Serial No & Date of issue :- ------------------------------------ **Envelope "B"**

शासकीय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय (स्वशासी समिति) सागर (म.प्र.)

website :- www.bmcsagar.edu.in
Email :- bmcsagar@mp.gov.in

फोन नं. 07582–236270
फैक्स नं. 07582–236457

अंकेक्षण/कर संबंधी कार्य/टैक्स रिटर्न जमा/ अर्थदण्ड सलाह कार्य के लिए सी.ए. हेतु

पृष्ठ क्रं. 01 से 08 तक

निविदा मूल्य रु. 1000/–

निविदा प्रपत्र एवं शर्ते

1. कार्य का नाम :—

बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति का ऑडिट कार्य जिसमें स्वशासी के समस्त लेन—देनों को टैली में इन्द्राज करना भी सम्मिलित है एवं महाविद्यालय के शासकीय कर्मचारियों के टीडीएस रिटर्न भरना, ठेकेदार एवं अन्य जन से काटी गई आयकर की राशि का रिटर्न जमा करना एवं आवश्यक 26क्यू, 24 क्यू एवं फार्म 16 एवं 16ए प्रदाय करना। स्वशासी समिति की वित्त समिति में वित्तीय सलाहकार सदस्य रुप में उपस्थित होना एवं संस्था के उन्नयन हेतु आवश्यक सुझाव देना। 15 दिन में एक बार महाविद्यालय की विजिट करना तथा आयकर अर्थदण्ड संबंधी समस्त कार्यवाही पूर्ण करना।

2. निविदा धरोहर राशि :—

निविदादाता को निविदा के साथ न्यूनतम अग्रिम धरोहर राषि (Earnest Money Deposit) रु. 10000/— (रु. दस हजार मात्र) की एफ.डी.आर जो अधिष्ठाता, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर एवं संबंधित फर्म के नामे एवं सागर में भुगतरित (निविदा के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। अग्रिम धरोहर राषि संलग्न अथवा प्राप्त न होने पर निविदा अमान्य हो जाएगी। जिसका संपूर्ण उत्तरदायित्व निविदादाता फर्म का होगा।

सफल निविदाकार की धरोहर राषि महाविद्यालय में निविदा अवधि पूर्ण होने तक जमा रहेगी, निविदा अवधि सफलतापूर्वक पूर्ण होने एवं कोई भी अदाएगी शेष न रहने पर वापिस की जाएगी। शेष असफल निविदादाताओं की निविदा धरोहर राषि, आवेदन देने पर तुरंत वापिस की जाएगी।

निविदा निरस्त अथवा अस्वीकृत होने पर निविदा मूल्य राषि रु. 1000/— (रु. एक हजार मात्र) वापिसी योग्य नहीं है।

3. निविदा की समयावधि :—

अनुबंध के अनुसार निविदा तीन वर्ष के लिए मान्य होगी। निविदा काल स्वीकृत दिनांक से प्रथमतः एक वर्ष की होगी, कार्य संतोषजनक पाए जाने पर इस अवधि को आगामी दो वर्ष के लिए निरंतर रखा जा सकेगा एवं कार्य असंतोषजनक पाए जाने पर, एक माह का नोटिस देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकेगा।

4. निविदा का प्रारुप एवं प्रस्तुति विधि :—

निविदादाता द्वारा निविदा प्रपत्र को अच्छी तरह से पढ़ने के उपरांत स्पष्ट शब्दों में स्याही या टाईप से भरा जाना आवश्यक होगा। प्रत्येक पृष्ठ एवं प्रस्तुत अभिलेख पर निविदादाता के हस्ताक्षर एवं फर्म की सील लगानी होगी। निविदा प्रपत्र में कोई सुधार (Correction/Overwritting) मान्य नही किया जाएगा। यदि सुधार करना आवश्यक हो तो स्पष्ट रुप से पुनः लिखकर अपने हस्ताक्षर से प्रमाणित करना होगा।

4.1 निविदा फार्म तीन हिस्सों में प्रस्तुत किया जाना है, तीनों हिस्से अलग अलग सील बंदतीन लिफाफों के साथ एक बढ़े लिफाफे में रखकर उसके ऊपर **''ऑडिट तथा अन्य विविध कर संबंधी कार्य हेतु सी.ए. निविदा वर्ष 2015–16''** लिखकर प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

