकॉपी संलग्न करें) - खाद्य लाइसेंस संख्या FSSAI (जहाँ भी लागू हो))(फ़ोटोकॉपी संलग्न करें)	
13	क्या दुकान और स्थापना अधिनियम के तहत विधिवत नवीनीकृत प्रमाणपत्र धारक हैं (प्रतिलिपि संलग्न करें)	
14	GeM पोर्टल पंजीकरण संख्या (यदि कोई हो) (कॉपी संलग्न करें)	
15	पिछले तीन वर्षों का नवीनतम आयकर विवरण दें (स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें):	

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:_________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

	- वित्तीय वर्ष 2023-24 - वित्तीय वर्ष 2024-25 -वित्तीय वर्ष 2025-26	
16	पिछले तीन वर्षों का टर्नओवर {अनुलग्नक- अ (ANNEXURE-A) के अनुसार चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा जारी प्रमाणपत्र संलग्न करें}: - वित्तीय वर्ष (FY) 2023-24 - वित्तीय वर्ष (FY) 2024-25 - वित्तीय वर्ष (FY) 2025-26	
17	क्या किसी सरकारी विभाग/सार्वजनिक क्षेत्र के कार्यालय /बैंक/ भारतीय जीवन बीमा निगम द्वारा ब्लैक लिस्ट/debar/वंचित किया गया है?	
18	क्या आप भोपाल स्थित निगम के कार्यालयों और उसके अधिकार क्षेत्र के अंतर्गत कार्यालयों में सेवायें/डिलीवरी करने के लिए सहमत हैं?	
19	क्या आप नियमों और शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हैं? (नियम व शर्तों की हस्ताक्षरित प्रति संलग्न करे)	
20	भोपाल स्थित कार्यालय में कर्मचारियों की कुल संख्या:	स्थायी (Permanent): कुशल_______ अकुशल________ अस्थायी (Temporary): कुशल ______अकुशल________
21	सरकारी विभाग / सार्वजनिक क्षेत्र के कार्यालय / बैंक/ भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC of India) के उन कार्यालयों के नाम जिनका कार्य आपने पिछले तीन वर्षों के दौरान किया हो। (पूर्ण विवरण प्रस्तुत करें)	
22	आपके कुछ सबसे प्रतिष्ठित ग्राहकों के नाम,पते और टेलीफोन नंबर	
23	फर्म/कंपनी की वेबसाइट का पता और ईमेल-आईडी	
24	अपनी फर्म/कंपनी की किसी अन्य विशेषता का उल्लेख करें।	
25	प्राधिकरण प्रमाणपत्र (OEM/MAF) की प्रतियां संलग्न करें। (यदि लागू हो)	
26	आवेदन शुल्क रु. 590/-(रु.500 +जीएसटी)(DD/रसीद संलग्न करें)	
27	अनुभव विवरण	

नोट: कृपया इस फॉर्म को साफ-साफ अक्षरों में भरें। यदि दिया गया स्थान अपर्याप्त है,तो कृपया एक अलग शीट पर उचित प्रश्न संख्या डालते हुए उत्तर लिखें और संलग्न करें।

घोषणा (DECLARATION)

1. मैं/हम भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC), मध्य क्षेत्रीय कार्यालय, "जीवन शिखा ", 60-बी , अरेरा हिल्स, भोपाल से अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि वे अपने स्वीकृत फर्मों/आपूर्तिकर्ताओं (सप्लायर्स)/सेवा प्रदाताओं (सर्विस प्रोवाइडर्स) की सूची में मेरा/हमारा नाम शामिल करने पर विचार करें। नाम शामिल होने की स्थिति में,मैं/हम निगम को पूर्ण संतुष्टि प्रदान करने के लिए सहमत हूँ/हैं।
2. मुझे/हमें अथवा हमारी संस्था को किसी भी सरकारी विभाग/ सार्वजनिक क्षेत्र के कार्यालय/बैंक/भारतीय जीवन बीमा निगम द्वारा ब्लैक लिस्ट/debar/वंचित नही किया गया है ।
3. मैंने/हमने संलग्न की गई सभी नियम व शर्तों को पढ़ लिया है और मैं/हम समझते हैं कि यदि दी गई जानकारी गलत पायी जाती है,तो मेरे/हमारे द्वारा दी गई जानकारी के आधार पर हमारे और भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC) के बीच किया गया कोई भी अनुबंध भारतीय जीवन बीमा निगम के द्वारा अमान्य माना जा सकता है और इसके परिणामों के लिए मैं/हम पूरी तरह से जिम्मेदार होंगे।
4. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि इस प्रक्रिया के चयन में भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC)का निर्णय अंतिम होगा और मेरे/हमारे लिए बाध्यकारी होगा।
5. मेरे/हमारे द्वारा यहाँ दी गई सभी जानकारी मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।
6. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि यदि भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC)के अधिकारियों द्वारा मेरे/हमारे परिसर/कार्यशाला (वर्कशॉप)/दुकान आदि का निरीक्षण किया जाता है,तो मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं होगी।
7. मैं/हम यह भी घोषणा करते है कि भारतीय जीवन बीमा निगम द्वारा निर्धारित आवेदन पत्र/नियम व शर्तों/ व अन्य किसी भी प्रारूप मे मेरे/हमारे द्वारा कोई परिवर्तन नही किया गया है ।

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:________________________________

नाम:__________________________________

पद ___________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)______________

अनुलग्नक-अ (ANNEXURE-A)

चार्टर्ड अकाउंटेंट प्रमाणपत्र

(सीए फर्म /व्यक्तिगत सीए के लेटर हेड पर)

जिस किसी से भी संबंधित हो (To whom so ever it may concern)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैसर्स (नाम) ________________________________ (पता)________________________

____ का पिछले तीन वित्तीय वर्षों का वार्षिक टर्नओवर (Turnover)

निम्नानुसार है:

क्र. सं.	वित्तीय वर्ष	फर्म/आपूर्तिकर्ता/सेवा प्रदाता का वार्षिक टर्नओवर	
		राशि (रुपये) अंकों में	राशि (रुपये) शब्दों में
1	2023-24		
2	2024-25		
3	2025-26		

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त टर्नओवर, फर्म/आपूर्तिकर्ता/सेवा प्रदाता द्वारा अपनी खातों में घोषित किए गए टर्नओवर के अनुरूप है।

(चार्टर्ड अकाउंटेंट के हस्ताक्षर और सील/मुहर)

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_____________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता के सुचीबद्ध होने (Empanelment) के नियम और शर्ते

(सभी के लिए लागू)

