

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष  
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)  
जी.ई. रोड, रायपुर (छ0ग0)  
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

(1) निविदा फार्म का मूल्य रूपये 1000.00

बैंक ड्राफ्ट क्रमांक.....

दिनांक .....

बैंक का नाम .....

(2) अमानती राशि रूपये 1,60,000.00

बैंक ड्राफ्ट क्रमांक.....

दिनांक .....

बैंक का नाम .....



उपरवारा-नया रायपुर स्थित विश्वविद्यालय के नये  
भवन के सुरक्षा हेतु निविदा प्रपत्र नियम एवं शर्तें

नोट :- निविदाकर्ता निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर  
करें।

निविदाकार का हस्ताक्षर एवं मुहर

आवेदन पत्र  
(विश्वविद्यालय के सुरक्षा व्यवस्था हेतु )

1. फर्म का नाम : -----
2. फर्म के प्रोप्राइटर/मालिक का नाम : -----
3. फर्म का पूर्ण पता : -----  
: -----  
: -----
4. दूरभाष/मोबाईल क्रमांक : -----  
: -----
5. फर्म का पंजीयन क्रमांक : -----  
(प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
6. फर्म का जीएसटी क्रमांक : -----  
(प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
7. पेन क्रमांक : -----  
(प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
8. फर्म द्वारा अन्य विश्वविद्यालय/समान : -----  
संस्था में गोल्ड मेडल प्रदाय किये जाने : -----  
विवरण : -----
9. उक्त प्रकार के कार्य हेतु संबंधित कार्या : -----  
लय/संस्था द्वारा प्राप्त आदेश एवं : -----  
प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें : -----
10. सुरक्षा व्यवस्था क्षेत्र में कार्य का : -----  
अनुभव (वर्षों में)
11. छ.ग.शासन गृह विभाग का वैध : -----  
प्रमाणपत्र (छायाप्रति संलग्न करें)
12. छ.ग.शासन श्रम विभाग का वैध लायसेंस : -----  
क्रमांक (छायाप्रति संलग्न करें) : -----
13. निविदा फार्म का मूल्य रु. 1,000.00 : ड्राफ्ट क्रमांक -----  
(ड्राफ्ट द्वारा जमा करें) : दिनांक -----  
: बैंक का नाम -----
14. अमानती राशि रु. 1,60,000.00 : ड्राफ्ट क्रमांक -----  
(ड्राफ्ट द्वारा जमा करें) : दिनांक : -----  
: बैंक का नाम -----

(उक्त दोनों ड्राफ्ट कुलसचिव, पं.दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के पक्ष में देय होगा) नगद राशि स्वीकार नहीं की जावेगी।

स्थान :-----

दिनांक:-----

निविदाकार का हस्ताक्षर एवं मुहर



# पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)

जी.ई. रोड, रायपुर (छ0ग0)

(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234

ई-मेल: healthuniversitycg@yahoo.com

वेबसाइट-www.cghealthuniv.com

## निविदा सूचना एवं शर्तें

पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़ ग्राम उपरवारा नया रायपुर में चल एवं अचल संपत्ति की पूर्ण सुरक्षा व्यवस्था एक वर्ष की अवधि के लिए ठेके पर देने हेतु अनुभवी सुरक्षा कम्पनियों से छत्तीसगढ़ भंडार कय नियमानुसार निविदाये आमंत्रित की जाती हैं।

1. केवल वे ही अनुभवी कम्पनियाँ/एजेंसियाँ भाग ले सकती हैं जिनके पास शासकीय/अर्द्धशासकीय/अशासकीय वृहद संस्थानों में सुरक्षा कार्य करने का कम से कम दो वर्ष का अनुभव हो एवं यह अनुभव विश्वविद्यालय में किये जाने वाले कार्य के स्वरूप के बराबर या अधिक हो तथा छत्तीसगढ़ राज्य निजी सुरक्षा अभिकरण (विनिमय) नियम 2008 के अंतर्गत छत्तीसगढ़ शासन के गृह विभाग द्वारा जारी लाइसेंस हों।

2. निविदा में चयन का आधार चालू ठेका के कार्य की गुणवत्ता होगी।

3. Envelope निविदा पद्धति के अंतर्गत आमंत्रित की जाती हैं।

i. प्री-क्वालीफिकेशन बिड ii. टेक्नीकल बिड iii. प्राइस बिड

1. प्री-क्वालीफिकेशन बिड :- निम्नलिखित दस्तावेज नोटरी द्वारा सत्यापित किये जाना चाहिए। सभी दस्तावेज स्पष्ट एवं पठनीय होना चाहिए। अस्पष्ट एवं अपठनीय दस्तावेजों को अमान्य कर दिया जायेगा।

1. कंपनी/एजेंसी का नाम पूर्ण पता, दूरभाष, ई-मेल/फैक्स क्रमांक सहित। (फ्रूफ सहित-इलेक्ट्रिकल बिल/टेलीफोन बिल)
2. कंपनी/एजेंसी के मालिक/भागीदारों का नाम पूर्ण पता, दूरभाष, ई-मेल/फैक्स क्रमांक सहित। (फ्रूफ सहित-इलेक्ट्रिकल बिल/टेलीफोन बिल)
3. धरोहर राशि एक लाख साठ हजार रुपये की एक वर्ष की अवधि की बैंक ड्राफ्ट जो कुलसचिव, पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़ रायपुर के नाम से हो।
4. कंपनी/एजेंसी का विगत वर्ष 14-15, 15-16 एवं 16-17 3 वर्षों का सी. ए. द्वारा प्रमाणित टर्न ओव्हर।
5. कंपनी/एजेंसी की 14-15, 15-16 एवं 16-17 की आडिटेड बैलेस शीट।
6. कंपनी/एजेंसी का ई पी एफ का रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट कोड सहित।
7. छत्तीसगढ़ शासन के गृह विभाग द्वारा जारी लाइसेंस।
8. कंपनी/एजेंसी का सर्विस टेक्स रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट।
9. परिशिष्ट एक के अनुरूप शपथ पत्र (निर्धारित प्रोफार्मा में)।
10. परिशिष्ट दो के अनुरूप शासकीय/अर्द्धशासकीय/अशासकीय वृहद संस्थानों में सुरक्षा कार्य का एक वर्ष का अनुभव एवं परफार्मेस सर्टिफिकेट।
11. वित्तीय वर्ष 14-15, 15-16 एवं 16-17 में जमा किए ई.पी.एफ के चालान की कापी।

*Kishore*

