छत्तीसगढ़ स्टेट सिविल सप्लाईज कार्पोरेशन लिमिटेड

मुख्यालय, सेक्टर–24, ऑफिस कैम्पस, ब्लाक–7/ए, द्वितीय तल,

अटल नगर, नवा रायपुर (छ.ग.)

क्रमांक/स्थापना–1/2020/152 रायपुर, दिनांक : 22/06/2020

निविदा प्रपत्र में संशोधन सूचना

निगम द्वारा निविदा सूचना क्रमांक 99/A दिनांक 06.06.2020 के माध्यम से छत्तीसगढ़ राज्य के निर्दिष्ट स्थानों में लेखाकार्य सम्पादन हेतु लेखाकार्य में दक्ष 29 लेखाकर्मी की सेवाएँ मानव संसाधन के रूप में 01 (एक) वर्ष के लिए प्लेसमेंट एजेंसी (आउटसोर्सिंग) के माध्यम से लिए जाने हेतु दिनांक 06.07.2020 को निविदा आमंत्रित किया गया है।

उक्त निविदा प्रपत्र के नियम एवं शर्ते के बिन्दु क्रमांक–07 में दर्शित तालिका के स्तंभ 04 में एवं बिन्दु क्रमांक–13 में मासिक मानदेय राशि रू. 20900/– के पश्चात उल्लेखित ''समस्त कर सहित'' वाक्य को विलोपित किया जाता है तथा निविदा प्रपत्र के परिशिष्ट–1 में दर्शित तालिका के स्तंभ 04 में आंशिक रूप से संशोधन किया जाता है।

टीप :– **शेष निविदा की नियम एवं शर्ते निविदा सूचना क्रमांक 99/A दिनांक 06.06.2020 के अनुसार यथावत रहेगा।**

महाप्रबंधक (प्रशासन)

परिशिष्ट–1

प्रति लेखाकर्मी प्रति माह प्रस्तुत करने हेतु दरों का विवरण

क्र.	विवरण	लेखापाल हेतु प्रस्तुत की जाने वाली दर (अंको में)	रिमार्क
1	2	3	4
1.	मासिक मानदेय	20,900.00	
2.	ई.पी.एफ. **13%**	2,717.00	
3.	ई.एस.आई.सी. **3.25%**	679.25	
4.	सर्विस चार्ज		सर्विस चार्ज अनिवार्य रहेगा।
5.	**योग**		
6.	जी.एस.टी. (सरल क्रमांक 5 का **18%**)		
7.	**कुल योग (5+6)**		राशि पूर्णांक (राउण्डप) में नहीं करेंगे

A. कृपया निविदा प्रपत्र के अन्य शर्ते की बिन्दु क्रमांक–4 का अनिवार्यतः ध्यान रखा जाय।

B. मानव संसाधन कर्मी को प्रतिमाह फर्म द्वारा उपरोक्तानुसार दर्शित निर्धारित वेतन देय होगी।

C. उक्त प्रतिमाह देय राशि मे से नियमानुसार ईपीएफ एवं ईएसआईसी कटौत्रा की जिम्मेदारी फर्म की होगी, नियोक्ता का अंशदान फर्म द्वारा ही दिया जाएगा।

D. इसके अतिरिक्त शासन द्वारा निर्धारित समस्त प्रकार के करों (सर्विस टेक्स/जीएसटी एवं अन्य कर सहित) के भुगतान की जवाबदेही फर्म की होगी।

E. उपरोक्त मानव संसाधन कर्मी को उपरोक्तानुसार प्रतिमाह मानदेय राशि+**EPF+ESIC+GST** एवं सर्विस चार्ज तथा अन्य कर से अगर कम दर प्रस्तुत की जाती है तो उनकी निविदा स्वतः निरस्त मानी जावेगी।

उपरोक्तानुसार मेरे/हमारे द्वारा दरें प्रस्तुत की गई है।

हस्ताक्षर

फर्म का नाम एवं पता

मो.नं. .....

Email ID .....