1. प्रत्येक आवेदनकर्ता को इस प्रपत्र के साथ निम्नानुसार संलग्न करना आवश्यक है –
   (i) आवेदन पत्र (अनुलग्नक – अ के साथ)
   (ii) आवेदन शुल्क रु. 590 (डीडी/रसीद)
   (iii) सेवा/आपूर्ति की सम्बंधित श्रेणी की पात्रता हेतु शर्ते (पृष्ठ 5 से पृष्ठ 27 के अनुसार)
2. सभी आवेदकों को नियमों और शर्तों की स्वीकृति के रूप में प्रत्येक पृष्ठ पर कंपनी/फर्म के अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर (Seal) लगाना आवश्यक है (सम्बंधित केटेगरी के लिये अलग से दी गयी नियम व शर्ते भी हस्ताक्षर कर संलग्न करे)।
3. फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता का भोपाल (मध्य प्रदेश) में एक पूर्णकालिक (Full-time) चालू कार्यालय/दुकान या कार्यस्थल होना अनिवार्य है।
4. आवेदक किसी भी सरकारी विभाग / सार्वजनिक क्षेत्र के कार्यालय /बैंक/ भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC) द्वारा ब्लैकलिस्ट/debar/वंचित नहीं किया गया होना चाहिये।
5. फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता कम से कम 3 प्रतिष्ठित संस्थानों के स्वीकृत पैनल में होना चाहिए ।
6. फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता का सम्बंधित व्यवसाय को करने के लिए राज्य और स्थानीय शासन के पास पंजीकरण होना चाहिए (दुकान और स्थापना अधिनियम/गुमाश्ता के तहत प्रमाण पत्र आदि संलग्न किए जाने चाहिए)।
7. फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता को अपने पास पर्याप्त स्टॉक रखना चाहिए ताकि बिना किसी देरी के तत्काल आवश्यकताओं को पूरा किया जा सके।
8. किसी भी रूप से अपूर्ण आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा|
9. जहाँ आवश्यक हो, वहाँ प्राधिकरण प्रमाण पत्र (Authorization Certificate - OEM/MAF) प्रस्तुत करना होगा ।
10. फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर का पिछले 3 वित्तीय वर्षों का आईटीआर (ITR) अनिवार्य है।
11. स्वामित्व (Ownership) या साझेदारी (Partnership) का प्रमाण दें।
12. जो फर्म इस कार्यालय मे पहले से पैनल में शामिल (Empanelled) हैं, उन्हें भी नए सिरे से (Fresh) आवेदन करना होगा।
13. भारतीय जीवन बीमा निगम, मध्य क्षेत्रीय कार्यालय, भोपाल एम्पैनलमेंट के अलावा जेम (GeM) पोर्टल के माध्यम से भी सेवाएं/सामग्री खरीदने या प्राप्त करने के लिए स्वतंत्र है।
14. सूचीबद्धता (Empanelment) तीन वर्षों की अवधि के लिए होगी व आवश्यकतानुसार इस अवधि को विस्तारित जा सकेगा।
15. भुगतान मासिक बिल एवं संतोषजनक सेवा के आधार पर किया जाएगा। भुगतान करते समय आवश्यक करों की कटौती लागू नियमों के अनुसार की जाएगी।
16. सेवाओं व कार्य मे कमी या त्रुटि पाये जाने पर चेतावनी पत्र जारी किया किया जायेगा व पुनरावृत्ति होने पर बिना किसी पूर्व सूचना के सम्बंधित फर्म/आपूर्तिकर्ता/प्रिंटर/सेवा प्रदाता की सूचीबद्धता निरस्त कर ब्लैकलिस्ट/debar/वंचित किया जा सकेगा ।
17. सूचीबद्धीकरण से किसी भी फर्म को कार्य दिए जाने का स्वचालित अधिकार प्राप्त नहीं होगा।
18. कार्य के दौरान शासन के नियमों व सभी सुरक्षा मानको का पालन करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
19. आवेदकों के परिसर/वर्कशॉप आदि का दौरा और निरीक्षण करने के लिए विधिवत गठित समिति की सकारात्मक अनुशंसा होने के बाद ही फर्मों को पैनल में शामिल किया जाएगा ।
20. किसी भी पूछताछ/स्पष्टीकरण के लिए आप कार्यालय सेवा विभाग (Office Services Department), भारतीय जीवन बीमा निगम (LIC of India), 60-बी, अरेरा हिल्स, मध्य क्षेत्रीय कार्यालय, भोपाल से संपर्क कर सकते हैं।
21. आवश्यकता होने पर दस्तावेज /लाईसेंस/स्पष्टीकरण प्रस्तुत करना होगा ।
22. कार्य आदेश दिये जाने पर नियमानुसार सुरक्षा निधि जमा करना होगी ।
23. भारतीय जीवन बीमा निगम द्वारा निर्धारित आवेदन पत्र/नियम व शर्तो/ व अन्य किसी भी प्रारूप मे कोई परिवर्तन नही करना है ।

स्थान: हस्ताक्षर:______________________________

दिनांक: नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)______________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्तें

1 कोरियर सर्विस

1 पूरे भारत में सेवायें प्रदान करने में सक्षम होना चाहिए ।
2 न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
3 फर्म कम से कम 3 वर्षों से कूरियर सेवा के व्यवसाय में कार्यरत हो।
4 फर्म/सेवा प्रदाता कम से कम 3 प्रतिष्ठित संगठनों के स्वीकृत पैनल में होना चाहिए ।
5 समयबद्ध एवं सुरक्षित डिलीवरी सुनिश्चित करनी होगी।
6 बुकिंग रसीद एवं डिलीवरी का प्रमाण (Proof of Delivery) उपलब्ध कराना होगा ।
7 भुगतान मासिक बिल एवं संतोषजनक सेवा के आधार पर किया जाएगा। भुगतान करते समय आवश्यक करों की कटौती लागू नियमों के अनुसार की जाएगी।
8 विलंबित वितरण, दस्तावेज़ की क्षति अथवा गुम होने की स्थिति में अनुबंध की शर्तों के अनुसार दंड लगाया जा सकता है ।

आवश्यक दस्तावेज

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद __________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

2 वाटर कूलर, टी वी, फ्रिज , वाशिग मशीन, एसी, चिमनी एवं अन्य इलेक्ट्रॉनिक आईटम की आपूर्ति एवं रिपेयरिंग

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 15 लाख होना चाहिए।
2. फर्म के पास वैध व्यापार लाइसेंस होना चाहिए।
3. फर्म को संबंधित कार्य का कम से कम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. फर्म के पास प्रशिक्षित तकनीकी स्टाफ होना चाहिए।
5. उपकरणों की स्थापना की सुविधा उपलब्ध कराना अनिवार्य होगा।
6. वारंटी अवधि के दौरान किसी भी खराबी का निःशुल्क निराकरण करना होगा।
7. उपकरण की खराबी की शिकायत प्राप्त होने के 24 घंटों के भीतर सेवा उपलब्ध कराना आवश्यक होगा।
8. केवल मानक गुणवत्ता (ISI/BIS अथवा अधिकृत ब्रांड) के उत्पादों की ही आपूर्ति की जाएगी।
9. रिपेयरिंग मे मानक गुणवत्ता (ISI/BIS अथवा अधिकृत ब्रांड) का सामान उपयोग किया जायेगा ।
10. कार्यालय की आवश्यकता अनुसार निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति करना अनिवार्य होगा।
11. भुगतान कार्यालय के नियमानुसार बिल, स्थापना प्रमाणपत्र एवं अन्य आवश्यक दस्तावेज प्राप्त होने के पश्चात किया जाएगा।
12. समय पर सेवा प्रदान करना आवश्यक होगा अन्यथा अनुबंध की शर्तों के अनुसार दंड लगाया जा सकता है ।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

3. बुक बाइंडिंग, स्पाइरल बाइंडिंग एवं फोटोकॉपी (ब्लैक &व्हाईट व कलर)

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 2 लाख होना चाहिए।
2. संबंधित कार्य हेतु पर्याप्त मशीनें एवं प्रशिक्षित कर्मचारी उपलब्ध हों।
3. कार्य का दायरा हार्ड बाइंडिंग सॉफ्ट बाइंडिंग स्पाइरल बाइंडिंग फोटोकॉपी (काला-सफेद एवं रंगीन) स्कैनिंग लैमिनेशन।
4. दस्तावेजों की कटिंग एवं अन्य संबंधित कार्य उच्च गुणवत्ता की सामग्री का उपयोग किया चाहिए ।
5. कार्य साफ-सुथरा एवं निर्धारित विनिर्देशों के अनुरूप होना चाहिए।
6. त्रुटिपूर्ण कार्य बिना अतिरिक्त शुल्क के पुनः करना होगा।
7. कार्य निर्धारित समयसीमा में पूर्ण करना होगा।
8. अत्यावश्यक कार्य कार्यालय द्वारा निर्धारित समय के भीतर पूरा करना होगा।
9. भुगतान कार्य पूर्ण होने एवं बिल सत्यापन के पश्चात किया जाएगा।
10. समय पर सेवा प्रदान करना आवश्यक होगा अन्यथा कार्य मे देरी होने पर रू. 100 /- प्रतिदिन दंड लगाया जा सकता है ।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण (यदि हो तो)				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र (यदि हो)				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

