# कार्यालय प्राचार्य
# शासकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय


रजबंधा मैदान, रायपुर (छ.ग.)

फोन न. 0771–2222990, वेबसाईट www.govtdentalcollegeraipur.in

ई–मेल govtdentalcollege@gmail.com


क्रमांक / 4645 /जीडीसी / छात्र शाखा / 2023 रायपुर, दिनांक 18/08/2023

प्रति,

संचालक,
जनसम्पर्क संचालनालय,
रायपुर (छ.ग.)

**विषयः–विज्ञापन प्रकाशन बाबत्।**

———0000———

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर में अध्ययनरत् छात्र–छात्राओं को वर्ष 2023–24 में **"अध्ययन भ्रमण अंतर्गत आपदा प्रबंधन ट्रेनिंग कार्य के लिये पहाड़ी क्षेत्र मनाली भ्रमण हेतु"** द्वितीय निविदा सूचना विज्ञापन प्रकाशन हेतु भेजी जा रही है। कृपया इसे **प्रदेश स्तरीय बहुप्रसारित दो समाचार पत्रों में** प्रकाशित करने की व्यवस्था करें।

संलग्नः–उपरोक्तानुसार

18/8/23

प्राचार्य
शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ0ग0)

G:\Educational Tour nivida 2023-2024 copy doc

# कार्यालय प्राचार्य
# शासकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय
## रजबंधा मैदान, रायपुर (छ.ग.)

फोन न. 0771–2222990, वेबसाईट www.govtdentalcollegeraipur.in ई–मेल govdentalcollege@gmail.com

क्रमांक/ 4645 /जीडीसी/छात्र शाखा/2023 रायपुर, दिनांक 18/08/2023

## // द्वितीय निविदा आमंत्रण सूचना //

शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर में अध्ययनरत् छात्र–छात्राओं को वर्ष 2023–2024 में **"अध्ययन भ्रमण हेतु"** एजेंसी के चयन बावत् मोहरबंद निविदायें, अधिकृत टूर एण्ट ट्रेवल्स एजेंसी अथवा फर्म अथवा विद्यार्थियों के यात्रा–शिविरों (Travel Camp's) के आयोजन से संबंधित अनुभवी संस्थाओं से आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र (टेण्डर फार्म) विस्तृत शर्तों के साथ निर्धारित तिथि दिनांक 04–09–2023 दोपहर 1:30 बजे के पूर्व तक कार्यालयीन दिवसों में महाविद्यालय से राशि रू. 500=00 नगद अथवा प्राचार्य, शासकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय के नाम से तैयार राष्ट्रीयकृत बैंक का बैंक–ड्राफ्ट जमा कर प्राप्त किया जा सकेगा। साथ ही महाविद्यालय की वेबसाईट www.govtdentalcollegeraipur.in से भी यह डाउनलोड कर प्राप्त की जा सकती हैं। जिस हेतु उपरोक्तानुसार रू. 500=00 मूल्य का बैंक ड्राफ्ट निविदा के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। उक्त निविदा प्रपत्र की राशि वापसी योग्य नहीं होगी।

| | | |
|---|---|---|
| निविदा प्रपत्र बिक्री की अंतिम तिथि | : | 04/09/2023 समय दोपहर 1.30 बजे तक |
| निविदा जमा करने की अंतिम तिथि | : | 04/09/2023 समय सायं 5.30 बजे तक |
| प्री–क्वालिफिकेशन टैक्निकल बीड खोलने की तिथि | : | 05/09/2023 समय दोपहर 12.00 बजे |
| प्राईज–बीड खोलने की तिथि | : | 11/09/2023 समय दोपहर 12:00 बजे |
| निविदा जमा करने का स्थान | : | शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रजबंधा मैदान रायपुर (छ.ग.) |
| निविदा खोलने का स्थान | : | शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रजबंधा मैदान रायपुर (छ.ग.) |

