

भारत सरकार
केन्द्रीय जल आयोग
ऊपरी यमुना मण्डल

कालिंदी भवन, बी-5, तारा क्रिसेंट रोड,
कुतुब संस्थानिक क्षेत्र, नई दिल्ली-110016

पत्रांक संख्या: - 01/06/02/ऊ.य.मं./2018-19/ 1307-10

दिनांक: 22/03/2019

कोटेशन आमंत्रण सूचना

भारत के राष्ट्रपति के और से अधोहस्ताक्षरी द्वारा संलग्न विवरण के अनुसार कालिंदी भवन में उपयोग आ रहे कम्प्यूटर एवं सर्वर के लिए **Anti-Virus** को लगाने से संबन्धित कार्य हेतु कोटेशन आमंत्रित किए जाते हैं। इच्छुक प्रतिष्ठित फ़र्म संलग्न निर्धारित प्रपत्र में अपनी कोटेशन बंद लिफ़ाफ़े में दिनांक 26.03.2019 को अपराह्न 12:00 बजे तक जमा करा सकते हैं। कोटेशन उसी दिन अपराह्न 12:30 बजे इच्छुक कोटेशनदाताओं या उनके प्रतिनिधि की उपस्थिति में खोली जाएगी।

कार्य की सूची एवं विशिष्टियाँ (**Specifications**): संलग्न विवरण के अनुसार।

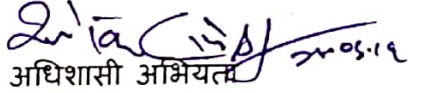
नियम एवं शर्तें:

1. मुहरबंद लिफ़ाफ़े पर कार्य का नाम एवं कोटेशन संख्या आदि लिखा होना चाहिए।
2. कोटेशन संलग्न निर्धारित प्रपत्र में फ़र्म के लेटर पैड पर होनी चाहिए।
3. कोटेशन आमंत्रण सूचना नंबर एवं खोलने की तारीख लिफ़ाफ़े के ऊपर लिखी होनी चाहिए।
4. दरों को शब्दों एवं संख्या दोनों में लिखा होना चाहिए।
5. दर के साथ कर तथा अन्य प्रभार आदि यदि कोई हो तो इसका विवरण अलग से दिया जाना चाहिए।
6. सभी कटिंग्स एवं ओवर राइटिंग्स प्रतिष्ठान के अधिकृत व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित होने चाहिए।
7. कोटेशन में दर्शायी गयी दरें 30 दिन तक लागू होगी इस मुद्दे पर किसी कोटेशनदाता की चुप्पी उसकी सहमति मानी जाएगी।
8. सभी कार्य विशिष्टियों (**Specifications**) के अनुसार कार्य आदेश जारी होने के 05 दिनों के अंदर पूरा करना अनिवार्य होगा।
9. कार्य का भुगतान वास्तविक किए गए कार्य एवं मात्राओं के आधार पर किया जाएगा।
10. कार्य पूरा होने पर भुगतान PFMS के माध्यम से किया जाएगा।
11. यह कार्य कालिंदी भवन में स्थापित सर्वर एवं कम्प्यूटर में सर्वर आधारित **Antivirus** लगाने से संबन्धित है। इस कार्य में **Antivirus** जो की सर्वर आधारित होना चाहिए। **Antivirus** चर्चित ब्रांड का होना चाहिए जैसेकि **Sophos/ Quick heal/ Kaspersky** इत्यादि। **Antivirus** की आपूर्ति एवं उन्हे लगाने का कार्य फ़र्म द्वारा स्वयं कराया जाएगा। कार्य का विस्तृत विवरण मात्रा की अनुसूची फॉर्म संख्या-2 में दिया गया है।
12. शर्तों के साथ भेजे गए कोटेशन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
13. कार्य आदेश की मात्रा घटाने या बढ़ाने का अधिकार अधोहस्ताक्षरी के पास सुरक्षित है। इस संबंध में अधोहस्ताक्षरी का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।



14. अधोहस्ताक्षरी के पास बिना कोई कारण बताए किसी अथवा सभी कोटेशन को स्वीकृत/अस्वीकृत करने एवं सम्पूर्ण कोटेशन प्रक्रिया को निरस्त करने का अधिकार सुरक्षित है। इस संबंध में उनका निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
15. निर्धारित तिथि एवं समय के उपरांत प्राप्त होने वाला कोटेशन को स्वीकार नहीं किया जाएगा।
16. फॉर्म GST पंजीकृत होनी चाहिए एवं GST संख्या कोटेशन में दर्शायी होनी चाहिए।
17. कोटेशन फॉर्म-1 एवं 2 को पूर्णतया: भरकर ही जमा करना होगा, संशयात्मक स्थिति एवं अधूरी सूचना की स्थिति में कोटेशन को अस्वीकार कर दिया जाएगा।
विस्तृत जानकारी के लिए वेबसाइट <https://www.cwc.gov.in> देखे।

संलग्नक: उपरोक्तानुसार।


अधिसासी अभियंता 2205.19
ऊपरी यमुना मंडल
अभियंता
22/05/19

प्रतिलिपि:

1. अधीक्षण अभियंता, जल विज्ञानीय प्रेक्षण परिमंडल, के.ज.आ., वैशाली।
2. वेतन एवं लेखाधिकारी, केन्द्रीय जल आयोग, सेवा भवन, नई दिल्ली।
3. सहायक अभियंता (संचार), ऊ.य.मं।
4. लेखानुभाग।
5. सूचना पट्ट।



फॉर्म संख्या:-1

कार्य का नाम: "कालिंदी भवन में उपयोग आ रहे कम्प्युटर एवं सर्वर के लिए Anti-Virus को लगाने से संबन्धित"।

1	Name of Company/ Firm / Agency (Attach certificate of registration):	
2	Name of proprietor / Director of Company / Firm / agency:	
3	Full Address of Reg. Office :	
4	Telephone No.	
5	FAX No.	
6	E-Mail Address :	
7	Full address of Operating/ Branch Office :	
	Telephone No.	
	FAX No	
	E-Mail Address :	
8	PAN No. (Attach attested copy)	
9	GST Registration No. (Attach attested copy)	
10	Additional information, if any (Attach separate sheet, if required)	

स्थान:

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर:

दिनांक:

अधिकृत व्यक्ति का नाम:

एजेंसी/ फर्म की सील:



मात्र की अनुसूची

कार्य का नाम: "कालिंदी भवन में उपयोग आ रहे कम्प्युटर एवं सर्वर के लिए Anti-Virus को लगाने से संबन्धित"।

क्र.सं.	विवरण	मात्रा	यूनिट	ब्रांड	दर रुपये में	
					अंको में	शब्दों में
1	End point protection (Server Based) for 50 users	01	No.			
2	Server Protection	01	No.			
कुल राशि (रुपये में)						
जी.एस.टी. @..... %						
सकल योग						

स्थान:

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर:

दिनांक:

अधिकृत व्यक्ति का नाम:

एजेंसी/ फर्म की सील:

(Handwritten signature)

