क्षेत्रीय आयुर्वेदीय पोषणजन्य विकार अनुसंधान संस्थान, जरल पण्डोह , हिमाचल प्रदेश
केन्द्रीय आयुर्वेदीय विज्ञान अनुसंधान परिषद, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार
Regional Ayurveda Research Institute for Nutritional Disorders
(Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, Ministry of AYUSH, Govt. of India)
Jaral, Pandoh Distt Mandi, Himachal Pradesh-175124, India
Email: arri.mandi@gmail.com, arri-mandi@gov.in Ph/ fax: Hos. 01905282735,282736

फा.स. 4-15/2015/आर.ए.आर.आई.एन.डी/टैक/ २२३ दिनांक 31 MAY 2018

सीमित निविदा आंमत्रण

1. निविदा की अंतिम तिथि: दिनांक 08/06/2018 3:00 बजे तक
2. निविदा की अंतिम तिथि: दिनांक 08/06/2018 3:30 बजे

सेवा में,

1. मैं हरि ओम ट्रैवलज, एम सी ओ-2/4, अस्पताल रोड़, जिला मण्डी हिमाचल प्रदेश।
2. मै. मणी महेश टूर एण्ड ट्रैवल्ज हाउस न. 123/6 समखेतर बाजार जिला मण्डी हिमाचल प्रदेश।
3. मैं. ठाकुर ट्रैवल्ज हाउस न. 63/11 टारना हिल जिला मण्डी, हिमाचल प्रदेश।
4. मैं. राजिन्द्र टैक्सी सर्विस मेन बाजार पण्डोह, जिला मण्डी हिमाचल प्रदेश।
5. मैं. कश्यप टूर एण्ड ट्रैवलज, वी.पी.ओ मराथु तहसील सदर जिला मण्डी, हिमाचल प्रदेश।
6. मैं रोहित गुडस कैरियर मेन बाजार पण्डोह, जिला मण्डी हिमाचल प्रदेश।
7. मैं. सतलुज टूअर एण्ड ट्रैवलज, बस स्टैण्ड के निकट मण्डी, हिमाचल प्रदेश।

विषय स्वास्थ्य रक्षण कार्यक्रम हेतू किराये पर वाहन उपलब्ध कराने बारे।

इस संस्थान द्वारा संचालित " स्वास्थ्य रक्षण कार्यक्रम" के लिये मण्डी जिले के निकटवर्ती गांवों के परिवारों के सर्वेक्षण, स्वास्थ्य परीक्षण एवं औषधि वितरण हेतू निम्न विवरण एवं शर्तों के अनुसार न्यूनतम दरों पर महेन्द्रा बोलेरो, इनोवा, टाटा सूमों, मारूती स्वीफट डिजायर वाहनों के लिये सीलबन्द निविदायें आमंत्रित की जाती है।

क्रम सं	जरल पण्डोह से दूरी एवं यात्रा का स्लैब	निम्नलिखित वाहनों के लिये किराये की दरें (रूपयों में)			
		इनोवा	टाटा सूमों	बोलेरो	मारूति स्वीफट
1.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 4 घंटे या 40 कि.मी. प्रतिदिन				
2.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 5 घंटे या 50 कि.मी. प्रतिदिन				
3.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 6 घंटे या 60 कि.मी. प्रतिदिन				
4.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 7 घंटे या 70 कि.मी. प्रतिदिन				
5.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 8 घंटे या 80 कि.मी. प्रतिदिन				
6.	अतिरिक्त शुल्क प्रतिघंटा (उपरोक्त स्लैब के अलावा)				
7.	अतिरिक्त शुल्क प्रति कि.मी. (उपरोक्त स्लैब के अलावा)				

नियम व शर्तें:

1. निविदायें निर्धारित प्रपत्र में प्रभारी सहायक निदेशक (आयु.) आरएआरआईएनडी जरल पण्डोह के पते पर भेजें जो 08/06/2018 को 3.00 बजे तक प्राप्त होनी चाहिए जो उसी दिन 3.30 पर खोली जायेगी।

2. निविदा के साथ रू. 3000 ब्याना (EMD) बैंक ड्राफट द्वारा संलग्न हो जो प्रभारी सहायक निदेशक आरएआरआईएनडी के नाम देय हो जिसके बिना निविदा मान्य नहीं होगी। असफल निविदाकारों की ब्याना राशि निविदा स्वीकृति के पश्चात उन्हें वापिस कर दी जायेगी।

3. निविदाओं के साथ वाहन पंजिकरण, टैक्सी परमिट, वाहन नम्बर, मॉडल नम्बर/ टाईप देना होगा। वाहन पांच साल से पुराना ना हो तथा टैक्सी रूप में पंजीकृत हो। फार्म शनिवार, रविवार तथा अन्य अवकाश पर भी वाहन देने में सक्षम हो।

4. फर्म का अपना मोबाईल फोन तथा सामान्य फोन हो। वाहन चालक के पास भी मोबाईल सुविधा हो।, LMV CAB एवं PSV BUS का बैध लाईसेंस हो तथा उसी न्युनतम 3 साल का अनुभव हो।