18/8/23

**प्राचार्य**
शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ०ग०)

# शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)

**निविदा शर्तें :–**

1. शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर में अध्ययनरत् छात्र–छात्राओं (लगभग 100 विद्यार्थियों, 02 शिक्षकों एवं 02 सहयोगी स्टॉफ) को वर्ष 2023–2024 में **"अध्ययन भ्रमण अंतर्गत आपदा प्रबंधन ट्रेनिंग कार्य के लिये पहाड़ी क्षेत्र मनाली भ्रमण हेतु ले जाने एवं लाने का किराया, पूरे यात्रा में भ्रमण व ठहरने के दौरान भोजन तथा आपदा प्रबंधन गतिविधियों की व्यवस्था इत्यादि हेतु"** एजेंसी के चयन बाबत् मोहरबंद निविदायें, अधिकृत टूर एण्ड ट्रेवल्स एजेंसी/फर्म अथवा विद्यार्थियों के यात्रा–शिविरों (Travel Camp's) के आयोजन से संबंधित अनुभवी तथा प्रतिष्ठित संस्थाओं से आमंत्रित है।

**2. भ्रमण संबंधित विस्तृत विवरण :–**

2.1 रायपुर से दिल्ली और वापसी की यात्रा अवधि को छोड़कर, भ्रमण मे कम से कम 4 रात और 5 दिन शामिल होंगे।

2.2 टूर आपरेटर निम्नानुसार आरामदायक और सुरक्षित परिवहन सेवा प्रदान करेगा :–

2.2.1 अनुमानित लगभग 100 छात्र–छात्राओं के लिये रायपुर से दिल्ली और दिल्ली से रायपुर वापसी यात्रा स्लीपर क्लास एक्सप्रेस/सुपरफास्ट ट्रेन टिकट।

2.2.2 अनुमानित लगभग 100 छात्र–छात्राओं के लिये दिल्ली से मनाली और मनाली से दिल्ली वापसी यात्रा ए.सी. बस/अन्य उपयुक्त परिवहन साधन।

2.2.3 यात्रा में शिक्षक–02 एवं कार्यालयीन स्टॉफ–02 सम्मिलित रहेगें, जिनके रायपुर से मनाली एवं मनाली से रायपुर यात्रा द्वितीय शयनयान/ए.सी. बस/अन्य उपयुक्त परिवहन साधन।

2.2.4 भ्रमण में समस्त छात्र–छात्राओं, शिक्षकों एवं सहयोगी कार्यालयीन कर्मचारियों को अनिवार्य रूप से यात्रा बीमा तथा प्राथमिक चिकित्सा की सुविधा।

2.2.5 पूरे भ्रमण यात्रा के समय पर्याप्त सुरक्षा उपाय।

2.3 संपूर्ण यात्रा के दौरान ब्रेकफास्ट, दोपहर का भोजन, नाश्ते के साथ शाम की चाय, रात का खाना, स्वादिष्ट और स्वच्छ भोजन प्रदान करना होगा। यात्रा के दौरान सुविधानुसार वेज–नॉनवेज दोनों प्रकार के भोजन उपलब्ध कराना होगा।

2.4 एडवेंचर्स–पर्वतारोहण, मनाली में खूबसूरज जगहों, पर्यटन स्थलों का साईड सीन, ट्रेकिंग एडवेंचर्स (एडवेंचर पैराग्लाइडिंग/रिवर रॉफ्टिंग इत्यादि वैकल्पिक)।

2.5 आवास सुविधा – अटैच्ड लैट–बाथ युक्त, एक कमरे में अधिकतम 02 व्यक्तियों को आवास (डबल बैड) उपलब्ध कराना होगा।

2.6 भ्रमण के समस्त प्रतिभागियों को कम से कम एक रात कैमपिंग सुविधा एवं कैम्प फायर जैसी मनोरंजक गतिविधियॉ का आयोजन करना होगा।

2.7 सफल निविदाकर्ता फर्म/संस्था को महाविद्यालय के साथ एक अनुबंध निष्पादित करना होगा।

2.8 आवश्यकतानुसार एवं बजट की उपलब्धता के आधार पर विद्यार्थियों की संख्या में वृद्धि/कमी की जा सकेगी।

