



अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान

(आयुष मंत्रालय भारत सरकार के अंतर्गत स्वायत्त संस्थान)

गौतमपुरी सरिता विहार नयी दिल्ली-110076

कोटेशन आमंत्रित करने की सूचना

स्क्रेप (जिसमें लोहे का अपशिष्ट, धातु का अपशिष्ट, प्लास्टिक के कंटेनर, पॉलिथीन बैग/शीट, थर्मोकॉल, कार्टन बॉक्स आदि शामिल हैं) की नीलामी के लिए स्क्रेप डीलरों/कबाड़ी वालों/व्यक्तियों से दिनांक 29/04/2024 को या उससे पहले 1500 बजे तक सीलबंद कोटेशन आमंत्रित किए जाते हैं। अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, आयुष मंत्रालय के तत्वावधान में एक स्वायत्त निकाय। निर्धारित कोटेशन फॉर्म को अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की वेबसाइट (www.aiaa.gov.in) से डाउनलोड किया जा सकता है।

अनुदेश और नियम और शर्तें: -

1. बोली लगाने वाले उक्त मदों का निरीक्षण 15/04/2024 से 26/04/2024 बजे तक 1100 बजे से 1600 बजे के बीच कर सकते हैं।
2. बोली लगाने वालों को प्रति किलोग्राम अपनी दरों को उद्धृत करना आवश्यक है। इसके साथ संलग्न प्रारूप के आधार पर कोटेशन देना अनिवार्य होगा। स्क्रेप का वजन केवल ए0आई0आई0ए0 की वजन मशीन पर किया जाएगा।
3. बोली लगाने वालों से अनुरोध है कि सीलबंद लिफाफे में कोटेशन को मुख्य द्वार पर रखे टेंडर बॉक्स में डाल दें। कोटेशन प्राप्त की जाने की अवधि दिनांक 15/04/2024 से 26/04/2024 की 1600 बजे तक मान्य होगी। कोटेशन दिनांक 29/04/2024 को 1500 बजे बोली लगाने वालों, की उपस्थिति में खोले जाएंगे। बोलियों को "संयुक्त निदेशक, अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, सरिता विहार, गौतमपुरी, नई दिल्ली - 110 076" को संबोधित किया जाना चाहिए।
4. अनुबंध की अवधि अनुबंध देने की तारीख से शुरू होने के बाद एक वर्ष के लिए मान्य होगी। विक्रेता के प्रदर्शन के आधार पर अनुबंध अवधि को एक वर्ष या दो वर्ष तक बढ़ाया जा सकता है। उद्धृत उच्चतम राशि पूरी अनुबंध अवधि के लिए मान्य होगी, चाहे बाजार दर कुछ भी हो। केवल नियत तारीख और समय पर प्राप्त वैध बोलियों में दिए गए प्रस्तावों पर ही विचार किया जाएगा।
5. बोली की स्वीकृति की स्थिति में, सफल बोली लगाने वाला को ए0 आई0 आई0 ए0 नई दिल्ली के पक्ष में डीडी के माध्यम से पूरी सुरक्षा राशि जमा करने की आवश्यकता होगी। ऑनलाइन ट्रांसफर के माध्यम से भी भुगतान किया जा सकता है, ऐसा न करने पर सुरक्षा राशि जब्त कर ली जाएगी।
6. पूर्ण भुगतान प्राप्त होने के बाद ही स्क्रेप वितरित किया जाएगा और सौदे के पूरा होने के 02 दिनों के भीतर उठाया जाना है। ली गई स्क्रेप के लोड के अनुसार उद्धृत दरों के अनुसार राशि खेप की प्राप्ति के बाद दो कार्य दिवसों के भीतर जमा की जानी चाहिए और बैंक से प्राप्त रसीद को ए0 आई0 आई0 ए0, नई दिल्ली के संबंधित विभाग में जमा किया जाना चाहिए।
7. एक बार स्वीकार की गई उच्चतम बोली किसी को भी हस्तांतरणीय नहीं होगी। यदि विक्रेता एक कंपनी है तो कंपनी के लिए उपस्थित होने वाले व्यक्ति के पास कंपनी के सक्षम प्राधिकारी से जारी प्राधिकरण पत्र होना चाहिए।