4. ट्रैवल एजेंसी टैक्सी सर्विस

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 लाख होना चाहिए।
2. वाहन व्यावसायिक (Commercial) परमिट वाले होना चाहिए और वाहन अधिक पुराना नहीं होना चाहिए।
3. प्रत्येक वाहन के पास वैध आरसी (RC), बीमा (Insurance), फिटनेस प्रमाणपत्र (Fitness Certificate), और पॉल्यूशन कंट्रोल सर्टिफिकेट (PUC) होना चाहिए ।
4. यातायात नियमों का पालन अनिवार्य है ।
5. वाहन अंदर और बाहर से पूरी तरह साफ, वातानुकूलित (AC) और यांत्रिक रूप से दुरुस्त होने चाहिए।
6. ड्राइवर के पास वैध कमर्शियल ड्राइविंग लाइसेंस (Commercial DL) और कम से कम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
7. सभी ड्राइवरों का पुलिस सत्यापन (Police Verification) पूर्ण होना अनिवार्य है।
8. ड्राइवर, शालीन व्यवहार करेंगे और यात्रा के दौरान शराब या किसी भी प्रकार के नशे का सेवन सख्त वर्जित होगा।
9. एजेंसी को सूचना मिलने पर निर्धारित समय सीमा के भीतर आवश्यक संख्या मे वाहन उपलब्ध कराना होगा।
10. यदि बुक किया गया वाहन किसी कारणवश खराब होता है, तो एजेंसी को वैकल्पिक (Replacement) वाहन प्रदान करना होगा।
11. यात्रा शुरू होने से कम से कम 2 घंटे पहले ड्राइवर का नाम और संपर्क नंबर सम्बंधित व्यक्ति को व्हाट्सएप/एसएमएस द्वारा भेजना होगा|
12. यात्रा के अंत में, ड्राइवर को किलोमीटर (KM) और समय (Time) का विवरण ड्यूटी स्लिप/लॉगबुक में दर्ज कराकर संबंधित अधिकारी से हस्ताक्षर कराने होंगे।
13. यदि समय पर वाहन उपलब्ध नहीं कराया जाता है, तो उस बुकिंग का भुगतान नहीं किया जाएगा और क्लाइंट द्वारा बाहर से ली गई टैक्सी के अतिरिक्त खर्च का दंड एजेंसी पर लगाया जाएगा।
14. वाहन ½ घंटे लेट होने अथवा शिकायत मिलने पर प्रति प्रकरण मे पेनल्टी रू. 500/- काटा जा सकता है।
15. सेवाओं में गंभीर गड़बड़ी या नियमों के उल्लंघन पर बिना किसी पूर्व सूचना के एमपैनलमेंट तुरंत रद्द किया जा सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:_________________________________

पद _________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

5. ट्रैवल एजेंसी (रेल एवं एयर टिकिट बुकिंग)

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 5 लाख होना चाहिए।
2. एजेंसी भारत में विधिवत पंजीकृत हो तथा आवश्यक वैध लाइसेंस होना चाहिए ।
3. हवाई टिकट बुकिंग हेतु एजेंसी के पास IATA अथवा अधिकृत एयरलाइन एजेंसी का प्राधिकरण तथा रेल टिकट बुकिंग हेतु IRCTC की वैध अधिकृत एजेंसी होना अनिवार्य होगा।
4. एजेंसी को घरेलू एवं अंतरराष्ट्रीय हवाई टिकट तथा भारतीय रेलवे के टिकट समयबद्ध रूप से उपलब्ध कराने होंगे।
5. टिकट बुकिंग, संशोधन (Rescheduling) एवं रद्दीकरण (Cancellation) की सुविधा कार्यदिवसों के साथ-साथ आवश्यकता पड़ने पर अवकाश एवं आपातकालीन स्थिति में भी उपलब्ध करानी होगी।
6. एजेंसी को वांछित श्रेणी मे न्यूनतम किराया एवं सबसे किफायती यात्रा विकल्प सुझाना होगा।
7. सभी टिकट कार्यालय द्वारा अधिकृत अधिकारी के लिखित अथवा ई-मेल निर्देश प्राप्त होने के बाद ही बुक किए जाएंगे।
8. बुकिंग के तुरंत बाद ई-टिकट, PNR एवं यात्रा विवरण अधिकृत ई-मेल पर भेजना अनिवार्य होगा।
9. टिकट रद्दीकरण एवं धनवापसी संबंधित एयरलाइन/रेलवे के प्रचलित नियमों के अनुसार होगी तथा प्राप्त होने वाली पूरी धनराशि कार्यालय को समायोजित की जाएगी।
10. एजेंसी किसी भी प्रकार का अतिरिक्त या छिपा हुआ सेवा शुल्क बिना पूर्व स्वीकृति के नहीं वसूल करेगी।
11. बिल में टिकट का मूल किराया, कर (Taxes), सुविधा शुल्क एवं अन्य शुल्क अलग-अलग दर्शाना होगा।
12. एजेंसी सभी यात्रा संबंधी जानकारी गोपनीय रखेगी तथा किसी तृतीय पक्ष के साथ साझा नहीं करेगी।
13. एजेंसी द्वारा की गई त्रुटि से होने वाली अतिरिक्त वित्तीय हानि की जिम्मेदारी एजेंसी की होगी।
14. एजेंसी को कार्यालय द्वारा समय-समय पर जारी निर्देशों एवं भारत सरकार/रेलवे/एयरलाइन के नियमों का पालन करना होगा।
15. नियमों का उल्लंघन, खराब सेवा, गलत बिलिंग, अनधिकृत शुल्क या फर्जी दस्तावेज पाए जाने पर बिना पूर्व सूचना के एजेंसी का सूचीबद्धीकरण समाप्त किया जा सकेगा।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

6. साफ सफाई के सामान की आपूर्ति

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 5 लाख होना चाहिए।
2. संबंधित कार्य/आपूर्ति का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म के पास पर्याप्त सामग्री उपलब्ध होनी चाहिए ।
4. सभी सामग्री मानक गुणवत्ता (ISI/ISO/ब्रांडेड, जहाँ लागू हो) की होना चाहिए।
5. कार्यालय द्वारा मांगे जाने पर निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति कराना अनिवार्य होगा।
6. ऑफिस अपकीप सामग्री जनरल स्टोर्स की दैनिक उपयोग की वस्तुएँ सभी सामग्री दोषरहित एवं निर्धारित विनिर्देशों के अनुरूप होनी चाहिए। दोषपूर्ण सामग्री को बिना अतिरिक्त शुल्क के बदलना होगा।
7. फर्म किसी भी प्रकार का अतिरिक्त शुल्क बिना पूर्व स्वीकृति के नहीं लेगी।
8. कार्यालय को किसी भी समय सामग्री की गुणवत्ता की जांच कराने का अधिकार होगा।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद __________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

7 .बेड शीट, टोवेल, तकिया, मेटरेस, कंबल पर्दे एवं अन्य फर्निशिंग आईटम्स की आपूर्ति