3. केवल वे ही एजेंसी/फर्म/संस्था निविदा में भाग ले सकेंगें, जिनका पिछले तीन वित्तीय वर्षो में से किसी भी एक वित्तीय वर्ष में वार्षिक टर्न ओव्हर कम से कम राशि रूपये 3,00,000.00 (रू. तीन लाख मात्र) का हो। इसके लिये पिछले तीन वर्षो का चार्टर्ड एकाउंटेंट द्वारा प्रमाणित **बैलेंस शीट**, आयकर के टैक्स गणना प्रपत्र (पिछले एक वर्ष का रिटर्न) की प्रतियां एवं आयकर विभाग द्वारा जारी परमानेंट एकांउन्ट नं. PAN तथा जी0एस0टी0 प्रमाण पत्र इत्यादि की **स्वप्रमाणित प्रतियां** प्री–क्वालिफिकेशन बिड के साथ लिफाफा क्रमांक–1 में संलग्न किया जाना अनिवार्य है।

D:\Books & Junerals 2017-18\Junerals

4. स्वच्छ एवं साफ अक्षरों में बिना कांट–छांट के पूरी तरह भरे हुये निविदा प्रपत्र सील बंद लिफाफे में अंतिम तिथि दिनांक **04/09/2023 समय शाम 05:30** बजे तक निम्नांकित पते पर अनिवार्यतः प्राप्त हो जाना चाहिये। शासकीय डाक अथवा कोरियर द्वारा विलंब से प्राप्त हुई निविदायें मान्य नही होंगी। इसकी पूर्णतः जवाबदारी निविदा प्रस्तुतकर्ता फर्म की होगी।

5. निविदा प्रपत्र महाविद्यालय की वेबसाईट www.govtdentalcollegeraipur.in से डाउनलोड की जा सकेगी, इसके लिये प्राचार्य शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.) के नाम से किसी राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा जारी रू. 500=00 मूल्य का बैंक ड्राफ्ट संलग्न करना अनिवार्य होगा अथवा राशि रू. 500=00 रू. नगद या बैंक ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक का) महाविद्यालय में जमा कर दिनांक 04/09/2023 दोपहर 1:30 बजे तक निविदा प्रपत्र प्राप्त किया जा सकता है। जो वापसी योग्य नहीं होगा।

6. महाविद्यालय के वेबसाईट से निविदा फार्म डाउनलोड करने की स्थिति में निविदा फार्म के मूल्य का बैंक ड्राफ्ट रू. 500/– को लिफाफा क्रं. 01 के ऊपर स्टेपल कर रखा जायेगा। दिनांक 04/09/2023 तक के बैंक ड्राफ्ट ही स्वीकार्य होंगे। कार्यालय से निविदा फार्म प्राप्त करने की स्थिति में निविदा प्रपत्र के मूल्य 500/– जमा करने संबंधी उपरोक्तानुसार प्राप्त रसीद की छायाप्रति लगाना अनिवार्य होगा।

7. निविदा में प्राचार्य, शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.) के नाम पर देय धरोहर (E.M.D.) **राशि 10,000=00 (रूपये दस हजार मात्र)** का बैंक ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक का) संलग्न करना अनिवार्य है। सफल निविदाकार का छोड़कर अन्य असफल निविदाकारों की धरोहर राशि यथाशीघ्र वापस की जायेगी। सफल निविदाकार की धरोहर राशि अमानत के रूप में महाविद्यालय के पास जमा रहेगी, जो कि कार्यादेश एवं निष्पादित अनुबंध अनुसार कार्य संतुष्टि उपरांत वापसी योग्य होगी।

8. निविदा "तीन सील्ड पद्धति" के अनुसार महाविद्यालय कार्यालय में जमा किये जायेगे। इसमें सील बंद लिफाफा 1 व 2 को एक बड़ा लिफाफा क्रं॰ 3 में रखकर सील्ड किये जायेंगे।

9. लिफाफों के भीतर दस्तावेज रखने संबंधी आवश्यक जानकारी निम्नानुसार है :–

**9.1 ) सीलबंद लिफाफा क्रमांक 1 :– (सुरक्षा निधि एवं प्री–क्वालिफिकेशन बिड)**

9.1.1 इस लिफाफा–1 के ऊपर 'लिफाफा क्रमांक–1 प्री–क्वालिफिकेशन बिड' उल्लेख करना अनिवार्य है।

