

समाहरणालय, मधुबनी। (जिला योजना कार्यालय)


—: व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरूची कि अभिव्यक्ति

मधुबनी जिला के सीमा क्षेत्र विकास कार्यक्रम अंतर्गत वित्तीय वर्ष 2013-14 एवं 2014-15 में राज्य स्तर से जिला के सीमावर्ती प्रखंडों यथा, मधुवापुर/हरलाखी/बासोपट्टी/जयनगर/लदनियों/खुटौना/लौकही के युवाओं एवं युवतियों को जीविकोपार्जन हेतु व्यवसायिक प्रशिक्षण देने के लिए समान क्षेत्र के अनुभव रखने वाले ख्याति प्राप्त, पंजीकृत एवं सरकारी संस्थाओं से निर्माकित व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरूची कि अभिव्यक्ति (EOI) प्रस्ताव निविदा प्रकाशन की तिथि से दिनांक : 15.6.15 के अपराहन 2:00 बजे तक मुहरबंद लिफाफा में निविदा आमंत्रित की जाती है प्राप्त निविदा की दिनांक : 15.6.15 को ही अपराहन 4:00 बजे जिला कय समिति के समक्ष खोला जायेगा जिसमें निविदादाता स्वयं या उनके द्वारा प्राधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित रह सकते है। विशेष जानकारी के लिए जिला योजना कार्यालय, मधुबनी से किसी कार्य दिवस में अथवा मधुबनी जिला के वेबसाईट पर भी देखा जा सकता है।

क्र०	व्यवसाय का नाम
1	मिथिला पेंटिंग -500
2	कम्प्यूटर एप्लीकेशन सह डाटा इन्ट्री ऑपरेटर -500 (2013-14)
3	मस्य पालन प्रशिक्षण -500
4	मोबाईल रिपेयर प्रशिक्षण - 100 (2014-15)
5	कम्प्यूटर एप्लिकेशन प्रशिक्षण -100 (2014-15)

शर्त :-

1. प्रस्तावदाता के द्वारा संस्था का निबंधन सोसाईटी रजिस्ट्रेशन एक्ट 21, 1860 के तहत पंजीकृत होना आवश्यक है।
2. संस्था तीन वर्ष पूर्व से निबंधित हो।
3. संस्था को तीन वर्षों का 2012-13, 2013-14 एवं 2014-15 का आयकर जमा करने संबंधी साक्ष्य संलग्न करना होगा।
4. प्रस्तावदाता/आवेदक द्वारा संस्था का किगत तीन वर्षों का अंकक्षित बैलेन्स शीट की अभिप्रमाणित प्रति देना होगा।
5. संस्था को आयकर अधिनियम कि धारा 12एए के अंतर्गत निबंधित होना आवश्यक है।
6. संस्था को आयकर अधिनियम कि धारा 80छ के अंतर्गत निबंधित होना आवश्यक है।
7. संस्था को MORD (Ministry of Rural Development) के अंतर्गत PIA (Partner Implanting Agency) होना आवश्यक है।
8. संस्था राष्ट्रीय व्यवसायिक प्रशिक्षण परिषद से मान्यता प्राप्त हो तथा स्थाई भी0टी0पी0 नम्बर संस्था के नाम से निगत हो।
9. संस्था कि विश्वयनियता हेतु ISO 9001:2008 के तहत संस्था को निबंधित होना आवश्यक है।
10. संस्था को समान व्यवसाय में समरूप कार्य करने का कम से कम तीन वर्षों का अनुभव होना चाहिए।
11. संस्था का किगत तीन वर्षों का औसतन ट्रनओभर तीन वर्षों में एक करोड़ हो।
12. संस्था को प्रशिक्षण के उपरांत स्वनियोजन एवं नियोजन करने के उद्देश्य से तीन प्लेसमेंट एजेंसियों के साथ (MOU) करने का साक्ष्य संलग्न करना होगा।
13. संस्था को काली सूची में दर्ज नहीं होने संबंधी नोटरी पब्लिक द्वारा शपथ पत्र का मूल प्रमाण-पत्र देना होगा।
14. संस्था को सेवाकर के अंतर्गत निबंधित होने का प्रमाण पत्र हो एवं सेवाकर चुकता करने संबंधित साक्ष्य संलग्न करना होगा।
15. प्रशिक्षण MES (Model Employment Schemes)के अंतर्गत कराया जायेगा।
16. संस्था को तकनीकी एवं वित्तीय प्रस्ताव को अलग-अलग सिलबंद लिफाफा में डालकर संलग्न करना होगा।
17. संस्था को विभाग द्वारा दिये गये फॉरमेट में ही प्रस्ताव भरकर संलग्न करना होगा किसी भी तरह के अन्य फॉरमेट में भरे गये प्रस्ताव पर विचार नहीं किया जायेगा।
18. जिला कय समिति को बिना कोई कारण बताये प्रस्ताव रद्द करने का अधिकार सुरक्षित होगा।
19. किसी भी विवाद कि स्थिति में विवाद का निपटारा मधुबनी न्यायालय में होगा।
20. निविदादाता को इस आशय का प्रमाण-पत्र देना होगा कि उन्हें निविदा की सभी शर्तें मान्य है।


 जिला पदाधिकारी,
 मधुबनी।

Annexure -I

APPLICATION FOR THE EXPRESSION OF INTEREST FOR VOCATIONAL TRAINING

1	Applicant's Proposal Reference No. & Date	
2	Name of the Applicant Society	
3	Reg. No-	
4	Date of Registration	
5	Telephone No.	
6	Fax No.	
7	Mob. No.	
8	e-mail id-	
9	ISO Satisfied No-	
10	IT Registration 12AA No.	
11	IT Registration 80G No.	
12	IT Registration FCRA No.	
13	MoRD, PIA Reg. No.	
14	VTP Reg. No.	
15	Organization Service Tax Reg. No.	
16	Office Address of Project Manager/Contact Person (With Mobile No.)	
17	Name of the affiliated firms (if any)	
18	Total turnover of the firm for the last 3 Successive Years.	Amount Total Three Years (in Rs.) 2012-13 = 2013-14 = 2014-15 = Average Amount Total Three Years
19	Number infrastructure in Bihar (own/Hired)	

As of this date information furnished in all parts of this form is accurate and true to the best of my knowledge.

Note :- The Applicants should attach complete details of courses Module for which they are interested to impart training along with course conducted till date in Annexure II and detail rate Quotation in the Performa at Annexure III

Date :
Place :

Signature of Applicant
Name:
Designation :
Seal :

Annexure -II

Performa for Details of Courses Follow up of MES Rule the Institution.

Follow up of MES Rule the Institution.

Sl. No.	Courses Module	Duration of the Month	Duration of the Hrs.	No. of Student/Bach	Page No.
1	2	3	4	5	6

Date :

Place :

Signature of Applicant

Name:

Designation :

Seal :

Annexure –III

Performa for Rate Quotation

Sl. No.	Particulars.	
1	Name of Institution Organization/Trust/Society.	
2	Name of Course.	
3	Duration of the course (in terms of hours) (Hourly detailed course Break-up must be submitted)	
4	Rate Inclusive of certification to Training Material.	
5	Total cost per candidate.	
6	Service Tax 12.36%	

Date :

Place :

Signature of Applicant

Name:

Designation :

Seal :