

**होटल प्रबंध खानपान तकनीक एवं पोषण आहार संस्थान  
1100 आवास गृह भोपाल**

**निविदा की शर्तें**

- 1 निविदाए कार्यालय होटल प्रबंध संस्थान 1100 आवास गृह भोपाल प्रशासन अकादमी के पास भोपाल में दिनांक 05.12.2017 से दिनांक 19.12.2017 तक प्रातः 11:00 बजे से अपरान्ह 3:00 बजे तक बेची जाएगी एवं दिनांक 20.12.2017 को दोपहर 01:00 बजे तक स्वीकार की जावेगी तथा उसी दिन अपरान्ह 3:00 बजे उपस्थित निविदाकर्ताओ या उनके द्वारा भेजे गये प्रतिनिधियों की उपस्थिति में ही खोली जावेगी। मुहरबंद निविदा के लिफाफे के ऊपर निविदा का नाम एवं ग्रुप दर्शाना आवश्यक है अन्यथा निविदा अस्वीकृत की जावेगी।
- 2 निविदा के साथ रूपया 10000/- (समाचार पत्र विज्ञापन अनुसार) का बैंक ड्राफ्ट जो कि प्राचार्य होटल प्रबंध संस्थान भोपाल के नाम देय हो संलग्न करना अनिवार्य है। अमानत राशि के अभाव में प्राप्त निविदा पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।
- 3 निविदा प्रपत्र मे लिखित सामग्री की दरे अनुबंधित आदेश दिनांक 31.08.2018 तक अपरिवर्तनीय रहेगी। आवश्यकतानुसार सामग्री समय-समय पर अनुबंधित फर्म से क्रय की जावेगी क्रय आदेश प्राप्त होने पर उसी समय या 01 दिन के अन्दर सामान प्रदाय करना आवश्यक होगा। **क्रय आदेश टेलीफोन/मोबाईल पर भी सूचित किया जा सकता है एवं क्रय आदेश की प्रति निविदाकर्ता को स्वयं संस्थान से प्राप्त करनी होगी।**
- 4 जिस फर्म की दरें अनुमोदित होगी और यदि वह मांगी गई वस्तु संस्था को प्रदाय नहीं करता है तो वह वस्तु खुले बाजार से क्रय की जावेगी तथा खुले बाजार से क्रय करने पर संस्था को जो आर्थिक हानि होगी उसकी पूर्ति अनुमोदित फर्म से दूसरे बिल या अमानत राशि से काटी जावेगी। निर्धारित समय पर सामान प्रदाय नहीं करने पर प्रतिदिन रू0 200/- का जुर्माना किया जावेगा।
- 5 निविदा प्रपत्र मे लिखित मात्रा आवश्यकतानुसार बढ़ाई घटाई जा सकती है। एक निविदा को एक से अधिक फर्मों में (दो) में बांटा जा सकता है।
- 6 दरें संस्था के स्टोर तक पहुंचाने एवं समस्त करो सहित दर्शाई जावे सभी सामग्री सुबह 8:30 से 3:00 बजे तक प्रत्येक दिन ली जावेगी अन्यथा नियम 4 लागू रहेगा।
- 7 किसी भी निविदा अथवा समस्त निविदाओं अथवा निविदा के किसी भाग को किसी भी कारण बताये बिना स्वीकृत अथवा अस्वीकृत करने का अधिकार संस्था के प्राचार्य के पास सुरक्षित रहेगा।

हस्ताक्षर

- 8 यदि न्यूनतम दर के कोटेशनदाता द्वारा निर्धारित अवधि में अपना प्रस्ताव वापस लिया जाता है तो उसके द्वारा जमा की गई अमानत राशि राजसात की जावेगी तथा भविष्य में संस्था में निविदा प्रस्तुत करने हेतु रोक लगाई जावेगी।
- 9 विवाद की स्थिति में प्राचार्य, होटल प्रबंध संस्थान भोपाल द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम निर्णय माना जावेगा।
- 10 प्रदाय किया गया सामान दिये गये आदेश में निहित विवरण के अनुसार ही होना चाहिए अन्यथा सामान स्वीकृत नहीं किया जावेगा।
- 11 बिल का भुगतान 15 दिन (शासकीय कार्यदिवस) की समय सीमा करने का प्रयास संस्थान द्वारा किया जावेगा।
- 12 अमानत राशि की वापसी तभी संभव होगी जबकि सामग्री का प्रदाय अनुबंध की समयावधि में संतोषजनक पाई जावेगी अथवा जो भी प्राचार्य का निर्णय होगा वह अंतिम माना जावेगा।
- 13 निविदा के साथ नगर निगम लायसेंस तथा वाणिज्य कर पंजीयन एवं नियमानुसार समस्त दस्तावेज लगाना आवश्यक होगा अन्यथा निविदा निरस्त की जावेगी।
- 14 आयकर टी डी एस शासन नियम अनुसार काटा जावेगा एवं कंपनी का पेन नम्बर की फोटो कापी लगाना अनिवार्य है उसके अभाव में निविदा को निरस्त करने का अधिकार प्राचार्य के पास सुरक्षित रहेगा।
- 15 सैम्पल मांगने पर संस्थान में सैम्पल देना होगा।

मैं/ हम प्रमाणित करता/करते हैं कि मुझे/हमे होटल प्रबंध संस्थान द्वारा निर्धारित उपरोक्त सभी शर्तें मंजूर है।

निविदा कर्ता का नाम .....

पता .....

.....

फर्म का नाम एवं पता .....

.....

हस्ताक्षर

सील

होटल प्रबंध खान पान तकनीक एवं पोषण आहार संस्थान  
1100 आवासगह भोपाल

निविदा जमा करने पर नीचे लिखी जानकारी देना आवश्यक होगी

1. निविदा की राशि रूपया ..... रसीद क्रमांक/डी.डी.नं. ....  
.....  
जारीकर्ता बैंक .....दिनांक ..... से जमा किया है।
2. अमानत राशि ..... ड्राफ्ट नं .....  
दिनांक ..... जारीकर्ता बैंक का नाम .....  
निविदा के साथ संलग्न है।
3. निविदा ग्रुप ..... सामग्री सूची ..... दरो सहित संलग्न है।
4. निविदा की शर्तें हस्ताक्षर सहित संलग्न है।
5. नगर निगम द्वारा विक्रय पंजीकृत क्रमांक.....दिनांक .....  
संलग्न है।
6. क्रय विक्रय हेतु सेल्स टैक्स पंजीकृत क्रमांक ..... दिनांक .....  
संलग्न है।
7. इन्कमटैक्स पेन नम्बर ..... संलग्न है।

मैं प्रमाणित करता हूँ कि होटल प्रबंध संस्थान द्वारा निर्धारित सभी शर्तें तथा नियम मंजूर हैं तथा जो जानकारी मेरे द्वारा दी है वह सही है।

निविदा कर्ता का नाम .....  
पता .....  
.....

फर्म का नाम एवं पता .....  
.....

हस्ताक्षर

सील