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 15 लाख होना चाहिए।
2. फर्म को बेडशीट, तौलिया, तकिया, कंबल एवं अन्य फर्निशिंग सामग्री की आपूर्ति का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म के पास पर्याप्त स्टॉक एवं समय पर आपूर्ति करने की क्षमता होनी चाहिए।
4. आपूर्ति की जाने वाली सामग्री नई, उच्च गुणवत्ता की तथा निर्धारित विनिर्देशों (Specification) के अनुरूप होनी चाहिए।
5. आवश्यकता होने पर सामग्री का नमूना (Sample) कार्यालय को परीक्षण एवं अनुमोदन हेतु प्रस्तुत करना होगा।
6. कार्यालय द्वारा जारी क्रय आदेश (Purchase Order) के अनुसार निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति करना अनिवार्य होगा।
7. सभी सामग्री दोषरहित, साफ-सुथरी एवं पैकिंग सहित उपलब्ध कराई जाएगी।
8. निम्न गुणवत्ता अथवा दोषपूर्ण सामग्री को बिना किसी अतिरिक्त शुल्क के तत्काल बदलना होगा।
9. फर्म किसी भी प्रकार का अतिरिक्त शुल्क बिना पूर्व स्वीकृति के नहीं लेगी।
10. कार्यालय को आवश्यकता अनुसार सामग्री की गुणवत्ता की जांच कराने तथा नमूने का परीक्षण कराने का अधिकार होगा।
11. आपूर्ति में अनावश्यक विलंब, गुणवत्ता में कमी अथवा अनुबंध की शर्तों का उल्लंघन होने पर कार्यालय आदेश निरस्त करने अथवा फर्म का सूचीबद्धीकरण समाप्त करने का अधिकार निगम के पास सुरक्षित रखेगा।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

8 लोहा फर्नीचर, स्टील फर्नीचर,मॉडयूलर फर्नीचर, लकड़ी के फर्नीचर की आपूर्ति, रखरखाव एवं रिपेयर कार्य आदि

1. फर्नीचर आपूर्ति के लिये न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 लाख होना चाहिए।
2. फर्म/आपूर्तिकर्ता भारत में विधिवत पंजीकृत हो तथा उसके पास वैध आवश्यक पंजीकरण उपलब्ध हों।
3. फर्म को लोहा, स्टील, मॉड्यूलर एवं लकड़ी के फर्नीचर की आपूर्ति, मरम्मत एवं रखरखाव का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. फर्म के पास प्रशिक्षित तकनीकी कर्मचारी, आवश्यक उपकरण एवं पर्याप्त संसाधन उपलब्ध होने चाहिए।
5. आपूर्ति की जाने वाली सामग्री नई, उच्च गुणवत्ता वाली तथा निर्धारित विनिर्देशों (Specifications) के अनुरूप होनी चाहिए।
6. फर्नीचर के निर्माण एवं मरम्मत में प्रयुक्त स्टील, लकड़ी, प्लाई, लैमिनेट, हार्डवेयर, फिटिंग एवं अन्य सामग्री मानक गुणवत्ता की होगी।
7. आवश्यकता पड़ने पर फर्म को कार्यालय में जाकर निरीक्षण (Site Inspection) कर अनुमान (Estimate) प्रस्तुत करना होगा।
8. कार्यालय द्वारा जारी कार्यादेश (Work Order/Purchase Order) के अनुसार निर्धारित समय-सीमा में आपूर्ति अथवा मरम्मत कार्य पूर्ण करना अनिवार्य होगा।
9. मरम्मत कार्य में प्रयुक्त सभी स्पेयर पार्ट्स एवं सामग्री नई एवं मानक गुणवत्ता की होगी। मरम्मत के दौरान बदले गए दोषपूर्ण पार्ट्स कार्यालय को दिखाना तथा आवश्यकता होने पर कार्यालय को सौंपना अनिवार्य होगा।
10. सभी कार्य संबंधित सुरक्षा मानकों एवं कार्यालय के दिशा-निर्देशों का पालन करते हुए किए जाएंगे।
11. शिकायत मिलने अथवा सेवा मे कमी पाये जाने पर प्रति प्रकरण मे पेनल्टी रू. 500/- काटा जा सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

9 प्रिंटर/ प्रिंटिंग जॉब (विजिटिंग कार्ड, आई-कार्ड आदि)

1. आवश्यक न्यूनतम औसत वार्षिक टर्नओवर 10 लाख होना चाहिए|
2. फर्म भारत सरकार/राज्य सरकार के प्रचलित नियमों के अनुसार विधिवत पंजीकृत हो तथा वैध लाइसेंस रखती हो।
3. प्रिंटर (मुद्रक) के पास छपाई, बाइंडिंग और अन्य गतिविधियों के संचालन के लिए पर्याप्त जगह और एक ही स्थान पर पर्याप्त भंडारण (Storage) की जगह होनी चाहिए।
4. फर्म को प्रिंटिंग कार्य का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
5. फर्म के पास ऑफसेट प्रिंटिंग, स्क्रीन प्रिंटिंग, डिजिटल प्रिंटिंग तथा संबंधित बाइंडिंग/फिनिशिंग हेतु आवश्यक मशीनरी एवं संसाधन उपलब्ध हों।
6. फर्म द्वारा पिछले 03 वर्षों में सरकारी विभाग, सार्वजनिक उपक्रम, बैंक, बीमा कंपनी अथवा प्रतिष्ठित संस्थानों में कार्य किए जाने का अनुभव होना चाहिए।
7. सभी प्रिंटिंग कार्य कार्यालय द्वारा स्वीकृत डिज़ाइन, नमूना एवं विनिर्देशों के अनुसार ही किए जाएंगे ।
8. कागज, कार्ड, स्याही एवं अन्य सामग्री उच्च गुणवत्ता (ISI/ISO/BRANDED) की होगी ।
9. कार्य आदेश में निर्धारित समय-सीमा के भीतर सामग्री की आपूर्ति करना अनिवार्य होगा।
10. आपूर्ति की गई सामग्री में गुणवत्ता या प्रिंटिंग संबंधी त्रुटि पाए जाने पर फर्म को बिना किसी अतिरिक्त शुल्क के सामग्री पुनः उपलब्ध करानी होगी।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:_________________________________

पद _________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

10 कंप्यूटर एवं प्रिंटर में प्रयुक्त होने वाली सामग्री की आपूर्ति

1. आवश्यक न्यूनतम औसत वार्षिक टर्नओवर 10 लाख होना चाहिए.
2. फर्म भारत सरकार/राज्य सरकार के प्रचलित नियमों के अनुसार विधिवत पंजीकृत हो तथा वैध लाइसेंस रखती हो।
3. आपूर्ति की जाने वाली सभी सामग्रियां (कार्ट्रिज, टोनर, ड्रम आदि) 100% असली/ओरिजिनल (OEM) होनी चाहिए|
4. दोषपूर्ण सामग्री (Defective Items): यदि कोई सामग्री खराब, लीकेज, या इस्तेमाल में अनुपयुक्त पाई जाती है, तो आपूर्तिकर्ता (Supplier) को उसे 7 दिनों के भीतर निःशुल्क बदलना होगा व रू. 500/- दंड लगाया जा सकता है।
5. एक्सपायरी एवं शेल्फ लाइफ: प्रिंटर कार्ट्रिज या अन्य रसायनों की शेल्फ लाइफ आपूर्ति की तारीख से कम से कम 12 महीने शेष होनी चाहिए।
6. क्रय आदेश (Purchase Order/PO) जारी होने पर दी गयी समयावावधि के भीतर सामग्री गंतव्य स्थान तक पहुँचानी होगी।
7. आपातकालीन आपूर्ति (Urgent Supply): किसी आपात स्थिति में माँग किए जाने पर 24 घंटे के भीतर डिलीवरी प्रदान करनी होगी।
8. स्थान (Delivery Location): सामग्री बिना किसी अतिरिक्त परिवहन शुल्क के सीधे कार्यालय/स्टोर में डिलीवर करनी होगी।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:_________________________________