4.2 प्रथम लिफाफे के ऊपर कार्य का नाम एवं अग्रिम धरोहर राशि (Earnest Money Deposit) लिखकर उसके अंदर सिर्फ कार्य की अग्रिम धरोहर राशि (Earnest Money Deposit) का बैंक ड्राफ्ट रखें। बैंक ड्राफ्ट के पीछे फर्म का नाम, कार्य का नाम अवश्य लिखें। इस लिफाफे को "A" नाम देवें।

4.3 द्वितीय लिफाफे के ऊपर कार्य का नाम एवं तकनीकि निविदा लिखकर उसके अंदर प्राप्त निविदा फार्म की मूल प्रति एवं आवश्यक संलग्नक अपने हस्ताक्षर एवं सील लगाकर रखें। इस लिफाफे को "B" नाम देवें।

4.4 तृतीय लिफाफे के ऊपर कार्य का नाम एवं वित्तीय निविदा लिखकर उसके अंदर कार्य निविदा दर निर्धारित परिशिष्ट में भरकर अपने हस्ताक्षर एवं सील लगाकर सील बंद लिफाफे में रखें। इस लिफाफे को "C" नाम देवें।

4.5 प्रत्येक लिफाफे पर निविदादाता का नाम व पता अवश्य लिखा होना चाहिए।

5. **निविदा प्रपत्र का विक्रय :–**

निविदा प्रपत्र, अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर के कार्यालयीन दिवस एवं समय (प्रातः 10:30 बजे से सायं 5:00 बजे तक) में स्वषासी शाखा से दि. 15/09/15 तक प्राप्त की जा सकती है। साथ ही इंटरनेट से भी हमारी बेवसाईट **www.bmcsagar.edu.in** से चालान फार्म डाउनलोड कर, भारतीय स्टेट बैंक की किसी भी शाखा में निविदा शुल्क जमा कर, निविदा डाउनलोड कर प्राप्त की जा सकती है। किन्तु डाउनलोड निविदा जमा करते समय निविदा शुल्क चालान/बैंक ड्राफ्ट की मूल कार्यालयीन प्रति आवष्यक रुप से, जमा करानी होगी अन्यथा आपकी निविदा अमान्य स्वतः निरस्त हो जाएगी।

निविदा कार्य का भौतिक निरीक्षण आपके द्वारा, कार्यालयीन समय में महाविद्यालय में आकर किया जा सकता है।

6. **निविदा जमा करने की अंतिम तिथि :–**

निर्धारित प्रपत्र मोहर बंद लिफाफे में जिसके ऊपर **''ऑडिट तथा अन्य विविध कर संबंधी कार्य हेतु सी.ए. निविदा वर्ष 2015–16''** अंकित कर अधिष्ठाता, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर के कार्यालय में दिनांक 24.09.2015 को दोपहर 12:00 बजे तक जमा की जा सकती है। निर्धारित समयावधि पश्चात कोई भी निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी। डाक विलंब हेतु कार्यालय उत्तरदायी नहीं होगा। विषेष परिस्थितियों में अधिष्ठाता, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर द्वारा अंतिम तिथि बढ़ाए जाने का निर्णय लिया जा सकता है। निविदाकार फर्म को, निविदा प्रपत्र में प्रत्येक पृष्ठ एवं संलग्नक पर हस्ताक्षर एवं सील अंकित होना चाहिए तथा निविदा स्पष्ट होना चाहिए, कांट–छांट नहीं होना चाहिए। अपूर्ण निविदा अस्वीकृत की जावेगी। जिसका संपूर्ण उत्तरदायित्व संबंधित फर्म का होगा। निविदा के साथ संलग्न किए जाने वाले संलग्नक, स्वयं के द्वारा सत्यापित एवं सील लगाना अनिवार्य होगा।

7. निविदा खोलने की तिथि :–

दिनांक 24.09.2015 को दोपहर 2:00 बजे अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर के बैठक कक्ष में निविदा खोलने हेतु गठित क्रय समिति के सदस्यों, निविदादाता अथवा निविदादाता फर्म के प्राधिकृत प्रतिनिधि के समक्ष निविदाएँ खोली जाएगी। संपूर्ण कार्यवाही पंजी में इन्द्राज की जाएगी, जिस पर सभी उपस्थित सदस्यों एवं प्रतिनिधियों के हस्ताक्षर लिए जाएगें। विशेष परिस्थतियों में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर द्वारा निविदा खोलने की तिथि बढ़ाए जाने का निर्णय लिया जा सकता है।

