

राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, छत्तीसगढ़

हवाई यात्रा के टिकिट (Air Ticket) प्रदाय करने के लिए संस्थाओं का चयन

परिचय – राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र छत्तीसगढ़, एक स्वायत्तशासी संगठन है जो कि सोसायटी रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1973, (क्रमांक -44) के अधीन पंजीकृत है। राज्य के मितानिन कार्यक्रम के संचालन के साथ-साथ ये स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग को तकनीकी सहायता प्रदान करती है।

वांछित सेवायें– राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र के कर्मचारियों को कार्यालयीन कार्यों के लिए भ्रमण हेतु हवाई यात्रा के टिकिट (Air Ticket) की आवश्यकता होती है। इस संबंध में पंजीकृत एजेंटों से कोटेशन आमंत्रित है।

आवेदन प्रक्रिया – इच्छुक व्यक्ति/संस्थाएं अपने आवेदन दिये गये निर्धारित प्रारूप (संलग्न) में भरकर रु. 500 निविदा शुल्क के साथ कार्यालय में दिनांक 16.5.2018 तक जमा करें। उपरोक्त राशि डिमांड ड्राफ्ट के माध्यम से STATE HEALTH RESOURCE CENTRE RAIPUR के नाम पर देय होगी जो कि वापसी योग्य नहीं होगी।

चयन प्रक्रिया – निविदाकर्ताओं द्वारा प्रस्तावित कमीशन की दरों एवं उनके दी जाने वाली सुविधाओं के तुलनात्मक अध्ययन के आधार पर न्यूनतम का चयन किया जाएगा एवं आवश्यकतानुसार कार्यादेश दिया जाएगा।

नियम व शर्तें-

1. समस्त निविदा "प्रति, कय समिति, राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र", बिजली ऑफिस चौक कालीबाड़ी, रायपुर के पते पर सीलबंद लिफाफे में दिनांक 16.5.2018 तक जमा कराया जाना होगा, एवं लिफाफे पर कोटेशन लिखना आवश्यक होगा।
2. प्रस्तावित दरें शासन द्वारा लागू सभी कर सहित होंगी संस्था द्वारा अलग से GST या अन्य किसी प्रकार के कर देय नहीं होंगे अनुबंध की तारीख से एक वर्ष तक मान्य होंगी।
3. निविदा कर्ता को GST /PAN NO. एवं बैंक पासबुक/स्टेटमेंट की छायाप्रति संलग्न किया जाना होगा।
4. चयन होने की दशा में टिकिट के साथ बिल प्रस्तुत किया जाना होगा।
5. बिलों का भुगतान फर्म के नाम पर चेक/ई-ट्रांसफर (स्थानांतरण) के माध्यम से किया जाएगा।
6. किसी भी निविदा को स्वीकार/अस्वीकार करने और निविदा प्रक्रिया को निरस्त करने का अधिकार राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र के पास सुरक्षित रहेगा।

वरिष्ठ समन्वयक (प्रशासनिक)



हवाई यात्रा के टिकट (Air Ticket) बुकिंग के लिए एजेंट/फर्म के चयन हेतु आवेदन

प्रति,

दिनांक :

कय समिति,
राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र,
बिजली ऑफिस चौक के पास,
कालीबाड़ी, रायपुर (छ.ग.)

महोदय,

मैं आपकी संस्था के हवाई यात्रा के टिकट (Air Ticket) बुकिंग सेवा प्रदान करने का इच्छुक हूँ जिसके लिये निर्धारित शुल्क राशि डी.डी. कं..... के माध्यम से जमा कर रहा हूँ। आपके द्वारा दिये गये प्रपत्र को मैंने ध्यान पूर्वक पढ़ा है एवं उनमें दी गई समस्त शर्तें मुझे मान्य हैं। उपरोक्त व्यवस्था हेतु मेरी दरें निम्नानुसार हैं।

S.No.	Quota Details	Class	Commission (Per Passenger)	Remark
1	Domestic	Economy Class		
2	Domestic	Business Class		
3	Domestic	Executive Class		
4	International	Economy Class		
5	International	Business Class		
6	International	Executive Class		

नोट:-टिकट निरस्त करने का शुल्क का उल्लेख स्पष्ट रूप से करे। (यदि हो तो)

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं संस्था की सील

प्रोपाइटर का नाम

पता.....

.....

मोबाइल नं.....