9.1.2 इसमें धरोहर राशि (EMD) रू. 10,000/– (दस हजार रू.) मूल्य का बैंक ड्राफ्ट एवं महाविद्यालय की वेबसाईट से डाउनलोड/निविदा प्रपत्र की राशि जमा कर प्राप्त किये पूर्णतः भरे हुये निविदा प्रारूप– "एक" तथा "एक (अ)" को रखा जायेगा।

9.1.3 निविदा की शर्ते उपरोक्त कंडिका 6 अनुसार वांछित पिछले तीन वर्षों का चार्टेड एकाउंटेट द्वारा प्रमाणित बैलेंस शीट।

9.1.4 आयकर गणना प्रपत्र (पिछले एक वर्ष का रिटर्न) की प्रति।

9.1.5 आयकर विभाग द्वारा जारी परमानेट एकाउन्ट नंबर (पैन कार्ड) की प्रति।

9.1.6 फर्म/संस्था का जी.एस.टी. प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति।

9.1.7 निविदा की समस्त शर्ते स्वीकार्य (Acceptance of all terms & conditions) संबंधी तथा फर्म के ब्लैक लिस्टेड नहीं होने इत्यादि संबंधी निर्धारित प्रारूप "तीन" में रूपये 50/– मूल्य के स्टाम्प पेपर में शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

9.1.8 संबंधित संस्था/फर्म का पंजीयन प्रमाण पत्र, गुमाश्ता, टूर एण्ड ट्रेवल्स/यात्रा शिविरों (Travel Camp's) के आयोजन से संबंधित, विभिन्न सरकारी/अर्द्ध सरकारी कार्यालयों द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र, इत्यादि।

9.1.9 कुल 5 दिवस 4 रात्रि के भ्रमण हेतु निविदाकार द्वारा प्रस्तावित भ्रमण योजना, यात्रा के महत्वपूर्ण स्थलों के नाम, यात्रा के प्रारंभ से अंतिम

दिवस तक किस माध्यम से कैसे यात्रा (एसी/नॉन एसी) करवाई जायेगी, नाश्ता, भोजन, सुरक्षा, यात्रा बीमा, ठहरने, रूकने, हॉटल (प्रति रूम बैड व्यवस्था), कैंपिंग इत्यादि की क्या व्यवस्था रहेगी, यात्रा में सम्मिलित विद्यार्थियों एवं टीचर/स्टॉफ को क्या-क्या गतिविधियाँ कराई जायेंगी, इसका एक संक्षिप्त **बिन्दूवार** प्रस्ताव प्रपत्र एक (अ) में।

9.1.10 इस लिफाफे में, वांछित विभिन्न प्रमाण पत्रों की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति रखा जायेगा।

**9.2 ) सीलबंद लिफाफा क्रमांक 2 :- (प्राईजबिड)**

9.2.1 इस लिफाफे के ऊपर "सीलबंद लिफाफा क्रमांक 2: (प्राईजबिड)" **लिखना अनिवार्य होगा ।**

9.2.2 निविदाकार द्वारा निर्धारित प्रारूप दो में **सीलबंद लिफाफा क्रमांक 2** में निविदा में उल्लेखित अनुसार "**अध्ययन भ्रमण अंतर्गत आपदा प्रबंधन ट्रेनिंग कार्य के लिये पहाड़ी क्षेत्र मनाली भ्रमण हेतु**" प्रस्तावित निविदा दर सभी करों सहित 'प्रति विद्यार्थी' प्रस्तुत करना होगा।

9.2.3 कॉलम 3 में 'प्रति विद्यार्थी' के **मान से** प्रस्तावित दर समस्त लागू करों, शुल्कों, प्रवेश शुल्क, टोल शुल्क, बीमा और यात्रा, होटल, भोजन इत्यादि सहित अन्य समस्त राशि को शामिल करते हुये पूरी यात्रा हेतु अपना प्रतिस्पर्धी प्रस्ताव दर प्रस्तुत करेंगें।

**9.3 ) सीलबंद लिफाफा क्रमांक 3 :- (बड़ा लिफाफा)**

9.3.1 इस लिफाफे के उपर "लिफाफा क्रमांक 3-**मनाली अध्ययन भ्रमण** के लिये निविदा " **लिखना अनिवार्य होगा।**

