

ਵਿਸ਼ਾ: ਆਈ.ਕੇ.ਜੀ.ਪੀ.ਟੀ.ਯੂ. ਮੋਹਾਲੀ ਕੈਂਪਸ-II ਵਿਖੇ ਕੰਟੀਨ ਦਾ ਠੇਕਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕੁਟੇਸ਼ਨ ਦੇਣ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਸਬੰਧੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਈ.ਕੇ.ਜੀ.ਪੀ.ਟੀ.ਯੂ. ਮੋਹਾਲੀ ਕੈਂਪਸ -II ਵਿੱਚ ਕੈਂਪਸ - I ਅਤੇ ਕੈਂਪਸ - II ਦੇ ਲੱਗਭੱਗ 150 ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਪੜ੍ਹ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਲੱਗਭੱਗ 20-25 ਸਟਾਫ ਮੈਂਬਰ ਕਾਲਜ ਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕਾਲਜ ਆਈ.ਕੇ.ਜੀ.ਪੰਜਾਬ ਟੈਕਨੀਕਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਕਪੂਰਥਲੇ ਦਾ ਆਪਣਾ ਕੈਂਪਸ ਹੈ।

ਕੰਟੀਨ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ -

1. ਫਰਮ ਵੱਲੋਂ ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਰੇਟ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫੇਰਮੇ ਉਪਰ ਭਰ ਕੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ।
2. ਕੰਟਰੈਕਟਰ ਵੱਲੋਂ ਕੁਟੇਸ਼ਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਆਪਣੇ ਪੈਨ ਨੰਬਰ, ਜੀ.ਐਸ.ਟੀ. ਨੰਬਰ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਆਦਿ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੋਵੇਗਾ।
3. ਕੰਟਰੈਕਟਰ ਵੱਲੋਂ ਕੰਟੀਨ ਦਾ ਠੇਕਾ ਲੈਣ ਸਮੇਂ 5000 ਰੁਪਏ ਬਤੌਰ ਸਿਕਿਉਰਟੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕੰਟੀਨ ਦਾ ਕਿਰਾਇਆ 3000 ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਵਸੂਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਕੰਟੀਨ ਬਿਲਡਿੰਗ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤ ਸੰਭਾਲ ਕੰਟਰੈਕਟਰ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਵੀ ਕੰਟਰੈਕਟਰ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਕੰਟੀਨ ਵਿੱਚ ਬਿਜਲੀ ਦਾ ਸਬ ਮੀਟਰ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸਬ ਮੀਟਰ ਦੀ ਰੀਡਿੰਗ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਜਲੀ ਦਾ ਬਿਲ ਵਸੂਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
6. ਕੰਟੀਨ ਚਲਾਉਣ ਵਾਲੀ ਫਰਮ ਵੱਲੋਂ ਕੰਟੀਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸਾਰੇ ਸਮਾਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਆਪਣੇ ਖੱਧਰ ਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
7. ਕੈਂਪਸ ਵੱਲੋਂ ਜਿਸ ਫਰਮ ਨੂੰ ਠੇਕਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਉਸ ਤੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਸਬੰਧੀ ਨੋਟਰੀ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਹਲਫੀਆਂ ਬਿਆਨ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
8. ਕੰਟੀਨ ਦਾ ਕੰਟਰੈਕਟ, ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਆਈ.ਕੇ.ਜੀ.ਪੀ.ਟੀ.ਯੂ. ਮੋਹਾਲੀ ਕੈਂਪਸ-2 ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਮਾਂ ਵਧਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।

ਕੰਟੀਨ ਦੀਆਂ ਉਪਰ ਲਿਖੀਆਂ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਉਪਰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੰਟੀਨ ਚਲਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਨਿਮਨ ਹਸਤਾਖਰ ਨੂੰ ਕਾਲਜ ਦੇ ਪਤੇ "Director, IKGPTU, Mohali Campus -II, Sector 115, Kharar-Banur Highway, Khunnimajra" ਉਪਰ ਸੀਲਡ ਕੁਟੇਸ਼ਨ ਪੱਤਰ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿੱਤੀ ਤੇ ਇੱਕ ਹਫਤੇ ਦੇ ਅੰਦਰ -ਅੰਦਰ ਰਜਿਸਟਰਡ ਪੋਸਟ ਜਾਂ ਹੱਥ ਦਸਤੀ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ।

(ਡਾ.ਮੁਕਤਾ ਸਰਮਾ)

ਇੰਚਾਰਜ

ਆਈ.ਕੇ.ਗੁਜਰਾਲ ਪੰਜਾਬ ਟੈਕਨੀਕਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ

ਮੋਹਾਲੀ ਕੈਂਪਸ - 2

Sr. No	Name of Items	Rate	Remarks
1.	Tea		
2.	Coffee		
3.	Samosa		
4.	Bread Pakora		
5.	Patty		
6.	Chips		
7.	Cold Drink		
8.	Biscuits		
9.	Namkeen		
10	Sandwich		
11	Thali (Simple / Medium / Special		

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅਤੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਰ ਕੋਈ ਆਈਟਮ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ Time to Time ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

Signature of Contractor

Full Name_____

Address_____

Contact no._____