पद _________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

11 स्टेशनरी सामग्री की आपूर्ति

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 लाख होना चाहिए।
2. फर्म को स्टेशनरी सामग्री की आपूर्ति का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म द्वारा आपूर्ति की जाने वाली सामग्री नई, उच्च गुणवत्ता वाली एवं मानक ब्रांड की होनी चाहिए तथा ISI/ISO अथवा समकक्ष मानकों के अनुरूप हो (जहाँ लागू हो)।
4. कार्यालय द्वारा जारी क्रय आदेश (Purchase Order) के अनुसार निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति करना अनिवार्य होगा।
5. सभी सामग्री कार्यालय द्वारा स्वीकृत विनिर्देश (Specifications) एवं नमूने के अनुरूप होनी चाहिए।
6. किसी भी प्रकार की दोषपूर्ण, क्षतिग्रस्त अथवा निम्न गुणवत्ता की सामग्री को फर्म अपने खर्च पर तत्काल बदलने के लिए बाध्य होगी व रू. 500/- दंड लगाया जा सकता है ।
7. कार्यालय आवश्यकता अनुसार किसी भी सामग्री का निरीक्षण एवं गुणवत्ता परीक्षण कराने का अधिकार सुरक्षित रखेगा।
8. आवश्यकता पड़ने पर फर्म को निर्धारित दरों पर आपूर्ति अवधि के दौरान सामग्री उपलब्ध करानी होगी। निर्धारित दरों में किसी प्रकार की वृद्धि स्वीकार नहीं की जाएगी, जब तक कार्यालय द्वारा लिखित अनुमति न दी जाए।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ___________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्तें

12 फायर सेफ्टी उपकरण की आपूर्ति, मेंटेनेंस एवं रिफिलिंग

1. फर्म के पास वैध लाइसेंस होना चाहिए।
2. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
3. फर्म को फायर सेफ्टी उपकरणों की आपूर्ति, सर्विसिंग एवं रिफिलिंग का न्यूनतम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. फर्म द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले सभी फायर सेफ्टी उपकरण BIS/ISI मानकों एवं प्रचलित अग्नि सुरक्षा मानकों के अनुरूप होने चाहिए।
5. फर्म आवश्यकतानुसार ABC, CO_2, Foam, Water, Clean Agent आदि सभी प्रकार के अग्निशामकों की आपूर्ति एवं रिफिलिंग करने में सक्षम हो।
6. सभी रिफिलिंग, हाइड्रोलिक प्रेशर टेस्ट (HPT) एवं मेंटेनेंस कार्य BIS के प्रचलित मानकों (जैसे IS 2190 एवं संबंधित मानकों) के अनुसार किए जाएंगे।
7. प्रत्येक रिफिलिंग के बाद रिफिलिंग प्रमाण-पत्र, HPT प्रमाण-पत्र (जहाँ लागू हो), परीक्षण रिपोर्ट एवं अगली नियत तिथि का स्टिकर उपकरण पर लगाया जाएगा।
8. उपकरणों में प्रयुक्त सभी स्पेयर पार्ट्स नये, उच्च गुणवत्ता के एवं मानक निर्देशों के अनुरूप होने चाहिए।
9. आपूर्ति किए गए नए उपकरणों पर निर्माता की वारंटी उपलब्ध कराई जाएगी तथा वारंटी अवधि में दोष पाए जाने पर बिना अतिरिक्त शुल्क के प्रतिस्थापन किया जाएगा।
10. फर्म शिकायत प्राप्त होने के 24 घंटे के भीतर सेवा उपलब्ध कराएगी तथा आपातकालीन स्थिति में तत्काल प्रतिक्रिया देगी।
11. रिफिलिंग हेतु यदि उपकरण कार्यस्थल से बाहर ले जाए जाते हैं तो आवश्यक होने पर समान क्षमता के स्टैंडबाय अग्निशामक उपलब्ध कराए जाएंगे।
12. निर्धारित समय-सीमा में कार्य पूर्ण न करने पर सक्षम प्राधिकारी द्वारा विलंब हेतु प्रतिदिन रू. 100/- दंड लगाया जा सकता है।
13. कार्यालय आवश्यकता अनुसार किसी भी समय कार्य का निरीक्षण एवं गुणवत्ता परीक्षण करा सकेगा।
14. फर्म कार्यालय के कर्मचारियों को अग्निशामक उपकरणों के सुरक्षित उपयोग एवं प्राथमिक अग्निशमन का संक्षिप्त प्रशिक्षण/डेमो प्रदान करेगी।
15. अनुबंध अवधि के दौरान सभी सुरक्षा नियमों, श्रम कानूनों एवं अन्य लागू सरकारी नियमों का पालन करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
16. किसी भी प्रकार की दुर्घटना, जनहानि अथवा संपत्ति की क्षति के लिए, यदि वह फर्म की लापरवाही के कारण हुई हो, तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी संबंधित फर्म की होगी।

<u>आवश्यक दस्तावेज:</u>

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र(CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
वैध लाइसेंस तथा अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ___________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

13 पेस्ट कंट्रोल/दीमक उपचार एवं आवधिक रखरखाव

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 5 लाख होना चाहिए।
2. आवेदक के पास वैध पेस्ट कंट्रोल ऑपरेटर लाइसेंस (शासन द्वारा जारी) होना अनिवार्य है।
3. फर्म के पास कार्य हेतु प्रशिक्षित व्यक्ति होना चाहिए।
4. फर्म के पास सरकारी/अर्ध-सरकारी/प्रतिष्ठित निजी संस्थानों में पेस्ट कंट्रोल का कम से कम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
5. एजेंसी को मच्छरों, चूहों, दीमकों, कॉकरोच और अन्य कीटों के नियंत्रण के लिए नियमित छिड़काव और उपचार करना होगा।
6. उपयोग किए जाने वाले रसायन/कीटनाशक केंद्रीय कीटनाशक बोर्ड (CIB) द्वारा अनुमोदित तथा मानव स्वास्थ्य के लिए सुरक्षित होने चाहिए।
7. यदि एजेंसी निर्धारित समय पर सेवा देने में विफल रहती है, तो प्रति दिन ₹ 200/- का दंड लगाया जा सकता है।
8. एजेंसी को यह सुनिश्चित करना होगा कि उनके तकनीशियन उचित पहचान पत्र (ID Card) और सुरक्षा उपकरणों के साथ कार्य करें।
9. संतोषजनक सर्विस नही होने या डुप्लीकेट सामग्री का उपयोग करने पर सुरक्षा निधि जब्त कर ली जाएगी और सूचीबद्धता (Empanelment) तत्काल समाप्त कर दी जाएगी ।
10. फर्म के कर्मचारियों के लिए आवश्यक सुरक्षा उपकरण (PPE) जैसे दस्ताने, मास्क, हेलमेट, सेफ्टी बेल्ट आदि उपलब्ध कराना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
11. कार्य के दौरान शासन द्वारा निर्धारित मापदंडों का पालन करना होगा ।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
वैध लाइसेंस तथा अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्तें