9.3.2 इस लिफाफे के भीतर, 500=00 मूल्य का बैंक ड्राफ्ट मूलतः अथवा राशि रू. 500=00 नगद जमा की पावती की छायाप्रति रखना होगा।

9.3.3 इस लिफाफे के भीतर, उपरोक्त सीलबंद लिफाफा क्र. 1 व 2 रखना होगा।

10. निविदाकर्ता फर्म द्वारा निविदा में जोड़ी गई अतिरिक्त शर्ते जो इस निविदा में नही है, मान्य नही होगी।

11. निविदा का प्री-क्वालीफिकेशन बिड निर्धारित तिथि दिनांक 05/09/2023 को समय दोपहर 12.00 बजे एवं प्राईज बिड निर्धारित तिथि दिनांक 11/09/2023 को समय दोपहर 12:00 बजे महाविद्यालय के क्रय समिति सदस्यों के समक्ष खोला जायेगा। अपरिहार्य स्थिति में निविदा खोलने की तिथि में परिवर्तन किया जा सकता है।

12. निविदा शर्तों में आवश्यक्तानुसार संशोधन करने का अधिकार अधोहस्ताक्षरी को होगा।

13. प्राप्त हुई निविदा अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बताये हुये स्वीकृत - अस्वीकृत अथवा निरस्त करने का अधिकार "प्राचार्य शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.) का होगा। किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में "प्राचार्य शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)" का निर्णय अंतिम होगा।

14. न्यायालयीन विवाद की स्थिति में प्रकरण रायपुर न्यायालय के क्षेत्राधिकार में होगा ।

18/8/23

प्राचार्य

**शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय,**
**रायपुर**

D:\Books & Junerals 2017-18\Junerals

प्रारूप – एक

# निविदा प्रपत्र वर्ष 2023–24
## (शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर, छ.ग. के छात्र–छात्राओं को अध्ययन भ्रमण कराये जाने संबंधी निविदा में भाग लिये जाने हेतु प्रपत्र)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | निविदाकर्ता फर्म / एजेंसी / संस्था का नाम | : | ............................................................ |
| 2. | प्रोपाईटर / अधिकृत व्यक्ति का पूरा नाम, मोबाईल नंबर सहित | : | ............................................................ |
| 3. | फर्म / एजेंसी / संस्था का पूर्ण पता | : | ............................................................ |
| 4. | फर्म का पंजीयन क्रमांक | : | ............................................................ |
| 5. | पंजीयन जारीकर्ता कार्यालय का नाम पता | : | ............................................................ |
| 6. | फर्म का जी.एस.टी. नंबर | : | ............................................................ |
| 7. | क्या भारत सरकार / किसी संघ शासित राज्य / प्रदेश के किसी भी विभाग / संस्थान द्वारा फर्म को ब्लैकलिस्टेड किया गया है – (यदि हॉ तो विवरण दें) | : | ............................................................ |
| 8. | संलग्न दस्तावेजों का विवरण :– | : | संलग्न है – हॉ / नहीं |
| | अ) लिफाफा क्रं.–1 (प्री–क्वालिफिकेशन प्रपत्र) के भीतर :– | : | |
| | 1. पूर्णतः भरा हुआ यह निविदा प्रपत्र–एक | | ............................................................ |
| | 2. निविदिकर्ता द्वारा प्रस्तुत भ्रमण प्रस्ताव 'प्रपत्र–एक (अ)' में | : | ............................................................ |
| | 3. धरोहर राशि रू.10,000 / –मूल्य का बैंक ड्राफ्ट मूलतः | : | ............................................................ |
| | 4. शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप–दो में | : | ............................................................ |
| | 5. पिछले तीन वर्षो (2020–21, 2021–22 एवं 2022–23) का चार्टेड एकाउंटेंट द्वारा सत्यापित टर्नओवर सर्टिफिकेट | : | ............................................................ |
| | 6. आयकर के टैक्स गणना प्रपत्र (पिछले एक वर्ष का रिटर्न) की स्व सत्यापित प्रति | : | ............................................................ |
| | 7. आयकर विभाग द्वारा जारी परमानेंट एकाउन्ट नबर (PAN) की स्व सत्यापित प्रति | : | ............................................................ |
| | 8. जी.एस.टी. प्रमाण पत्र की स्व प्रमाणित छायाप्रति | : | ............................................................ |
| | 9. फर्म / एजेंसी / संस्था के पंजीयन प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति | : | ............................................................ |
| | 10. अनुभव प्रमाण पत्र / अन्य दस्तावेज | : | ............................................................ |
| | | : | ............................................................ |



