

राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, छत्तीसगढ़  
निविदा आमंत्रण

**कार्यशालाएँ एवं पर्यवेक्षण बैठकें प्रदाय करने के लिए संस्थाओं का नाभिकायन (empanelment)**

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

**वांछित सेवायें** – हमारी संस्था को अपनी कार्यालयीन बैठकों एवं प्रशिक्षण कार्यक्रमों के लिए छत्तीसगढ़ के समस्त जिलों में ऐसी संस्थाओं की आवश्यकता है जो इन कार्यक्रमों के लिए भोजन, आवास एवं प्रशिक्षण हॉल का प्रबंध कर सकें। इस संबंध में हमारी आवश्यकताएं निम्नानुसार हैं :-

- कार्यशाला/बैठक हेतु हॉल जिसमें प्रोजेक्टर, ऑडियो-विडियो/माइक सिस्टम से सुसज्जित कॉन्फ्रेंस हाल एवं लगभग 40-50 प्रतिभागियों के बैठने की व्यवस्था हो।
- प्रतिभागियों के लिए ठहरने हेतु कम से कम 15-20 सर्व सुविधायुक्त कमरें हों।
- प्रतिभागियों के लिए चाय/कॉफी, नाश्ता एवं भोजन की व्यवस्था हो।

**आवेदन प्रक्रिया** – इच्छुक व्यक्ति / संस्थाएं अपने आवेदन दिये गये निर्धारित संलग्न प्रारूप में भरकर रु. 500 (रूपये पांच सौ मात्र) निविदा शुल्क के साथ कार्यालय में नियत तिथि तक राशी डिमांड ड्राफ्ट के माध्यम से “STATE HEALTH RESOURCE CENTRE” Payable at Raipur के नाम पर देय होगी जो कि वापसी योग्य नहीं है।

**चयन प्रक्रिया** – सभी निविदाकर्ताओं द्वारा प्राप्त दरों एवं दी जाने वाली सुविधाओं के तुलनात्मक अध्ययन के आधार पर न्यूनतम दर (L1) के निविदा का चयन किया जाएगा एवं अन्य निविदाकर्ताओं को (यदि इच्छुक हो तो) न्यूनतम दर के साथ मिलान करने का अवसर दिया जा सकता है। तत्पश्चात् सभी निविदाकर्ताओं को उनके दर आधार पर सूचीबद्ध किया जाएगा तथा आवश्यकतानुसार प्रथम L1 निविदाकर्ता को प्राथमिकता देते हुए कार्यादेश दिया जाएगा।

**नियम व शर्तें-**

1. प्रति, कय समिति, राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, बुढापारा बिजली ऑफिस चौक कालीबाड़ी, रायपुर के पते पर सीलबंद लिफाफे में दिनांक **15.03.2024** तक कार्यालयीन समय संध्या 05.30 तक जमा किया जाना होगा, एवं लिफाफे पर “कोटेशन- होटल रुम एवं कान्फ्रेंस हॉल के लिए ” लिखा जाना होगा।
2. राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, रायपुर द्वारा दिये गये कोटेशन प्रारूप में ही दर स्वीकार्य होगा।
3. प्रस्तावित दरें शासन द्वारा लागू सभी करों सहित होंगी।
4. अनुबंध एक वर्ष तक होंगी।
5. निविदाकर्ता की वैध जी.एस.टी. नम्बर, पैन नम्बर एवं बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न किया जाना होगा।
6. कार्य सम्पन्न होने पश्चात् बिल राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, रायपुर के नाम पर प्रस्तुत किया जाना होगा।
7. बिलों का भुगतान फर्म के नाम पर चेक या बैंक -ट्रांसफर के माध्यम से किया जाएगा, नियमानुसार कर (TDS) एवं GST TDS की कटौती की जाएगी।
8. किसी भी निविदा को स्वीकार/अस्वीकार करने और निविदा प्रक्रिया को निरस्त करने का अधिकार राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र के पास सुरक्षित रहेगा।
9. किसी प्रकार के विवाद की स्थिति में न्यायालयीन क्षेत्र रायपुर होगा।

  


वरिष्ठ समन्वयक (प्रशासनिक)  
राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र

**कान्फ्रेंस पैकेज हेतु प्रारूप**

कान्फ्रेंस पैकेज उपलब्ध कराने के लिए फर्मों/होटल के नाभिकायन (empanelment)के लिए आवेदन

प्रति,

दिनांक .....