14 वाटर टैंक की सफाई एवं रासायनिक उपचार

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 3 लाख होना चाहिए।
2. फर्म के पास प्रशिक्षित एवं अनुभवी तकनीकी कर्मचारी तथा आवश्यक उपकरण उपलब्ध होने चाहिए।
3. कार्य प्रारंभ करने से पूर्व फर्म कार्यालय के अधिकृत अधिकारी से अनुमति प्राप्त करेगी।
4. पानी की टंकियों की सफाई यांत्रिक (Mechanical) एवं मैनुअल विधि से की जाएगी तथा तलछट, काई, गाद एवं अन्य अशुद्धियों को पूर्णतः हटाया जाएगा।
5. सफाई के पश्चात पेयजल हेतु अनुमोदित (Approved) एवं सुरक्षित रसायनों से कीटाणुशोधन (Disinfection) किया जाएगा। प्रयुक्त रसायन स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय/संबंधित मानकों के अनुरूप होने चाहिए।
6. रासायनिक उपचार के बाद टंकी को स्वच्छ जल से अच्छी तरह धोकर उपयोग हेतु तैयार किया जाएगा।
7. कार्य के दौरान जल की गुणवत्ता एवं स्वच्छता सुनिश्चित करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
8. कार्य के दौरान परिसर की स्वच्छता एवं सुरक्षा बनाए रखना तथा किसी भी प्रकार की क्षति से बचाव करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
9. कार्य पूर्ण होने पर फर्म सफाई एवं रासायनिक उपचार का प्रमाण-पत्र उपलब्ध कराएगी।
10. आवश्यकता होने पर जल गुणवत्ता परीक्षण की रिपोर्ट उपलब्ध करानी होगी।
11. कार्य निर्धारित समय-सीमा में पूर्ण किया जाएगा। विलंब होने पर प्रति दिन ₹ 100/- का दंड लगाया जा सकता है |
12. कार्य के दौरान सभी श्रम कानूनों, सुरक्षा मानकों एवं अन्य लागू सरकारी नियमों का पालन करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
13. फर्म के कर्मचारियों के लिए आवश्यक सुरक्षा उपकरण (PPE) जैसे दस्ताने, मास्क, हेलमेट, सेफ्टी बेल्ट आदि उपलब्ध कराना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
14. कार्य के दौरान किसी दुर्घटना, जनहानि अथवा संपत्ति की क्षति होने पर, यदि वह फर्म की लापरवाही के कारण हुई हो, तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी फर्म की होगी।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
गुमास्ता लाइसेंस				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:__________________________________

पद __________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)______________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

15 बेड शीट, टॉवेल, तकिया, मैट्रेस, कंबल, पर्दे, कुर्सी एवं सोफा आदि की वाशिंग एवं ड्राई क्लीनिंग

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 3 लाख होना चाहिए।
2. फर्म को बेड शीट, टॉवेल, कंबल, पर्दे, मैट्रेस, कुर्सी एवं सोफा की वाशिंग एवं ड्राई क्लीनिंग का न्यूनतम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म के पास आधुनिक वाशिंग, ड्राई क्लीनिंग एवं स्टीम/शैम्पू क्लीनिंग मशीनें तथा प्रशिक्षित कर्मचारी उपलब्ध होने चाहिए।
4. सभी कार्य स्वच्छ, सुरक्षित एवं पर्यावरण के अनुकूल रसायनों (Eco-friendly Chemicals) का उपयोग करके किए जाएंगे।
5. बेड शीट, टॉवेल, तकिया कवर, कंबल एवं पर्दों की धुलाई संबंधित कपड़े की गुणवत्ता एवं निर्माता के निर्देशों के अनुसार की जाएगी।
6. मैट्रेस, कुर्सी एवं सोफा की सफाई उपयुक्त मशीनों एवं शैम्पू/स्टीम क्लीनिंग विधि से की जाएगी, जिससे वस्तु को कोई क्षति न हो।
7. किसी भी वस्तु का रंग उड़ना, सिकुड़ना, फटना अथवा अन्य प्रकार की क्षति होने पर उसकी जिम्मेदारी संबंधित फर्म की होगी।
8. प्रत्येक वस्तु का रिकॉर्ड तैयार कर प्राप्ति एवं सुपुर्दगी (Receipt & Delivery) सूची पर दोनों पक्षों के हस्ताक्षर कराए जाएंगे।
9. फर्म निर्धारित समय-सीमा में सभी वस्तुओं की धुलाई/ड्राई क्लीनिंग कर सुरक्षित अवस्था में कार्यालय को वापस उपलब्ध कराएगी।
10. आवश्यकता पड़ने पर फर्म कार्यालय से सामग्री उठाने (Pickup) एवं वापस पहुँचाने (Delivery) की व्यवस्था स्वयं करेगी।
11. सभी वस्तुओं को साफ, सूखी, प्रेस की हुई तथा उपयोग योग्य स्थिति में वापस किया जाएगा।
12. कार्य के दौरान सभी श्रम कानूनों, सुरक्षा नियमों एवं अन्य लागू सरकारी प्रावधानों का पालन करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
13. कार्य में प्रयुक्त डिटर्जेंट, केमिकल एवं अन्य सामग्री उच्च गुणवत्ता की तथा स्वास्थ्य के लिए सुरक्षित होनी चाहिए।

12\. कार्यालय द्वारा कार्य की गुणवत्ता का निरीक्षण किया जा सकेगा तथा गुणवत्ता संतोषजनक न होने पर कार्य पुनः बिना अतिरिक्त शुल्क के कराया जाएगा।

13\. यदि एजेंसी निर्धारित समय पर सेवा देने में विफल रहती है, तो प्रति दिन ₹ 100/- का दंड लगाया जा सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

16 इंटरकाम/टेलीफोन की आपूर्ति, मरम्मत एवं सर्विसिंग

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
2. फर्म को इंटरकॉम, EPABX एवं टेलीफ़ोन उपकरणों की आपूर्ति, स्थापना, मरम्मत एवं सर्विसिंग का कम से कम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म के पास प्रशिक्षित एवं अनुभवी तकनीकी कर्मचारी उपलब्ध होने चाहिए।
4. आवश्यक स्पेयर पार्ट्स एवं एक्सेसरीज़ की उपलब्धता सुनिश्चित करना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
5. शिकायत प्राप्त होने के बाद अधिकतम 24 घंटे के भीतर तकनीशियन उपलब्ध कराना होगा तथा आवश्यकतानुसार उसी दिन सेवा प्रदान करनी होगी।
6. मरम्मत कार्य के दौरान बदले गए पार्ट्स की जानकारी एवं दोषपूर्ण पार्ट्स कार्यालय को दिखाना आवश्यक होगा।
7. किसी भी उपकरण या पार्ट्स को कार्यालय से बाहर ले जाने से पूर्व सक्षम अधिकारी की लिखित अनुमति लेना आवश्यक होगा।
8. आपूर्ति की गई सामग्री ISI/मानक गुणवत्ता की एवं मूल (Original) होनी चाहिए।
9. सभी कार्यों पर न्यूनतम 6 माह की वारंटी अथवा निर्माता द्वारा प्रदत्त वारंटी लागू होगी।
10. कार्यालय किसी भी समय कार्य की गुणवत्ता का निरीक्षण कर सकेगा।
11. मरम्मत के दौरान बदले गए दोषपूर्ण पार्ट्स कार्यालय को दिखाना तथा आवश्यकता होने पर कार्यालय को सौंपना अनिवार्य होगा।
12. यदि एजेंसी निर्धारित समय पर सेवा देने में विफल रहती है, तो प्रति दिन ₹ 200/- का दंड लगाया जा सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:
दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________
नाम:________________________________
पद ________________________________
फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