18/8/23

ब) लिफाफा क्रं.–2 (प्राईज बीड) के भीतर :–

1. प्राईज बीड निर्धारित प्रारूप – दो में : ..........................................................................

(इसके अतिरिक्त लिफाफा–2 में अन्य कुछ नहीं रखना है)

स) लिफाफा क्रं.–3(बाहरी बड़ा लिफाफा) के भीतरः–

1. निविदा प्रपत्र का मूल्य रू. 500/– मूल्य का बैंक ड्राफ्ट अथवा महाविद्यालय से प्राप्त रसीद की प्रति : ..........................................................................

2. सीलबंद लिफाफा क्रं. – 1 : ..........................................................................

3. सीलबंद लिफाफा क्रं. – 2 : ..........................................................................

हस्ताक्षर
निविदाकर्ता

## सत्यापन

मैं..................................................................................पिता.......................................................
फर्म...................................................................................................पता..............................................
.................................................................................................... एतद् द्वारा सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त कंडिका क्रमांक 1 से 8 तक भरी हुई जानकारी तथा इस प्रपत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेज पूर्णतः सत्य एवं सही है। त्रुटिपूर्ण/भ्रामक/गलत जानकारी पाये जाने पर की गई किसी कार्यवाही हेतु पूर्ण जिम्मेदारी अधोहस्ताक्षरी की होगी।

स्थान :–

दिनॉक :–

सत्यापनकर्ता/निविदाकार के हस्ताक्षर

14/8/23

प्रारूप – एक (अ)

निविदा प्रपत्र वर्ष 2023–24
(शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर, छ.ग. के छात्र–छात्राओं को अध्ययन भ्रमण कराये जाने संबंधी निविदा में भाग लिये जाने संबंधी प्रस्तावित कार्ययोजना)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | यात्रा का विवरण | : | |
| 2. | यात्रा की कुल अवधि (कितने दिन और रात) | : | |
| 3. | रायपुर से दिल्ली और वापसी की यात्रा अवधि को (कितने दिन और रात) | : | |
| 4. | दिल्ली से आगे की यात्रा और वापसी (फाईनल चेक आउट) से पूर्व की अवधि (कितने दिन और रात) | : | |
| 5. | यात्रा में पड़ने वाले महत्वपूर्ण स्थलों/स्टेशनों के नाम, यात्रा का माध्यम (बस/टैक्सी/ट्रेन) एसी/नॉन ए.सी सहित विवरण दें :– | : | |
| | प्रथम दिवस | : | |
| | द्वितीय दिवस | : | |
| | तृतीय दिवस<br>चतुर्थ दिवस<br>पंचम दिवस<br>*(क्रमशः ऐसे ही समस्त दिवसों की जानकारी भरें)* | : | |
| 6. | नाश्ता/भोजन का संक्षिप्त विवरण भरे | : | |
| 7. | साईट सीन स्थल से संबंधित संक्षिप्त विवरण भरे | : | |
| 8. | एडवेंचर स्पोर्टस/आपदा प्रबंधन से संबंधित संक्षिप्त विवरण भरे | : | |
| 9. | यात्रा बीमा से संबंधित संक्षिप्त विवरण दें | : | |
| 10. | सुरक्षा से संबंधित संक्षिप्त विवरण दें | : | |
| 10. | हॉटल से संबंधित संक्षिप्त विवरण दें | : | |
| 11. | कैंप/कैंप बोन फायर/डीजे नाईट एवं अन्य मनोरंजक गतिविधियों से संबंधित संक्षिप्त विवरण दें | : | |
| 12. | अन्य आवश्यक सुविधायें/जानकारी दें | : | |

18/8/23

हस्ताक्षर
निविदाकर्ता

प्रारूप– 'दो'

