कार्यालय, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव

(Phone – 07786-242800 , fax- 242800 , e-mail : livelihoodcollegekgn@gmail.com)

//रूचि की अभिव्यक्ति सूचना//

क्रमांक/112/जिपलाका/EOI/2017, कोण्डागांव, दिनांक 05.06.2017

कार्यालय जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी कोण्डागांव (छ0ग0) में राजमिस्त्री प्रशिक्षण प्रदाय करने हेतु, पंजीकृत एजेसी/संस्था/सोसायटी/प्रशिक्षण संस्थान फर्म्स आदि द्वारा जिला परियोजना लाईवलीहुड सोसायटी कोण्डागांव द्वारा "**रूचि की अभिव्यक्ति**" आमंत्रित करता है।

प्रशिक्षण कार्य अंतर्गत चयनित हितग्राहियों को प्रशिक्षण उपरांत छ0ग0 राज्य कौशल विकास प्राधिकरण अंतर्गत DCA (Direct Candidate Assessment) के द्वारा प्रमाणिकृत कराया जाना होगा। प्रशिक्षण संपूर्ण जनपद के ग्राम पंचायत क्षेत्रो में नवीन तकनींको का उपयोग कर गुणवत्ता युक्त प्रशिक्षण प्रदाय किया जाना है। प्रशिक्षण हेतु आवश्यक पाठ्य एवं अन्य सामग्री संबंधित संस्था के द्वारा प्रदाय किया जाएगा। प्रशिक्षण हेतु निर्देश एवं पाठ्य सामग्री का माध्यम हिन्दी होना चाहिए।

क्रमांक	कार्य का नाम	कार्य क्षेत्र	हितग्राहियों की संख्या
1	राजमिस्त्री प्रशिक्षण	संपूर्ण जनपद पंचायत	1600.00

प्रस्ताव जमा करने हेतु नियम एवं शर्ते :–

1. एजेंसी/संस्था/सोसायटी/प्रशिक्षण संस्थान/फर्म्स को बंद लिफाफा में प्रस्ताव प्रस्तुत करना होगा।
2. एजेंसी/संस्था/सोसायटी/प्रशिक्षण संस्थान/फर्म्स के द्वारा प्रस्ताव एवं वित्तीय दर पर अलग–अलग बंद लिफाफे में प्रस्तुत करना होगा।
3. लिफाफा "अ" में प्रस्ताव एवं लिफाफा "ब" में वित्तीय दर प्रस्तुत करना होगा। लिफाफा "अ" और "ब" को बंदकर लिफाफा "स" में प्रस्तुत करना होगा।
4. एजेंसी/संस्था/सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान/फर्म्स के द्वारा **अमानत राशि रू 2,40,000.00 (दो लाख चालीस हजार रू मात्र) प्राचार्य, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज, कोण्डागांव के नाम** से जमा किया जाना होगा। कार्य संतोष जनक नही पाए जाने की स्थिति में अमानत राशि राजसात कर ली जावेगी एवं किसी भी तरह से प्रशिक्षण का भुगतान नही किया जाएगा।
5. अमानत राशि किसी राष्ट्रीयकृत बैंको से जारी डिमांड ड्रॉफ्ट/एफ.डी.आर जो कि प्राचार्य, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव के पक्ष में जारी हुआ हो, को लिफाफा "अ" के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
6. जिस एजेंसी/संस्था/सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान/फर्म्स का लिफाफा (प्रस्ताव) "अ" निर्धारित मापदण्ड के अनुसार नियम एवं शर्तो को पूरा न करता हो उसका लिफाफा "ब" (वित्तीय दर) नही खोला जाएगा एवं उनका प्रस्ताव निरस्त माना जाएगा।

7. एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स पंजीकृत इकाई होनी चाहिए। एवं संस्था **कम से कम 3 वर्ष से अस्तित्व** में होना आवश्यक है। (आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें)
8. एजेंसी के द्वारा वित्तीय वर्ष 2016–17 में किसी भी शासकीय योजना अंतर्गत कम से कम 400 राजमिस्त्री का प्रशिक्षण अनिवार्य रूप से कराया गया हो, चयन के लिए पात्र होगा। (आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें)
9. प्रशिक्षण के लिए मोबीलाईजेशन की संपूर्ण जिम्मेदारी संबंधित एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स की होगी।
10. प्रशिक्षण के दौरान राजमिस्त्रीयों को शौचायल निर्माण की पूरी प्रक्रिया से अवगत कराना अनिवार्य होगा।
11. एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स के पास PAN/TIN/CGGST/CST पंजीकरण संख्या होना चाहिए।
12. सभी कर सम्मिलित कर के प्रति प्रशिक्षार्थि आधारित दर प्रस्तुत करना होगा, प्रस्ताव में उल्लेखित दर के अतिरिक्त परिवहन या अन्य कोई स्वत्व देय नहीं होगा।
13. एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स के द्वारा प्रस्तुत दर को गठित समिति के द्वारा नेगोशिएसन किया जा सकेगा।
14. प्रस्ताव जमा करने हेतु अंतिम **तिथि दिनांक** 13 / 06 / **2017 अपरान्ह 03:00 बजे** तक है।
15. दिनांक 14 / 06 / 2017 **अपरान्ह** 12:00 **बजे** प्रस्ताव लिफाफे गठित समिति के समक्ष खोली जाएगी, जिसमें संस्था स्वंय / प्रतिनिधि उपस्थित रह सकते है।
16. एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स को **प्रस्ताव खुलने के दिनांक पर अनिवार्य रूप से प्रस्तुतीकरण भी देना होगा।** प्रस्तुतीकरण में एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स को प्रशिक्षण की संपूर्ण विधी के बारे में विस्तृत रूप से बताना होगा।
17. एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स का चयन केवल वित्तीय दर पर न करते हुए प्रस्तुतीकरण के आधार पर पर भी किया जा सकता है। प्रस्तुतीकरण PPT के माध्यम से दिया जाना होगा।
18. प्रशिक्षण से संबंधित सभी औजार उपकरण एवं कच्चा माल प्रदाय करने की संपूर्ण जिम्मेदारी संस्था की होगी।
19. चयन प्रक्रिया की किसी भी स्तर पर प्रस्ताव को किसी भी कारण से स्वीकार / अस्वीकार करने का अधिकार कलेक्टर सह अध्यक्ष, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी कोण्डागांव का निर्णय अंतिम एवं सभी के लिए बंधनकारी होगा।
20. चयन प्रक्रिया के दौरान कलेक्टर सह अध्यक्ष, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव द्वारा ऐसी कोई भी शर्ते निर्धारित कर सकती है, जो शासन हित में हो। यह शर्ते समस्त एजेंसी / संस्था / सोसायटी / प्रशिक्षण संस्थान / फर्म्स को मान्य एवं उनके लिए बंधनकारी होगा।

