**कार्यालय परिसर की हाउसकीपिंग के लिए**

**राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र / फरीदाबाद के संविदाकर्ताओं से**

**तकनीकी बोली का आमंत्रण**

फरीदाबाद स्थित सिडबी कार्यालय के लिए निम्नवत् श्रेणियों में कार्य-संविदा प्रदान करने के लिए राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र/फरीदाबाद के अनुभवी एवं सक्षम संविदाकर्ताओं से बोलियाँ (दो बोली प्रणालियों के तहत) आमंत्रित हैं।I. \***कार्यालय परिसर की सफाई/ रखरखाव** **–**

**आवश्यकता : 01 अकुशल व्यक्ति**-

**कार्य का स्वरूप :** प्रतिदिन कार्यालय परिसर शौचालयों की सफाई, फर्नीचरों एवं फिक्सचरों, मशीनों जैसे फोटोकॉपी, फैक्स मशीन आदि की सफाई इत्यादि।

II. **परिचारक /** **कार्यालय अभिलेखों (रिकार्डों) का रखरखाव/ परिसर का रखरखाव तथा बाहर के कार्यों से संबंधित डयूटी**

**आवश्यकता: 02 अर्द्धकुशल** **व्यक्ति-**

**कार्य का स्वरूप** कार्यालय अभिलेखों (रिकार्डों) का रखरखाव, बाहर के कार्य और अन्य विविध कार्यालयीन कार्य जैसे कार्यालय परिसर की साप्ताहिक सफाई और कार्यालय के विविध दैनिक कार्य करना।

III. **कार्यालय के लिए टी –बॉय़-**

**आवश्यकता :01 अकुशल व्यक्ति**-

**कार्य का स्वरूप** कार्यालय में चाय और पानी पिलाना और अन्य संबंधित कार्य जैसे कप,प्लैट, ग्लास आदि धोना।\***सफाई का सामान कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराया जाएगा।**

**न्यूनतम अर्हता मानदंड**1. संविदाकर्ता को **न्यूनतम तीन वर्ष का अनुभव** होना चाहिए।2. संविदाकर्ता द्वारा **पिछले पाँच वर्षों में** निम्नांकित परिमाण/ राशि का कम से कम एक कार्य किया जाना चाहिए।3. ऊपर उल्लेख की गई सेवाओं के अनुभव सहित लगभग 4000 वर्ग फीट के न्यूनतम क्षेत्र के कार्य परिसर के रखरखाव /हाउसकीपिंग का अनुभव होना चाहिए।4.संविदाकर्ता के कर निर्धारिती होना चाहिए और कम से कम पिछले दो वर्षों का आयकर दाखिल किया जाना चाहिए।5. उपर्युक्त कार्य के निष्पादन के लिए संविदाकर्ता की उपस्थिति पंजिका में पर्याप्त संख्या में व्यक्ति/ श्रम शक्ति होनी चाहिए।6. संविदाकर्ता दिल्ली राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र /फरीदाबाद में कार्यरत होना चाहिए।

**आवेदन कैसे करें**

निम्नांकित दस्तावेज़ों की सत्यापित प्रतियों सहित निर्धारित फार्म में(संलग्न) आवेदन प्रस्तुत किए जाने चाहिए।1. फर्म का पंजीकरण प्रमाणपत्र , यदि कोई है,

2. अन्य संगठनों/ सांविधिक निकायों, यदि कोई है के साथ सूचीबद्धता से संबंधित पत्र3. पिछले 2 वर्षों में किए गए कार्य, उसके मूल्य आदि का विवरण दर्शाते हुए दूसरे नियोजकों के आशय पत्र / कार्य आदेश, प्रमाणपत्र 4. पिछले दो वर्षों के लिए आयकर निर्धारण विवरणी की प्रति

राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र/ फरीदाबाद स्थित संविदाकर्ताओं से हाउसकीपिंग के लिए तकनीकी बोली अंकित किए गए मुहरबंद लिफ़ाफ़े में उपर्युक्त दस्तावेज़ों के साथ पूर्ण आवेदन निम्नवत् पते पर भेजे जाएं:-**महाप्रबंधकभारतीय लघु उद्योग विकास बैंकएन एच -5/आर/2, नीलम बादशाह खान रोड,एनआईटी, फरीदाबाद-121001टेलीफोन: 0129-2410672, 2414419**आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि 22 सितम्बर, 2014 है।असत्य सूचनाएँ प्रस्तुत करने या तथ्यपरक सूचनाएँ छिपाने से आवेदन निरस्त किए जाने के अलावा बैंक आपके के विरुद्ध, दंड की उपयुक्त कार्रवाई कर सकता है।

बिना कोई कारण बताए सिडबी सभी या कोई भी आवेदन निरस्त कर सकता है।

**राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र /फरीदाबाद स्थित बैंक के कार्यालय के लिए सुरक्षा**

**एजेसियों की तकनीकी बोली**

**कार्य का दायरा**

सिडबी के फरीदाबाद कार्यालय के लिए 24 घंटे की सुरक्षा प्रदान करना।

**न्यूनतम अर्ह मानदंड**

1. एजेंसी राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र / फरीदाबाद में स्थित होनी चाहिए और व्यक्तिगत स्वामित्व वाली, भागीदारी फर्म या प्रतिष्ठित कंपनी हो सकती है और वह फर्म रजिस्ट्रार, कंपनी रजिस्ट्रार, जो भी लागू हो, के पास पंजीकृत होनी चाहिए।
2. एजेंसी को अच्छे प्रतिष्ठित संगठनों जैसे अखिल भारतीय वित्तीय संस्थाओं, सार्वजनिक क्षेत्र के बैंकों/ उपक्रमों, बहुराष्ट्रीय कंपनियों एवं निजी क्षेत्र की वृहत कंपनियों में सुरक्षा सेवाएँ प्रदान करने का तीन वर्ष का अनुभव होना चाहिए।
3. एजेंसी राज्य/ केंद्रीय सरकार, जो भी लागू हो, के श्रम विभाग के साथ पंजीकृत होना चाहिए। इनके आयकर का निर्धारण होना चाहिए और पिछले निर्धारण वर्ष का आयकर दाखिल होना चाहिए।
4. सुरक्षा एजेंसी में संबंधित अर्हता / अनुभव वाले कार्मिक होने चाहिए।

**सूचीबद्धकरण के लिए आवेदन**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्रम सं.** | **विवरण** |  |
| **1** | फ़र्म का नाम |  |
| **2** | टेलीफोन और फैक्स न. सहित पता, संपर्क व्यक्तियों के ईमेल और नाम |  |
| **3** | स्थापना वर्ष |  |
| **4** | आयकर पैन सं. |  |
| **5** | एजेंसी का पंजीकरण विवरण |  |
| **6** | ग्राहक के बारे में जानकारी |  |
| **7** | मूलभूत संरचना संबंधी विवरण |  |
| **8** | अन्य कोई संबंधित जानकारी |  |
| **9** | **सत्यापन** सूचीबद्धकरण का आवेदन प्राधिकृत हस्ताक्षरी द्वारा इस उल्लेख के साथ हस्ताक्षरित होना चाहिए कि उनकी जानकारी में आवेदन में प्रस्तुत सभी विवरण सही और ठीक हैं और असत्य सूचनाएँ प्रस्तुत करने या तथ्यपरक सूचनाएँ छिपाने से आवेदन निरस्त किए जाने के अलावा बैंक, के अनुसार आपके विरुद्ध उचित दंड की कार्रवाई कर सकता है। |  |
|  |  |  |

आवेदनों स्वीकार करने या उन्हें निरस्त करने के अलावा कोई भी शर्त जोड़ने, हटाने/ आशोधित करने का अधिकार बैंक के पास आरक्षित है। सूचीबद्ध करने के लिए बैंक द्वारा आवेदन स्वीकार किए जाने पर संविदा प्रदत्त किए जाने की कोई गारंटी नहीं है।

प्रमाणपत्रों की प्रतियाँ, यदि कोई है और अन्य निर्धारित दस्तावेज़ों सहित **“सुरक्षा एजेंसियों के लिए तकनीकी बोली”** अंकित किए गए मुहरबंद लिफाफे निम्नांकित पते पर भेजे जाएं:-**महाप्रबंधकभारतीय लघु उद्योग विकास बैंकएन एच -5/आर/2, नीलम बादशाह खान रोड,एनआईटी, फरीदाबाद-121001टेलीफोन: 0129-2410672, 2414419आवेदनपत्र प्राप्ति की अंतिम तिथि 22 सितम्बर, 2014 है।**

**आवेदन फार्म – फरीदाबाद स्थित कार्यालय परिसर की हाउस कीपिंग/ रखरखाव**

**(कृपया प्रत्येक श्रेणी एवं प्रत्येक केंद्र के लिए अलग-अलग फार्म भरा जाए) (एक केंद्र/ सेवा के लिए केवल एक आवेदन पर विचार किया जाएगा)**

1. **संगठन का नाम :**
2. **पता :**

**i. टेलीफोन सं.ii. फैक्स सं.iii. ई-मेल का पता**

**Iv. संपर्क व्यक्ति का नाम**

1. **स्थापना वर्ष**
2. **फ़र्म की स्थिति**

**(क्या कंपनी / फ़र्म / स्वत्वधारक वाली है)**

1. **निदेशकों/ भागीदारों स्वत्वधारक के नामi)**

**ii)**

**iii)**

1. **क्या कंपनी कंपनी रजिस्ट्रार / फ़र्म के रजिस्ट्रार के पास् पंजीकृत है यदि पंजीकृत है, तो संख्या और तिथि का उल्लेख करें।**
2. **बैकरों के नाम एवं पते**
3. **स्थायी खाता संख्या (पैन) (पिछले 2 विवरणियों की प्रतियाँ संलग्न करें)**
4. **क्या अन्य संगठनों / सांविधिक निकायों में सूचीवद्ध हैं, जैसे सीपीडबल्यूडी, पीडबल्यूडी, एमईएस, बैंक आदि। उनके नाम, श्रेणी एवं पंजीकरण की तिथि का उल्लेख करें।i) ii)**

**Iii) iv)**

**Iv) vi)**

1. **आपके कार्य के क्षेत्र कौन से हैं? क्षेत्र का उल्लेख प्राथमिकता आधार पर करें।**

**i) ii)**

**Iii) iv)**

**Iv) vi)**

**11. वर्ष के दौरान किए गए कार्य में से अधिकतम मूल्य के कार्य का उल्लेख करें।**

1. **उन दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नामों का उल्लेख करें, जो आपके संगठन / कार्य के पिछले कार्यनिष्पादन के साथ-साथ गुणवत्ता भी प्रमाणित कर सकते हों।i)**

**ii)**

**हम सहमत हैं कि हम पर सिडबी का निर्णय बाध्य होगा।**

**[प्रवर्तक/ निदेशक/ प्राधिकृत प्रतिनिधि के हस्ताक्षर]**

**तिथि:**