17 वाटर प्यूरिफायर की आपूर्ति, मरम्मत एवं सर्विसिंग

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 5 लाख होना चाहिए।
2. आवेदक फर्म वॉटर प्यूरीफायर की प्रतिष्ठित ब्रांड्स (जैसे Eureka Forbes, Kent, Blue Star Livpure आदि) की अधिकृत डीलर/सर्विस प्रदाता होनी चाहिए या समान कार्य का व्यापक अनुभव हो।
3. फर्म के पास भोपाल शहर/क्षेत्र में कार्यालय होना चाहिए।
4. बदले गए सभी स्पेयर पार्ट्स केवल मूल (Original/Genuine) और उसी ब्रांड या समकक्ष गुणवत्ता के होने चाहिए।
5. लिखित या टेलीफोनिक शिकायत मिलने के अधिकतम 24 घंटे के भीतर तकनीशियन को विजिट करना होगा और समस्या का समाधान करना होगा।
6. भुगतान सन्तोषजनक सर्विस रिपोर्ट और पानी की टीडीएस (TDS) रिपोर्ट प्रस्तुत करने के बाद किया जाएगा। प्रत्येक मशीन के लिये पृथक रिपोर्ट संलग्न करनी होगी ।
7. प्रत्येक सर्विस के बाद पानी की शुद्धता (TDS स्तर, pH स्तर) की जांच कर सर्विस कार्ड पर दर्ज करना अनिवार्य होगा।
8. यदि शिकायत का निवारण 24 घंटे में नहीं होता है, तो ₹100/- प्रति मशीन प्रतिदिन की दर से दंड लगाया जाएगा।
9. संतोषजनक सर्विस नही होने या डुप्लीकेट स्पेयर पार्ट्स का उपयोग करने पर सुरक्षा निधि जब्त कर ली जाएगी और सूचीबद्धता (Empanelment) तत्काल समाप्त कर दी जाएगी ।
10. मरम्मत के दौरान बदले गए दोषपूर्ण पार्ट्स कार्यालय को दिखाना तथा आवश्यकता होने पर कार्यालय को सौंपना अनिवार्य होगा।
11. एजेंसी को यह सुनिश्चित करना होगा कि उनके कर्मचारी/ तकनीशियन उचित पहचान पत्र (ID Card) और सुरक्षा उपकरणों के साथ कार्य करें।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

18 क्राकरी (Crockery) एवं गिफ्ट आइटम्स की आपूर्ति

1. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 5 लाख होना चाहिए।
2. फर्म को क्राकरी एवं गिफ्ट आइटम्स की आपूर्ति का न्यूनतम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. फर्म के पास विभिन्न प्रकार की गुणवत्तापूर्ण क्राकरी एवं गिफ्ट आइटम्स उपलब्ध कराने की क्षमता हो।
4. आपूर्ति की जाने वाली सभी सामग्री नई, उच्च गुणवत्ता की, दोषरहित एवं मानक विनिर्देशों के अनुरूप होनी चाहिए।
5. सभी वस्तुएँ निर्धारित ब्रांड, मॉडल एवं विनिर्देशों के अनुसार उपलब्ध कराई जाएँगी। निम्न गुणवत्ता अथवा क्षतिग्रस्त सामग्री स्वीकार नहीं की जाएगी
6. आवश्यकतानुसार नमूना (Sample) प्रस्तुत करना होगा तथा अंतिम आपूर्ति अनुमोदित नमूने के अनुरूप ही होगी।
7. कार्यालय द्वारा जारी क्रय आदेश (Purchase Order) के अनुसार निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति करनी होगी।
8. परिवहन, पैकिंग, लोडिंग, अनलोडिंग एवं सुरक्षित डिलीवरी की सम्पूर्ण जिम्मेदारी फर्म की होगी।
9. आपूर्ति के समय यदि कोई सामग्री टूटी, क्षतिग्रस्त अथवा दोषपूर्ण पाई जाती है तो उसे बिना किसी अतिरिक्त शुल्क के तुरंत बदलना होगा।
10. आवश्यकता होने पर कार्यालय विभिन्न ब्रांड एवं मूल्य श्रेणियों के विकल्प मांग सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षो का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

19. मुहर एवं नेम प्लेट

1. फर्म के पास वैध लाइसेंस होना चाहिए।
2. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 02 लाख होना चाहिए।
3. फर्म को मुहर, नेम प्लेट, नेम बोर्ड एवं संबंधित सामग्री की आपूर्ति का न्यूनतम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. सभी सामग्री निर्धारित विनिर्देश (Specification), आकार, डिज़ाइन एवं गुणवत्ता के अनुरूप तैयार की जाएगी।
5. रबर स्टाम्प उच्च गुणवत्ता की रबर एवं टिकाऊ हैंडल के साथ तैयार किए जाएंगे तथा स्पष्ट एवं साफ़ छपाई देने वाले होंगे।
6. नेम प्लेट उच्च गुणवत्ता की ऐक्रेलिक, एल्यूमिनियम, स्टील, ब्रास अथवा कार्यालय द्वारा निर्धारित सामग्री की होंगी।
7. नेम प्लेट पर अंकित नाम, पदनाम, लोगो एवं अन्य विवरण कार्यालय द्वारा अनुमोदित प्रारूप के अनुसार ही तैयार किए जाएंगे।
8. आपूर्ति से पूर्व आवश्यकतानुसार डिज़ाइन/प्रूफ कार्यालय की स्वीकृति हेतु प्रस्तुत करना होगा।
9. स्वीकृति प्राप्त होने के पश्चात निर्धारित समय-सीमा में सामग्री की आपूर्ति करना अनिवार्य होगा।
10. दोषपूर्ण, क्षतिग्रस्त अथवा गलत विवरण वाली सामग्री को बिना किसी अतिरिक्त शुल्क के बदलना होगा।
11. सभी सामग्री की पैकिंग एवं परिवहन की जिम्मेदारी फर्म की होगी।

<u>आवश्यक दस्तावेज:</u>

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:_________________________________

पद _________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

20 कैटरिंग सर्विस

1. फर्म के पास कैटरिंग सेवा के लिये आवश्यक वैध FSSAI लाईसेंस होना चाहिए।
2. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
3. फर्म को कैटरिंग/खानपान सेवा का कम से कम 03 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. केंटीन सेवा के लिये आवश्यक फुड व अन्य लाईसेंस प्रस्तुत करना होगा ।
5. फर्म द्वारा उपलब्ध कराया जाने वाला भोजन ताज़ा, स्वच्छ, पौष्टिक एवं उच्च गुणवत्ता का होना चाहिए।
6. भोजन तैयार करने एवं परोसने में FSSAI द्वारा निर्धारित स्वच्छता एवं खाद्य सुरक्षा मानकों का पालन करना अनिवार्य होगा।
7. भोजन तैयार करने एवं परोसने वाले सभी कर्मचारियों का स्वास्थ्य परीक्षण तथा व्यक्तिगत स्वच्छता सुनिश्चित करना ठेकेदार की जिम्मेदारी होगी।
8. संस्था द्वारा निर्धारित समय पर आर्डर अनुसार खाद्य सामग्री उपलब्ध करानी होगी।
9. भोजन की गुणवत्ता, मात्रा एवं स्वाद निर्धारित मानकों के अनुरूप होना चाहिए।
10. किसी भी प्रकार की खाद्य विषाक्तता, गुणवत्ता में कमी अथवा शिकायत की स्थिति में संपूर्ण उत्तरदायित्व सेवा प्रदाता का होगा।
11. संस्था को किसी भी समय भोजन की गुणवत्ता एवं स्वच्छता का निरीक्षण करने का अधिकार होगा।
12. सभी सामग्री की पैकिंग एवं परिवहन की जिम्मेदारी फर्म की होगी।

<u>आवश्यक दस्तावेज:</u>

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव का विवरण				
वैध FSSAI लाईसेंस				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:_______________________________

नाम:__________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)______________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