निविदाओं के अंदर प्राप्त होने वाले तीन लिफाफें संभवतः क्रमशः उसी दिन खोले जाएंगे। जिन निविदाताओं की ई.एम.डी. प्राप्त होगी, उनकी ही तकनीकि निविदाएँ खोली जाएंगी। जो निविदादाता तकनीकि निविदा में योग्यता रखते होगें उनकी ही वित्तीय निविदा खोली जावेगी। जिन निविदादाताओं की निविदाएँ अपूर्ण एवं अस्पष्ट होगीं, वह क्रय समिति द्वारा अमान्य की जाएगी।

8. निविदा का परीक्षण एवं विश्लेषण :–

समिति के सदस्यों द्वारा सभी निविदाओं का सूक्ष्म परीक्षण किया जाएगा तथा चाहे गए सभी अभिलेखों के विश्लेषण के आधार पर तुलनात्मक पत्रक तैयार किया जाएगा। जिस निविदादाता की वित्तीय निविदा न्यूनतम होगी, उसे चयनित किया जाएगा। यदि एक से अधिक निविदादाता की दरें बराबर होंगी तो उस स्थिति में निविदादाता का चाटेर्ड एकाउंटेट के पंजीयन की प्राचीनता के आधार पर प्राथमिकता दी जावेगी। अधोहस्ताक्षरकर्ता को अधिकार होगा कि एक या अधिक दरों को या न्यूनतम/अधिकतम दर वाली फर्म को यदि वह उचित समझता है तो बिना किसी कारण बताए स्वीकृत/अस्वीकृत कर सकेगा तथा इस संबंध में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा। निविदा में उल्लेखित कार्यक्षेत्र में बगैर सूचना के किसी भी समय परिवर्तन करने या निविदा निरस्त करने का अधिकार अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर को होगा।

9. अनुबंध :–

सफल निविदाकार को अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर के साथ तीन वर्ष के लिए महाविद्यालय के ऑडिट कार्य हेतु अनुबंध कराना अनिवार्य होगा। इस हेतु स्टाम्प पेपर रु. 1000/– एवं नोटरी इत्यादि का व्यय निविदादाता को स्वयं करना होगा।

10. ऑडिट कार्य का वर्गीकरण एवं देयकों का भुगतान (अनुबंध की शर्तें):–

10.1 अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर द्वारा अंकेक्षण एवं अन्य समस्त निविदा संबंधी समस्त कार्यों का भुगतान, चैक के माध्यम से एकजाई वार्षिक किया जाएगा। स्वीकृत निविदा दरों के अतिरिक्त अन्य किसी भी शुल्क का भुगतान नहीं किया जाएगा।

10.2 अनुबंध करने की तिथि से प्रथमतः आपको महाविद्यालय के शासकीय एवं स्वशासी समिति के वित्तीय वर्ष 2014–15 का अंकेक्षण एवं अन्य करों संबंधी कार्य करना होगा।

10.3 वर्ष 2009 से अभी तक के लंबित आयकर अर्थदण्ड संबंधी कार्य को पूर्ण करना होगा।

10.3 महाविद्यालय द्वारा फर्म को एकजाही भुगतान नियमानुसार स्वशासी मद से किया जाएगा। फर्म देयक का सत्यापन प्रशासकीय अधिकारी द्वारा कराकर भुगतान हेतु प्रस्तुत करें।

10.4 सफल निविदाकार को अनुबंध होने की दिनांक के पश्चात महाविद्यालय का मासिक अंकेक्षण किया होगा।

10.5 महाविद्यालय समिति द्वारा काटे गए आयकर को निर्धारित प्रारुपों में त्रैमासिक रिटर्न जमा कराना होगा। तत्पश्चात फर्मो/कर्मचारियों/अधिकारियों को प्रदाय किए जाने वाले आवश्यक प्रमाण पत्रों को तैयार कराना होगा। महाविद्यालय में कुल 1071 पद स्वीकृत है किन्तु वर्तमान में लगभग 500 कर्मचारी कार्यरत है। इनमें से कुछ कर्मचारी आयकर सीमा के अंदर है। महाविद्यालय में वर्तमान में सुरक्षा/सफाई/इंसीनेटर/ईटीपी /अनुबंधित वाहन/मरीजो की डाइट/वाहन स्टैण्ड/ऑडिट का कार्य आउटसोर्सिंग से कराया जाता है। जिनके देयक से टीडीएस की राशि काटकर चालान द्वारा बैंक में जमा कराई जाती है। अतः अधिकतम बारह फर्मो का टीडीएस रिटर्न जमा कराना होगा। साथ ही महाविद्यालय में सर्विस टैक्स एवं उसका रिटर्न जमा प्रारंभ किया जा सकता है। महाविद्यालय में आने वाली विभिन्न सामग्रियों से वैट टैक्स काट कर चालान द्वारा बैंक में जमा कराया जाता है। कर्मचारियों की संख्या एवं फर्मो की संख्या कम या अधिक हो सकती है। स्वशासी समिति के वित्तीय वर्ष 2014–15 में आय/व्यय की अधिकतम सीमा तीन करोड़ से कम रही है।