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

महोदय,

मैं आपकी संस्था द्वारा आयोजित बैठकों एवं प्रशिक्षण कार्यक्रमों के लिए कॉन्फ्रेंस पैकेज उपलब्ध करने के लिए 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 समस्त कर सहित है। दी जाने वाली सुविधाओं का विवरण निम्नानुसार है।

क्र.सं.	विवरण	प्रति व्यक्ति दर कर सहित (रूपए)
	<p><b>कॉन्फ्रेंस पैकेज</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• कॉन्फ्रेंस रूम-1, जिसमें 40-50 प्रतिभागियों के बैठने की व्यवस्था हो</li> <li>• एल.सी.डी. प्रोजेक्टर एवं एल.सी.डी. स्क्रीन</li> <li>• व्हाइट बोर्ड/डस्टर/मार्कर/पिलप चार्ट</li> <li>• कार्डलेस माइक संख्या -</li> <li>• प्रतिभागियों के लिए चाय/कॉफी (बिस्किट के साथ दो टाइम)</li> <li>• प्रतिभागियों के लिए दोपहर का भोजन (शाकाहारी) : सादा/जीरा राईस + रोटी/नान + दाल + सब्जी (दो प्रकार की) + अचार-पापड़ + सलाद + रायता + मिठाई/आईस्क्रीम</li> <li>• प्रतिभागियों के लिए दोपहर का भोजन (मासाहारी) : सादा/जीरा राईस + रोटी/नान + दाल + दो सब्जी (एक शाकाहारी, एक मासाहारी) + अचार-पापड़ + सलाद + रायता + मिठाई/आईस्क्रीम</li> </ul>	
1	<p><b>प्रतिभागियों के लिए ठहरने की व्यवस्था</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• कमरा (सिंगल occupancy)</li> <li>• रात का भोजन : सादा/जीरा राईस (चावल) + रोटी/नान + दाल + हरी सब्जी (दो प्रकार की), अचार-पापड़ + सलाद + रायता + मिठाई/आईस्क्रीम</li> <li>• सुबह का नाश्ता : इडली/दोसा सांबर बड़ा + पूड़ी सब्जी/स्टफ पराठा/सैण्डविच, चाय/कॉफी</li> </ul>	
	<p><b>प्रतिभागियों के लिए ठहरने की व्यवस्था</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• कमरा (डबल शेयरिंग)</li> <li>• रात का भोजन : सादा/जीरा राईस + रोटी/नान + दाल + सब्जी (दो प्रकार की), अचार-पापड़ + सलाद+ रायता + मिठाई/आईस्क्रीम</li> <li>• सुबह का नाश्ता : इडली/दोसा सांबर बड़ा+ पूड़ी सब्जी/स्टफ पराठा/सैण्डविच + चाय/कॉफी</li> </ul>	
	<p><b>प्रतिभागियों के लिए ठहरने की व्यवस्था</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• कमरा (ट्रिपल शेयरिंग)</li> <li>• रात का भोजन : सादा/जीरा राईस (चावल) + रोटी/नान + दाल + हरी सब्जी (दो प्रकार की), अचार-पापड़ + सलाद + रायता + मिठाई/आईस्क्रीम</li> <li>• सुबह का नाश्ता : इडली/दोसा सांबर बड़ा+ पूड़ी सब्जी/स्टफ पराठा/सैण्डविच, चाय/कॉफी</li> </ul>	



2	प्रतिभागियों के लिए केवल ठहरने की व्यवस्था	
	• कमरा (सिंगल occupancy)	
	• कमरा (डबल occupancy)	
	• कमरा (ट्रिपल occupancy)	

संलग्न :-

1. भुगतान हेतु बैंक कि जानकारी (अनिवार्य)
2. संस्था का जी एस टी नंबर (अनिवार्य)
3. संस्था के PAN कार्ड की प्रतिलिपि। (अनिवार्य)

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं संस्था की सील

हस्ताक्षरकर्ता का नाम .....

पता.....

मोबाइल नं.....