5. सफल निविदाकर्ता को रूपये 5000 की जमानत राशि प्रभारी सहायक निदेशक आरएआरआईएनडी के नाम से समर्पित एफ.डी.आर के नाम से देनी होगी। जो संविदा की समाप्ति पर वापिस कर दी जायेगी। यदि फर्म द्वारा नियमों-शर्तों का उल्लघन होगा या सेवायें असंतोषजनक होगी या सेवा प्रदान करने से मना कर दें तो ब्याना राशि/ जमानत राशि जपत हो जायेगी। जिसके लिए संस्थान का निर्णय मान्य होगा।

6. मांग सूचना के अनुसार वाहन प्रात: 9.00 बजे चालक एवं पी.ओ.एल. सहित जरल पण्डोह में उपलब्ध कराना होगा। कार्य की अवधि सामान्यत 8 घण्टे यानि सुबह 9.00 बजे से शाम 5.00 बजे तक होगी। यदि फर्म मांग सूचना देने पर वाहन देने में असफल होगी तो उसके लिए प्रत्येक समय रूपये 500 की कटौती की जायेगी।

7. स्वीकृत दर के अलावा अन्य कोई प्रभार संस्थान द्वारा देय नहीं होगा।

8. यात्रा के समय एंव दूरी की गिनती जरल पण्डोह से चल के वापिस वहीं तक होगी। दरें प्रति वाहन निर्धारित दूरी व अवधि के लिये प्रतिदिन के लिए दी जायें। संस्थान वाहन के खराब होने या उसकी मुरम्मत के लिये जिम्मेदार नहीं होगा। वाहन खराब होने की परिस्थिति में फर्म को उसी स्थान पर दूसरा वाहन शीघ्र उपलब्ध कराना होगा अन्यथा उसके लिए उपयुक्त कटौती की जायेगी।

9. भुगतान मासिक आधार पर चैक द्वारा फर्म के नाम से किया जायेगा तथा नियमानुसार आयकर/देय राशि से काट दिया जायेगा। फर्म का पैन. तथा सर्विस टैक्स पंजीकरण की प्रति संलग्न करें। इसलिये दरें प्रचलित आयकर को मिलाकर दी जायें।

10. वाहनों की अनुबन्ध अवधि 6 माह की होगी आवश्यकता अनुसार कम या अधिक की जा सकती है।

11. किसी भी निविदा को स्वीकार करने या अस्वीकार करने का अधिकार प्रभारी सहायक निदेशक के पास सुरक्षित होगा।

31/5/18

(डा. दीपशिखा आर्या)
अनुसंधान अधिकारी (वन.)
कृते प्रभारी सहायक निदेशक
#AYUSH#ZIndagiRaheKush#CCRAS

3/5

प्रतिलिपि सूचनार्थ:

1. सूचना तकनीकी अनुभाग, सीसीआरएएस, जनकपुरी नई दिल्ली- उक्त सूचना निविदा आमंत्रण विज्ञापन को परिषद के वेबसाइट पर अपलोड करने की कृपा करें।
2. संबधित कार्यक्रम अधिकारी/ स्टाफ

क्षेत्रीय आयुर्वेदीय पोषणजन्य विकार अनुसंधान संस्थान, जरल पण्डोह , हिमाचल प्रदेश

केन्द्रीय आयुर्वेदीय विज्ञान अनुसंधान परिषद, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार

Regional Ayurveda Research Institute for Nutritional Disorders

(Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, Ministry of AYUSH, Govt. of India)

Jaral, Pandoh Distt Mandi, Himachal Pradesh-175124, India

Email: arri.mandi@gmail.com, arri-mandi@gov.in Ph/ fax: Hos. 01905282735,282736

वाहन हेतु सीमित निविदा प्रपत्र

क्रम सं	जरल पण्डोह से दूरी एवं यात्रा का स्लैब	निम्नलिखित वाहनों के लिये किराये की दरें (रूपयों में)			
		इनोवा	टाटा सूमों	बोलेरो	मारुति स्वीफट
1.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 4 घंटे या 40 कि.मी. प्रतिदिन				
2.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 5 घंटे या 50 कि.मी. प्रतिदिन				
3.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 6 घंटे या 60 कि.मी. प्रतिदिन				
4.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 7 घंटे या 70 कि.मी. प्रतिदिन				
5.	जरल पण्डोह से स्थानीय यात्रा 8 घंटे या 80 कि.मी. प्रतिदिन				
6.	अतिरिक्त शुल्क प्रतिघंटा (उपरोक्त स्लैब के अलावा)				
7.	अतिरिक्त शुल्क प्रति कि.मी. (उपरोक्त स्लैब के अलावा)				

वाहन की पंजीकरण संख्या ....

वाहन का माडल वर्ष.........................

फर्म का पैन नम्बर.............................

फर्म का सर्विस टैक्स नम्बर...................

ब्याना राशि डी डी नम्बर...........................

दिनांक...................................

हस्ताक्षर.............................

फर्म का नाम व पता

....

....

....

दूरभाष नम्बर.......................