10.6 निविदादाता फर्म को स्वशासी समिति के वित्तीय वर्ष के संपूर्ण लेन–देनों को टैली में डालना होगा एवं उसका बैकअप उपलब्ध कराना होगा।

10.7 समय–समय पर होने वाली महाविद्यालय की वित्त समिति की बैठक में आप सदस्य के रुप में उपस्थित रहेंगे एवं कार्यकारिणी समिति/सामान्य परिषद की बैठक में अध्यक्ष/सचिव के निर्देश होने पर आपकों बैठक में सम्मिलित होना होगा। बैठक की सूचना पूर्व में ही आपको उपलब्ध कराई जाएगी।

10.8 निविदादाता फर्म को इंडियन चार्टेड एकाउंटेंड के निमयानुसार मासिक एवं वार्षिक ऑडिट रिपोर्ट प्रदान करना होगा।

10.9 वार्षिक ऑडिट रिपोर्ट के साथ फार्म नं. 3 सीए एवं फार्म नं. 3 सीडी एवं अन्य आवश्यक संलग्नक जैसे (Balance Sheet, Income-Expenditure, Fixed Assets, Bank Reconcilation etc.) प्रदान करने होंगे।

10.10 महाविद्यालय समिति के वित्तीय सलाहकार होने के नाते आपको महाविद्यालय से संबधित सभी प्रकार के वित्तीय/आयकर/अन्य कर संबंधी आपत्तियों का निराकरण बिना किसी अन्य सेवा शुल्क लिए करना आपका उत्तरदायित्व होगा।

10.11 उपरोक्त कार्यो के अतिरिक्त अधिष्ठाता महोदय द्वारा सौंपे गए अन्य वित्तीय संबधी समस्त कार्यो को संपादन किया जाना भी आपका कर्तव्य होगा।

10.12 महाविद्यालय को आपकी आवश्यकता होने पर दूरभाष अथवा अन्य संदेश पर आपको अथवा आपके प्रतिनिधि को महाविद्यालय आना होगा।

10.13 निविदादाता फर्म द्वारा अनुबंध का कार्य नहीं किए जाने पर अधिकतम राशि रु. 5000/— प्रति प्रकरण अर्थदण्ड अधिरोपित किया जाएगा।

12. निविदा हेतु आवश्यक संलग्नकों की सूची :—

निविदादाता फर्म का इंडियन चार्टेड एकाउंटेड में पंजीयन होना अनिवार्य है। पंजीयन न होने पर निविदा आमन्य की जाएगी।

उपरोक्त निविदा प्रपत्र, जिसके प्रत्येक पृष्ठ पर निविदादाता फर्म के प्रोपराईटर अथवा प्रतिनिधि के हस्ताक्षर एवं सील हो निम्न संलग्नकों के साथ (संलग्नकों पर भी हस्ताक्षर करें एवं सील लगाए) एक सील बंद लिफाफें में जिसके ऊपर ऑडिट कार्य की तकनीकि निविदा **Envelope- "B"** लिखकर, रखें :—

निविदादाता फर्म द्वारा प्रस्तुत विवरण :—

1. फर्म का नाम :— ....
2. फर्म के प्रोपराईटर का नाम :— ....
3. फर्म के प्रोपराईटर का मो. नं. :— ....
4. फर्म का पूर्ण पता :— ....
5. फर्म का दूरभाष/फैक्स व ई—मेल नं :— ....
6. फर्म का फोटो आई.डी. नं. :— ....