21 कैंटीन सर्विस

1. खाद्य सामग्री अच्छी गुणवत्ता की, ताज़ी एवं FSSAI के मानकों के अनुरूप होगी।
2. केंटीन सेवा के लिये आवश्यक वैध FSSAI लाईसेंस प्रस्तुत करना होगा ।
3. भोजन एवं पेय पदार्थों की तैयारी, भंडारण एवं वितरण में स्वच्छता एवं खाद्य सुरक्षा के सभी नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
4. Expiry Date के पदार्थ तुरंत नष्ट करना होगा ।
5. कार्यालय द्वारा निर्धारित मेनू एवं स्वीकृत दरों के अनुसार ही खाद्य सामग्री उपलब्ध कराई जाएगी।
6. किसी भी खाद्य सामग्री की गुणवत्ता में कमी या शिकायत प्राप्त होने पर तत्काल सुधारात्मक कार्रवाई करना होगी ।
7. कैंटीन परिसर, रसोई, बर्तन एवं उपकरणों की नियमित साफ-सफाई तथा स्वच्छता बनाए रखना फर्म की जिम्मेदारी होगी।
8. कार्यालय की अनुमति के बिना किसी भी कार्य का उप-ठेका (Sub-contract) नहीं दिया जाएगा ।
9. कार्यालय समय-समय पर सेवा की गुणवत्ता का निरीक्षण कर सकेगा तथा आवश्यक सुधार के निर्देश दे सकेगा।
10. लगातार खराब सेवा, अनुशासनहीनता, स्वच्छता में कमी या नियमों के उल्लंघन की स्थिति में फर्म का सूचीबद्धीकरण/अनुबंध समाप्त किया जा सकता है।
11. कम से कम 3 प्रतिष्ठित संगठनों के स्वीकृत पैनल में होना आवश्यक नही है |

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव विवरण				
वैध FSSAI लाईसेंस				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

22 सी.सी.टी.वी. आपूर्ति, मरम्मत तथा सर्विसिंग

1. फर्म के पास सीसीटीवी कार्य हेतु वैध लाइसेंस होना चाहिए।
2. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
3. फर्म को CCTV कैमरा प्रणाली की आपूर्ति, स्थापना, मरम्मत एवं सर्विसिंग का न्यूनतम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. फर्म द्वारा पूर्व में किए गए समान कार्यों के कार्यादेश/अनुभव प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
5. फर्म के पास प्रशिक्षित एवं अनुभवी तकनीकी कर्मचारी तथा आवश्यक उपकरण उपलब्ध होने चाहिए।
6. सभी CCTV कैमरे, DVR/NVR, हार्ड डिस्क, SMPS, केबल, पावर सप्लाई एवं अन्य सहायक सामग्री मानक गुणवत्ता की तथा कार्यालय द्वारा अनुमोदित विनिर्देशों के अनुरूप होनी चाहिए।
7. सभी सामग्री शासन द्वारा निर्धारित दिशा निर्देशों के अनुरूप होना चाहिए ।
8. आवश्यकता अनुसार साइट सर्वे कर उपयुक्त समाधान एवं लागत का प्रस्ताव प्रस्तुत करना होगा ।
9. शिकायत प्राप्त होने के अधिकतम 24 घंटे के भीतर तकनीशियन उपलब्ध कराना होगा तथा आवश्यकतानुसार शीघ्र मरम्मत सुनिश्चित करनी होगी।
10. मरम्मत के दौरान बदले गए दोषपूर्ण पार्ट्स कार्यालय को दिखाना तथा आवश्यकता होने पर कार्यालय को सौंपना अनिवार्य होगा।
11. कार्यालय की पूर्व लिखित अनुमति के बिना कोई भी उपकरण या पार्ट्स कार्यालय परिसर से बाहर नहीं ले जाए जाएंगे।
12. आपूर्ति एवं स्थापना के उपरांत संपूर्ण प्रणाली का परीक्षण (Testing & Commissioning) कर संतोषजनक कार्यशील स्थिति में हस्तांतरित करना होगा।
13. कार्य पूर्ण होने पर उपयोगकर्ता को सिस्टम के संचालन का आवश्यक प्रशिक्षण एवं इंस्टॉलेशन/सर्विस रिपोर्ट उपलब्ध कराना होगी ।
14. फर्म सभी लागू करों, श्रम कानूनों तथा अन्य वैधानिक प्रावधानों का पालन करने के लिए उत्तरदायी होगी।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो CCTV व्यवसाय के लिये आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:______________________________

नाम:________________________________

पद ______________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)____________

सेवा/आपूर्ति की पात्रता हेतु शर्ते

23 टेंट हाऊस सेवायें

1. फर्म के पास वैध लाइसेंस होना चाहिए।
2. न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 05 लाख होना चाहिए।
3. फर्म को टैंट, पंडाल, कुर्सी, टेबल, मंच, शामियाना, सजावट एवं संबंधित सामग्री उपलब्ध कराने का न्यूनतम 3 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
4. फर्म के पास पर्याप्त मात्रा में टैंट, कुर्सियाँ, टेबल, मंच, पोडियम, कालीन, बैरिकेडिंग, पंखे, कूलर तथा अन्य आवश्यक सामग्री उपलब्ध होनी चाहिए।
5. उपलब्ध कराई जाने वाली सभी सामग्री स्वच्छ, अच्छी गुणवत्ता की, सुरक्षित, साफ एवं उपयोग योग्य स्थिति में होनी चाहिए।
6. कार्यालय द्वारा दिए गए कार्यादेश के अनुसार निर्धारित तिथि, समय एवं स्थान पर सामग्री की आपूर्ति, स्थापना एवं हटाने का कार्य समयबद्ध रूप से करना होगा।
7. कार्यक्रम समाप्त होने के पश्चात फर्म निर्धारित समय में समस्त सामग्री हटाकर स्थल को पूर्ववत स्वच्छ स्थिति में करना होगा ।
8. विद्युत सज्जा, वायरिंग एवं अन्य उपकरणों का उपयोग सभी सुरक्षा मानकों के अनुरूप किया जाएगा। किसी भी दुर्घटना की स्थिति में फर्म उत्तरदायी होगी।
9. कार्य के दौरान कार्यालय की संपत्ति को किसी प्रकार की क्षति होने पर उसकी भरपाई फर्म द्वारा की जाएगी।
10. कार्यालय की पूर्व अनुमति के बिना कार्य का कोई भाग किसी अन्य एजेंसी को उप-ठेके (Sub-contract) पर नहीं दिया जाएगा।
11. कार्यालय आवश्यकता पड़ने पर कार्य की गुणवत्ता का निरीक्षण कर सकेगा तथा आवश्यक सुधार के निर्देश दे सकेगा।
12. कार्य में लापरवाही, विलंब, निम्न गुणवत्ता अथवा अनुबंध की शर्तों के उल्लंघन की स्थिति में फर्म का सूचीबद्धीकरण/अनुबंध निरस्त किया जा सकता है।

आवश्यक दस्तावेज:

Name of Document	Yes/No	Document No.	Year	Copy Enclosed
PAN कार्ड				
GST पंजीकरण				
आधार कार्ड				
नेफ्ट : बैंक खाता विवरण / रद्द चेक।				
पिछले 3 वर्षों का आयकर रिटर्न				
गुमास्ता लाइसेंस				
वार्षिक टर्नओवर प्रमाणपत्र (CA प्रमाणित)				
कार्यालय का पता प्रमाण				
अन्य शासकीय अनुमति जो आवश्यक हो				
अनुभव प्रमाणपत्र				

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:________________________________

नाम:____________________________________

पद ___________________________________

फर्म/दुकान/कंपनी की मुहर (सील)_____________