8. एक बार अनुबंध दिए जाने के बाद, संबंधित विक्रेता को यह सुनिश्चित करना होगा कि ए0आई0आई0ए0, नई दिल्ली के पक्ष में डीडी के रूप में 1,00,000/- रुपये की राशि की सुरक्षा जमा राशि के तौर पर अनुबंध देने की तारीख के एक सप्ताह के भीतर जमा की जानी चाहिए। और इसकी एक रसीद लेखा विभाग को प्रस्तुत की जानी चाहिए।

9. अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, नई दिल्ली बिना कोई कारण बताए प्राप्त किसी भी या सभी बोलियों को स्वीकार या अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

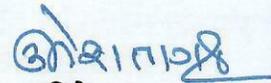
10. स्कैप कार्टन बक्सों की लोडिंग के लिए परिवहन और जनशक्ति की व्यवस्था केवल विक्रेता द्वारा की जानी है और इसके लिए खर्च केवल विक्रेता द्वारा वहन किया जाएगा। यह भी सुनिश्चित किया जाना चाहिए कि संग्रह और लोडिंग ए0आई0आई0ए0 कर्मचारियों और विक्रेता की उपस्थिति में भी की जाएगी।

11. स्कैप कार्टन बॉक्स संबंधित ए0आई0आई0ए कर्मचारियों और विक्रेता की उपस्थिति में सप्ताह में दो बार (सप्ताहांत और अन्य राजपत्रित छुट्टियों को छोड़कर) एकत्र किए जाने हैं और इसे ए0आई0आई0ए0 परिसर से केवल काम के घंटों के दौरान लिया जाना है यानी 1000 बजे से 1700 बजे तक।

12. अनुबंध की अवधि के दौरान विक्रेता द्वारा किसी भी नियम और शर्तों के उल्लंघन की स्थिति में, जमा की गई सुरक्षा संस्थान द्वारा जब्त की जा सकती है और विक्रेता को संस्थान द्वारा काली सूची में डाला जा सकता है।

13. प्रत्येक श्रेणी के लिए एच-1 के चयन के लिए बोलीदाताओं का मूल्यांकन प्रत्येक श्रेणियों के तहत उद्धृत उच्चतम दर के आधार पर किया जाएगा, न कि सभी श्रेणियों पर कुल दरों के आधार पर। बोलीदाताओं को नीचे उल्लिखित प्रत्येक श्रेणी के लिए अलग-अलग कोटेशन प्रस्तुत करने हैं और तदनुसार मूल्यांकन किया जाएगा:

- (क) श्रेणी- I: खाली कार्टन बॉक्स
- (ख) श्रेणी- II: स्कैप लोहा,
- (ग) श्रेणी- III: एल्यूमिनियम,
- (घ) श्रेणी- IV: तांबा, अन्य धातु,
- (ङ) श्रेणी- V: प्लास्टिक कंटेनर,
- (च) श्रेणी- VI: थर्मोकॉल, प्लास्टिक शीट आदि।


संयुक्त निदेशक
(उमेश तागड़े)

अनुलग्नक: यथावर्णित

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- I

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम खाली
कार्टन बक्सों के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूं कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- II

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम स्क्रेप
लोहा के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूं कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- III

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम
एल्यूमिनियम के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूं कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- IV

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम तांबा
□□□ अन्य धातु के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- V

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम
प्लास्टिक कंटेनर के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....

कोटेशन फॉर्म
श्रेणी- VI

सेवा में,

संयुक्त निदेशक,
अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान
सरिता विहार, गौतमपुरी
नई दिल्ली 11076

विषय: खाली कार्टन बक्सों के लिए कोटेशन

महोदय,

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान की खाली स्क्रेप सामग्री के निपटान के लिए आपके नोटिस दिनांक
...../...../2024 को आमंत्रित करने के संदर्भ में, मैं बोली में भाग लेना चाहूंगा। प्रति किलोग्राम
थर्मोकॉल, प्लास्टिक शीट आदि के लिए मेरी दरें होंगी...../- ।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि बक्सों का वजन केवल एआईआईए, दिल्ली की वजन मशीन पर
किया जाएगा और पैकिंग, लोडिंग और परिवहन के लिए श्रम की लागत केवल मेरे / हमारे द्वारा वहन की
जाएगी।

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

पता:

दूरभाष संख्या.....

आधार कार्ड संख्या.....