कलेक्टर सह अध्यक्ष
जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज
जिला कोण्डागांव (छ.ग.)

कार्यालय, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव

(Phone – 07786-242800 , fax- 242800 , e-mail : livelihoodcollegekgn@gmail.com)

//संक्षिप्त विज्ञापन//

कमांक/113/जिपलाका/EOI/2017, कोण्डागांव, दिनांक 05.06.2017

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव, राजमिस्त्री प्रशिक्षण प्रदाय करने हेतु, प्रतिष्ठित एजेसी/संस्था/सोसायटी/प्रशिक्षण संस्थान फर्म्स आदि द्वारा जिला परियोजना लाईवलीहुड सोसायटी कोण्डागांव द्वारा "रूचि की अभिव्यक्ति" आमंत्रित करता है। इच्छुक पंजीकृत एजेसी/संस्था/सोसायटी/प्रशिक्षण संस्थान फर्म्स दिनांक 13/06/2017 अपरान्ह 3.00 बजे तक स्पीड–पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक अथवा स्वयं उपस्थित होकर अपना प्रजेन्टेशन एवं प्रोजेक्ट प्रप्रोजल **प्राचार्य, जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज कोण्डागांव के पते में** जमा कर सकते है एवं दिनांक 14/06/2017 समय 12:30 बजे सभी आवेदनकर्ता प्रजेन्टेशन प्रस्तुत करेंगे। निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त प्रोजेक्ट प्रप्रोजल मान्य नहीं किया जावेगा।

विस्तृत जानकारी के लिए कार्यालयीन कार्य दिवस एवं समय पर कार्यालय जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज, कोण्डागांव के सूचना पटल पर या www.cgstate.gov.in में देखी जा सकती है।

कलेक्टर एवं अध्यक्ष
जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज
जिला – कोण्डागांव

TECHNICAL BID- BIDDER PROFILE

क्रमांक	विवरण	प्रतिक्रिया	
1	कंपनी का नाम		
2	पंजीकृत कार्यालय का पता टेलीफोन नंबर, फैक्स नंबर, ईमेल		
3	पत्राचार / संपर्क पता		
4	संपर्क व्यक्ति और ट्रेनर विवरण का विवरण (नाम, पदनाम, पता आदि) टेलीफोन नंबर, फैक्स नंबर, ईमेल		
5	क्या फर्म एक पंजीकृत सोसाइटी है? यदि हां, तो सोसाइटी की स्थापना के दस्तावेजी प्रमाण, वर्ष और स्थान को जमा करें		
6	कंपनी का पूर्व नाम, यदि कोई हो		
9	पैन नंबर		
10	कर्मचारियों की कुल संख्या		
11	अपने वर्तमान नाम के तहत व्यवसाय में कितने सालों से आपका संगठन रहा है? जब आपने अपना संगठन / फर्म / सोसाइटी / कंपनी स्थापित की तो आपका क्षेत्र क्या था?		
13	कार्यालय / परियोजना स्थल की संख्या		
14	पिछले एक साल के लिए फर्म के वार्षिक कारोबार	वर्ष	वार्षिक कारोबार
15	कार्य अनुभव समान प्रकार के परियोजनाओं का विवरण		

फर्म का सील एवं हस्ताक्षर

नाम:

पदनाम:

पूर्ण पता / संपर्क नंबर:

Financial BID LETTER-COMMERCIAL-QUOTE

Date : _____

To

Chairman / Collector
District Project Livelihood College Society Kondagaon
Kondagaon (C.G.)

Subject: For Providing Mason training at DPLCS Kondagaon.

Dear Sir,

I on behalf of _____ organization do hereby submit the commercial bid for providing Mason training at DPLCS Kondagaon.

Work Description/ Course name	**Rate in Words**	**Rates in Figure**

We have understood the terms and conditions and roles, responsibilities and time frame for the work.

(All prices quoted above are inclusive of all taxes)

Thanking You,
Yours truly,

Signature of Bidder:
Name:
Designation:
Full Address:
Telephone number: