

भारतीय जीवन बीमा निगम, मंडल कार्यालय: जीवन प्रकाश, 19 महात्मा गांधी रोड इंदौर (म.प्र.)

(लिमिटेड टेंडर : केवल मंडल कार्यालय इंदौर के पंजीकृत वेंडर हेतु)

विक्रय प्रशिक्षण केंद्र संगम नगर इंदौर में प्रशिक्षणार्थियों के खान-पान व्यवस्था (केटरिंग) एवं छात्रावास – कार्यालय के रखरखाव के लिए संयुक्त रूप से सेवा प्रदाय करने हेतु फायनान्सियल बिड।

क्र.	कार्य का प्रकार	राशि	शब्दों में.
1.	सुबह :बेड-टी 2 बिस्किट के साथ (अनुलग्नक अ की कंडिका 1 के अनुसार)	रु.	
2.	सुबह :नाश्ता (ब्रेकफास्ट) (अनुलग्नक की कंडिका 2 के अनुसार)	रु.	
3.	दोपहर :चाय (अनुलग्नक की कंडिका 3 के अनुसार)	रु.	
4	दोपहर : भोजन (लंच) (अनुलग्नक की कंडिका 5 के अनुसार)	रु.	
5.	शाम :चाय (अनुलग्नक की कंडिका 4 के अनुसार)	रु.	
6.	शाम : हाई टी (अनुलग्नक अ की कंडिका 7 के अनुसार)	रु.	
7	रात्रि : भोजन (डिनर) (अनुलग्नक अ की कंडिका 6 के अनुसार)	रु.	
	महा योग (1+2+3+4+5+6+7)	रु.	

शर्तें :1. अंको एवं शब्दों में भिन्नता होने पर शब्दों में लिखा मूल्य मान्य होगा।

2. यह वित्तीय प्रस्ताव कंडिका क्र. 1 से 7(उच्च गुणवत्ता के लिए) की शर्तों के अधीन है।

3. न्यूनतम मूल्य की गणना में कुल योग (1+2+3+4+5+6+7) को लिया जायेगा।

4 अर्नेस्ट मनी के स्थान पर रु १००० के नॉन जुडिशल स्टाम्प पेपर पर सलग्न घोषणा नोटरी करे |

मैंने विक्रय प्रशिक्षण केंद्र संगम नगर इंदौर में प्रशिक्षणार्थियों के खान-पान व्यवस्था (केटरिंग) एवं छात्रावास –कार्यालय के रखरखाव के लिए संयुक्त रूप से सेवा प्रदाय का कार्य “तकनीकी बिड, फायनान्सियल बिड” एवं अनुलग्नक अ” के शर्तों अधीन, स्वीकार किया है।

5. विक्रय प्रशिक्षण केन्द्र में 9 लोगों के नियोजन की आवश्यकता हो सकती है। अतःनिविदाकर्ता को मध्य प्रदेश दुकान एवं स्थापना अधिनियम,1958 के अंतर्गत स्थापना के पंजीयन का प्रमाण पत्र कैटरिंग कार्य हेतु न्यूनतम 9 लोगों को नियोजित करने की अनुज्ञप्ति के साथ प्रस्तुत करना होगा। इसके अतिरिक्त तथा खाद्य एवं औषधि संरक्षा अधिनियम,2006 के अंतर्गत अनुज्ञप्ति एवं नगर पालिक निगम इन्दौर द्वारा व्यवसाय संचालन हेतु जारी वैध अनुज्ञप्ति भी संलग्न की जावे। यह शर्त निविदा चयन (Short Listing) का आधार रहेगी।
6. वरि.मंडल प्रबंधक के पास किसी भी फायनान्सियल बिड को अथवा सभी फायनान्सियल बिड को बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार सुरक्षित है।

स्थान : इंदौर

दिनांक:

सेवा प्रदायक हस्ताक्षर/मुहर