



रुची की अभिव्यक्ति

एतत् द्वारा सूचित किया जाता है कि शिवहर जिला अन्तर्गत सदर अस्पताल सहित अन्य स्वास्थ्य संस्थानों में (आवश्यकतानुसार) सुरक्षा, सम्यक विधि व्यवस्था बनाये रखने और आवश्यक अवांछित भीड़ को नियंत्रित करने के उद्देश्य से सेवानिवृत्त फौजी अथवा अर्द्धसैनिक बलों के जवानों की सेवा को लिया जाना है। अतः उपरोक्त कार्यों को सम्पन्न कराने हेतु प्रतिष्ठित निबंधित एजेंसियों से मुहरबंद लिफाफे में रुची की अभिव्यक्ति आमंत्रित किया जाता है। रुची की अभिव्यक्ति विज्ञापन के प्रकाशन के 21 दिनों के अन्दर कार्यालय कार्यदिवस में जिला स्वास्थ्य समिति, शिवहर में निबंधित डाक द्वारा प्राप्त किया जायेगा। रुची की अभिव्यक्ति दो प्रकार यथा (1. तकनीकी 2. वित्तीय) होगी। दोनों प्रकार की रुची की अभिव्यक्ति अलग-अलग लिफाफे में तकनीकी एवं वित्तीय सहित सेवा का नाम अंकित करते हुए निबंधित डाक द्वारा समर्पित करना अनिवार्य होगा। एजेंसी द्वारा अग्रधन राशि के रूप में तकनीकी रुची की अभिव्यक्ति में रुपये 25,000/- का बैंक ड्राफ्ट सिविल सर्जन -सह- सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, शिवहर के नाम से जमा करना होगा। रुची की अभिव्यक्ति के लिफाफे के उपर में स्पष्ट रूप से "EOI for Hiring of Private Security Guard in Sheohar" अंकित होना चाहिए। रुची की अभिव्यक्ति प्राप्ति के अंतिम दिवस के अगले कार्य दिवस को जिला पदाधिकारी, शिवहर के कार्यालय प्रकोष्ठ में नामित समिति के समक्ष खोला जाएगा। रुची की अभिव्यक्ति खोलने की तिथि को रुची की अभिव्यक्ति दाता स्वयं या उनके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति उपस्थित रह सकते हैं।

कार्यों की विवरणी :-

सुरक्षा गार्ड द्वारा 24X7 के साथ-साथ मुख्य द्वार ओ.पी.डी. कक्ष, लेबर रूम द्वार, सभी वाईस, चिकित्सकों/पदाधिकारियों/कर्मियों के सुरक्षा की जिम्मेवारी तथा स्वास्थ्य संस्थान के पूरे परिसर की सुरक्षा की जिम्मेवारी होगी। सभी गार्ड की उपस्थिति संबंधित स्वास्थ्य संस्थान में दर्ज करना अनिवार्य होगा। सभी गार्ड ड्यूटी के समय ड्रेस में रहेंगे तथा स्वास्थ्य संस्थान के नियंत्री पदाधिकारी/ प्रबंधक के निदेशों का अनुपालन करेंगे।

रुची की अभिव्यक्ति की अन्य शर्त:-

- 1- एजेंसी का संगत कानून के अधीन निबंधित होना अनिवार्य है एवं पिछले तीन वर्षों से कार्यरत होना भी अनिवार्य है जिसकी छायाप्रति संलग्न करना होगा।
- 2- एजेंसी के पास प्रशिक्षण स्थल होना अनिवार्य है।
- 3- चयनित एजेंसी को सभी सुरक्षा कर्मियों के लिए पहचान पत्र एवं एक समान ड्रेस (ठंड एवं गर्म मौसम के लिए अलग-अलग) उपलब्ध कराना होगा, जिस पर संबंधित एजेंसी का नाम तथा सुरक्षा कर्मी का नाम अंकित करना अनिवार्य होगा।
- 4- स्पष्ट अंकित तथा मुहरबंद रुची की अभिव्यक्ति ही स्वीकार किया जायेगा।
- 5- दर सभी कर सहित होना चाहिए तथा दर तीन वर्षों के लिए मान्य होगा।
- 6- रुची की अभिव्यक्ति दाता को ई.पी.एफ., ई.एस.आई, दूकान एवं प्रतिष्ठान निबंधन की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा रुची की अभिव्यक्ति दाता को एजेंसी का अद्यतन आयकर प्रमाण-पत्र/पैन कार्ड की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- 7- किसी भी रुची की अभिव्यक्ति को अंशतः या पूर्णतः निरस्त करने का अधिकार नामित समिति/अधोहस्ताक्षरी के पास सुरक्षित रहेगा।
- 8- रुची की अभिव्यक्ति संबंधित किसी भी विवाद का न्यायिक क्षेत्र शिवहर जिला होगा।

निविदा की तकनीकी शर्त :-

- 1- निविदा संबंधित सभी कागजात अच्छे तरीके से नत्थी अथवा स्पाईरल बाईन्डिंग में पेज संख्या अंकित करके जमा करना अनिवार्य है।
- 2- एजेंसी का निबंधन संबंधी साक्ष्य संलग्न करना अनिवार्य है।
- 3- एजेंसी को पिछले तीन वित्तीय वर्ष के वार्षिक लेखा की अंकित प्रति संलग्न करनी होगी।
- 4- एजेंसी का निबंधन बिहार निजी सुरक्षा एजेंसी अधिनियम 2011 या Directorate General Resettlement Department of Ex-Servicement (Ministry of Defence) New Delhi के द्वारा बिहार के लिए होना चाहिए जिसकी छायाप्रति संलग्न करना होगा।





DISTRICT HEALTH SOCIETY, SHEOHAR

जिला स्वास्थ्य समिति, शिवहर

Civil Surgeon Office, Sheohar
dhsheohar@rediffmail.com Cont :- 06222-259292



5- एजेंसी का पिछले तीन वित्तीय वर्षों का वार्षिक टर्नओवर 50,00,000 (पचास लाख) रुपये होना चाहिए। साथ ही इसी लिफाफा में रुची की अभिव्यक्ति दाता को काली सूची में दर्ज नहीं होने संबंधी नोटरी पब्लिक द्वारा हस्ताक्षरित शपथ पत्र देना होगा।

❖ वित्तीय रुची की अभिव्यक्ति की शर्तें:-

रुची की अभिव्यक्ति दाता को वित्तीय निविदा हेतु अपना प्रस्तावित दर निम्न प्रारूप में समर्पित करना होगा।
स्वास्थ्य संस्थानों (परिसर एवं कर्मी सुरक्षा) के सुरक्षा हेतु दर निर्धारण

1-

| स्वास्थ्य संस्थानों का नाम | सशस्त्र प्रहरी प्रति व्यक्ति | लाठीचारी प्रहरी प्रति व्यक्ति | अभिव्यक्ति |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| सदर अस्पताल, शिवहर | | | संबंधित एजेंसी/संवेदक द्वारा दर प्रतिमाह 8 घंटे के पाली के लिए (सभी कर सहित) अंकित किया जाएगा। |
| रेफरल अस्पताल | | | |
| प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र | | | |

सिद्धांत शर्मा

सिविल सर्जन -सह- सदस्य सचिव
जिला स्वास्थ्य समिति, शिवहर

जिला पदाधिकारी -सह- अध्यक्ष
जिला स्वास्थ्य समिति, शिवहर