## प्राईज बीड

**(शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर, छ.ग. के छात्र–छात्राओं को अध्ययन भ्रमण कराये जाने संबंधी निविदा में हेतु निविदाकार द्वारा प्रस्तावित प्राईज बीड)**

| क्रमांक | फर्म का नाम | यात्रा के प्रारंभ से वापसी तक का संपूर्ण प्रस्तावित राशि (रूपयों में) | रिमार्क |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |

नोट :–कॉलम 3 में 'प्रति विद्यार्थी' के **मान से** प्रस्तावित दर समस्त लागू करों, शुल्कों, प्रवेश शुल्क, टोल शुल्क, बीमा और यात्रा, होटल, भोजन इत्यादि सहित अन्य समस्त राशि को शामिल करते हुये पूरी यात्रा हेतु अपना प्रतिस्पर्धी प्रस्ताव दर प्रस्तुत करेंगें ।

हस्ताक्षर
निविदाकर्ता

18/8/15

## शपथ पत्र का प्रारूप

(रूपये 50/–मूल्य के नॉनज्यूडिशियल स्टॉम्पपेपर पर)

मैं/हम ..............................................जो कि फर्म/एजेंसी/संस्था ............................ पता...........................................................................................................के प्रोपराईटर/संचालक (कंपनी/फर्म/संस्था) के हैसियत) हैं/हूँ, और फर्म की ओर से शपथ पत्र प्रस्तुत करने के लिये सक्षम है, इस शपथ पत्र द्वारा शपथपूर्वक यह प्रमाणित करते हैं कि कार्यालय प्राचार्य शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर छत्तीसगढ़ द्वारा आमंत्रित निविदा सूचना क्रमांक ...................... दिनांक ........................................ द्वारा **अध्ययन भ्रमण अंतर्गत आपदा प्रबंधन ट्रेनिंग कार्य के लिये पहाड़ी क्षेत्र मनाली भ्रमण हेतु** मेरे द्वारा निविदा प्रपत्र के साथ जो जानकारी एवं प्रमाण पत्र/अभिलेख/दस्तावेज प्रस्तुत किया गया है वह सत्य एवं सही है। एतद् संबंधी जानकारियों अभिलेखों एवं प्रमाण पत्रो की सत्यता के लिए मैं पूर्ण रूप से उत्तरदायी रहूंगाः–

1. यह कि निविदा प्रपत्र में दी गई जानकारी तथा संलग्न किये गये समस्त दस्तावेज पूर्णत सत्य एवं प्रमाणित है।
2. यह कि मेरे :–
   (अ) प्रोसेसिंग फीस एवं ई.एम.डी. के रूप में जमा की गई एफ.डी.आर./डिमांड ड्राफ्ट अन्य संबंधित दस्तावेज जो बैक के द्वारा प्रदाय किये गये है वे बैंक से प्रमाणित है।
   (ब) वित्तीय अर्हतायें एवं वार्षिक टर्नओव्हर की जानकारी सही है।
   (स) विभिन्न भौतिक अर्हताओं की जानकारी सही है।
3. मै/उक्त फर्म भारत सरकार/अन्य राज्यों के राज्य सरकार/राज्य सरकार के किसी भी विभाग में काली सूची में सम्मिलित नहीं हूँ/है या डिबार नही किया गया हूं/है।
4. **यह कि आपके विभाग/संस्था में मेरे/हमारी फर्म/कंपनी के सदस्यों का कोई निकट रिश्तेदार कार्यरत नहीं है।**
5. यह कि मेरे/हमारे/फर्म के विरूद्ध अपराधिक प्रकरण कही भी पंजीबद्ध नहीं है।
6. यह कि निविदा प्रपत्र में अंकित दरें भारतीय रूपयों में है।
7. यह कि प्रस्तावित किये जाने वाले दर पर उच्च गुणवत्ता की सेवा देने हेतु संस्थान प्रतिबद्ध है।
8. निविदा की समस्त नियम/शर्ते स्वीकार्य है।

नोटरी द्वारा सत्यपित

प्रो./फर्म

हस्ताक्षर मय सील

D:\Books & Junerals 2017-18\Junerals

18/8/23