

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़



जी.ई. रोड, रायपुर
(छ.ग. अधिनियम क्र. 21/2008 द्वारा स्थापित)

Ph/Fax: 0771-2263234
Website: www.cghealthuniv.com

क्रमांक /F-03 /N.S- 08 /DUHS /विकास /EOI/ / 2017 रायपुर, दिनांक 08 /12 /2017

रुचि की अभिव्यक्ति के फार्म का मूल्य रु 500.00

बैंक ड्राफ्ट क्रमांक

दिनांक :



द्वितीय दीक्षांत एवं अन्य समारोह के केटरिंग व्यवस्था हेतु

“रुचि की अभिव्यक्ति”

(तृतीय बार)

हेतु नियम एवं शर्तें

नोट :- रुचि की अभिव्यक्ति वाले बोलीदाता (बिडर) प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर करें।

**द्वितीय दीक्षांत एवं अन्य समारोह के लिए
कैटरिंग व्यवस्था हेतु प्रपत्र
पं.दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छ.ग,रायपुर**

1. होटल का नाम. —
2. होटल का पूरा पता
3. होटल का पंजीयन
1. पंजीयन नं.(छायाप्रति संलग्न करें)
2. पेन नं(छायाप्रति संलग्न करें)
3. जी.एस.टी. नं.(छायाप्रति संलग्न करें)
4. फूड कंट्रोलर द्वारा जारी कमांक(छायाप्रति संलग्न करें)
प्रमाण-पत्र
5. होटल द्वारा वर्तमान किये जा रहे
कैटरिंग कार्य का विवरण
(नोट:- आवश्यकतानुसार अलग से
शीट संलग्न करें।)
6. अमानत राशि रुपये 15000.00 का बैंक ड्राफ्ट कमांकदिनांक.....
रुचि की अभिव्यक्ति हेतु फार्म की कीमत रुपये 500.00 बैंक ड्राफ्ट कमांक
..... दिनांक..... (पृथक लिफाफे में रख कर प्रस्तुत करें
लिफाफे के ऊपर कैटरिंग की रुचि की अभिव्यक्ति हेतु 15000.00 एवं 500.00 का
ड्राफ्ट अंकित हो)

पं.दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छ.ग,
रायपुर में होने वाले द्वितीय दीक्षांत एवं अन्य समारोह के कार्यक्रम हेतु
कैटरिंग जिसमें अतिविशिष्ट/विशिष्ट,आमंत्रित सदस्य एवं छात्र छात्राओं के
लिए (ब्रेकफास्ट, चाय बिस्किट,लंच,चाय-स्नैक्स एवं पीने का पानी
सम्मिलित है) संलग्न मीनु अनुसार उच्च क्वालिटी के भोजन सामाग्रीयों के
प्रदाय करने हेतु " रुचि की अभिव्यक्ति " आमंत्रित है।

रुचि की अभिव्यक्ति से संबंधित पात्रता की शर्तें एवं नियम निम्नानुसार हैं :-

1. पंजीकृत फर्म जिसके पास फूड कंट्रोलर छ.ग. से वैध प्रमाण-पत्र, पेन नं., जी.एस.टी. नं. प्राप्त हो, वे संस्थान ही रुचि की अभिव्यक्ति प्रस्तुत करने हेतु पात्र होंगे (उक्त सभी प्रमाण-पत्र की छायाप्रति रुचि के अभिव्यक्ति फार्म के साथ में संलग्न करें।)
2. फर्म के पास विश्वविद्यालय अथवा इसी प्रकार के अन्य संस्थाओं में केटरिंग कार्य करने का कम से कम 3 वर्ष या इससे अधिक का अनुभव हो, इस बाबत प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
3. फर्म को बेस किचन का संचालन का अनुभव होना चाहिए, जिसमें प्रतिदिन कम से कम 1000 लोगों के लिए भोजन सर्व किया जाता हो।
4. फार्म के साथ संलग्न मीनू में दर्शित सामाग्रीयों का निर्माण उच्च क्वालिटी के तेल/घी (ISI) मार्का से किया जाना होगा।
5. खाद्य सामाग्री के वितरण एवं रख-रखाव की जिम्मेदारी संबंधित फर्म की होगी।
6. परोसे जाने वाले सभी खाद्य सामाग्रीयां उच्च गुणवत्ता की होनी चाहिए।
7. फर्म द्वारा खाद्य सामाग्री का निर्माण का स्थल साफ-सुथरा तथा हाईजिनिक होना चाहिए।
8. भोजन सर्व करने के कार्य हेतु अनुभवी एवं दक्ष कर्मचारियों को लगाना होगा जो साफ-सुथरे तथा परिचय-पत्र युक्त ड्रेस में होंगे।
9. समारोह में आमंत्रित अतिथियों के लिए लंच हेतु काकरी टेबल, कुर्सी, कनात एवं पानी इत्यादि की व्यवस्था फर्म के द्वारा ही की जावेगी।
10. संस्थान की दर अनुमोदन के पश्चात् 100 रुपये के नॉनज्युडिशियल स्टाम्प पेपर पर अनुबंध करने के उपरान्त ही कार्य आदेश जारी किया जावेगा।
11. मीनू के अनुसार फर्म केटरिंग हेतु अपना दर लगाने वाले टेक्स सहित सीलबंद लिफाफे में प्रस्तुत करे जिसके ऊपर केटरिंग हेतु रुचि की अभिव्यक्ति (EOI) लिखा होना चाहिए।

जमा अमानती राशि राज-सात कर ली जावेगी तथा कैटरिंग की व्यवस्था क्रमशः अन्य संस्थान को दी जायेगी।

13. कैटरिंग संचालक को दीक्षांत समारोह प्रभारी द्वारा दीक्षांत समारोह के दौरान आवश्यकता अनुसार दिये गये दिशा-निर्देशों का पालन करना होगा।
14. फर्म को दीक्षांत समारोह के पश्चात् अपना देयक भुगतान हेतु 03 (तीन प्रतियों) में विश्वविद्यालय के कुलसचिव के नाम पर प्रस्तुत करना होगा।
15. सफल फर्म की दरें एक वर्ष तक मान्य रहेगी एवं उनका कार्य संतोषप्रद पाये जाने पर अवधि में वृद्धि की जा सकेगी।
16. रूची की अभिव्यक्ति प्रस्तुत करने वाले फर्म रूचि का अभिव्यक्ति का लिफाफा निर्धारित तिथि पर खोले जाने के समय आवश्यक रूप उपस्थित रहें।
18. विश्वविद्यालय के राक्षम अधिकारी (कुलसचिव) द्वारा बिना कारण बताये किसी भी फर्म की रूचि की अभिव्यक्ति निरस्त की सकेगी।

✓ /
कुलसचिव

पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य
विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छ.ग., रायपुर