क्रमांक	विवरण	संलग्न है अथवा नहीं
1	इंडियन चार्टेड एकाउंटेड में पंजीयन	
2	सी.ए. योग्यता का प्रमाण पत्र	
3	फर्म/प्रोपराईटर का आयकर नम्बर	
4	गत वर्ष का आयकर चुकता प्रमाण पत्र	
5	सेवाकर पंजीयन प्रमाण पत्र (यदि हो तो)	
6	गत वर्ष का सेवाकर चुकता प्रमाण पत्र (यदि हो तो)	
7	50 रु. स्टाम्प के स्टाम्प पर ब्लैक लिस्टेड न किए जाने का शपथ पत्र	
8	अन्य यदि कोई हो तो	

<u>(50 रु. के स्टाम्प पर घोषण पत्र नोटरी कर संलग्न करना अनिवार्य है)</u>

<u>घोषणा पत्र</u>

मैं. .... (निविदादाता का नाम/फर्म का नाम) पता .... शपथ पूर्वक सत्य घोषणा करता हूँ कि मैंने पूर्ण होश एवं ध्यान से निविदा प्रपत्र एवं निविदा प्रपत्र की शर्ते पूर्णतः पढ़ ली है तथा मुझे सभी शर्ते पूर्णतः मंजूर है। तथा मेरे द्वारा दी गई जानकारी/संलग्नक पूर्णतः सत्य है। किसी भी प्रकार की जानकारी असत्य पाएँ जाने पर मेरी निविदा तत्काल निरस्त कर, वैधानिक कार्यवाही करने हेतु सहमति प्रदान करता हूँ। साथ ही हमारी फर्म को किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय/निगम/मंडल/स्वशासी संस्थानों द्वारा ब्लैक लिस्टेड नहीं किया गया है।

हस्ताक्षर ....

निविदादाता फर्म का नाम ....

पता :– ....

मोबाईल नं. :– ....

गवाह हस्ताक्षर

1. पूरा नाम :– ....

   पता :– ....

   ....

2. पूरा नाम :– ....

   पता :– ....

   ....

Envelope- "C"

वित्तीय निविदा प्रपत्र

प्रति,

श्रीमान अधिष्ठाता,
शासकीय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय समिति,
सागर (म.प्र.)।

विषय :— महाविद्यालय के अंकेक्षण/अन्य विविध कर संबंधी कार्य हेतु निविदा प्रदान करने बावत्।

आपके द्वारा .... (समाचार पत्र का नाम) में दि. .... को प्रकाशित विज्ञापन के संदर्भ में मैं महाविद्यालय के ऑडिट कार्य हेतु निम्नानुसार निविदा प्रस्तुत करता हूँ :—

निविदा में उल्लेखित महाविद्यालय के ऑडिट एवं अन्य कार्य हेतु निविदा दर पत्रक

क्रमांक	विवरण	दर (राशि रुपयों में)
01	महाविद्यालय के मासिक अंकेक्षण कार्य/महाविद्यालय की वार्षिक/मासिक ऑडिट रिपोर्ट एवं संलग्नक प्रदाय करने/ आयकर रिटर्न जमा करने संबंधी कार्य 26 क्यू/24 क्यू/फार्म 16/फार्म 16ए प्रदाय करने संबंधी कार्य एवं अन्य समस्त विविध कर संबंधी कार्य/अर्थदण्ड संबंधी सलाहकार का कार्य/महाविद्यालय के वित्तीय सलाहकार का कार्य इत्यादि की वार्षिक निविदा दर (एक मुश्त) (समस्त कर सहित)	

विशेष :— निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न शर्तें मैंने पढ़ ली है और वह मुझे पूर्णतः स्वीकार्य है। उक्त निविदा दर के अतिरिक्त अन्य किसी भी प्रकार की राशि देयक में अधिरोपित नहीं की जावेगी।

निविदादाता फर्म का नाम एवं पूर्ण पता :— ....

....

दूरभाष/फैक्स क्रं. :— ....

मोबाइल नं. :— ....

निविदादाता फर्म प्रमुख के हस्ताक्षर :— ....

निविदादाता फर्म प्रमुख का नाम :— ....

निविदादाता फर्म की सील :— ....

नोट :— कृपया एक मुश्त दर नियत स्थान पर ही लिखें किसी प्रकार की कांट—छांट, ओवर राइटिंग न करें। कांट—छांट, ओवर राइटिंग करने या उपरोक्त दरों के अलावा प्रपत्र में किसी अन्य प्रकार नोट/शर्तें लिखने पर निविदा अमान्य कर दी जावेगी।