

कार्यालय  
मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल  
भोपाल

गोमंतिका परिसर, तृतीय तल, 12 दफ्तर रोड, जवाहर चौक, भोपाल (म0प्र0)

क्रमांक/विज्ञापन /15/.....2487


भोपाल, दिनांक: 30/03/2015


प्रति,

आयुक्त  
सूचना प्रकाशन विभाग  
भोपाल संभाग (वाण गंगा)  
मध्यप्रदेश, भोपाल।

विषय:- आउट सोर्स की विज्ञप्ती प्रकाशित करने के संबंध मे।

उपरोक्त विषय मे निवेदन है कि मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल भोपाल मे आउट सोर्स कर्मियों की आवश्यकता है जिसके लिये निविदाये आमंत्रित की है। अतः निम्नानुसार निविदा भोपाल की बहु प्रचलित हिन्दी समाचार पत्रो मे नियमानुसार प्रकाशित करने का कष्ट करे।

  
रजिस्ट्रार  
मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल  
भोपाल म.प्र.

<b>मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल, भोपाल</b>	
गोमन्तिका परिसर तृतीय तल, 12, दफ्तर रोड, जवाहर चौक भोपाल (म.प्र.) Web: www.mpnrc.org	
ईमेल:mpnursingnoc@gmail.com, फोन.न.:0755-4030825, 2770562(फेक्स)	
क्रमांक/प्रशा/15/	भोपाल, दिनांक .....
<b>आउट सोर्स हेतु विज्ञप्ती</b>	
मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल मे आउट सोर्स से प्रशा. अधिकारी, कन्सल्टेंट (लीगल), सी.ए., कम्प्यूटर ऑपरेटर, टेलीफोन ऑपरेटर, वाहन चालक, सुरक्षा गार्ड एवं भृत्य/ सफाई कर्मचारी के लिये निविदा आमंत्रित की जाती है। पदो एवं निविदा की विस्तृत जानकारी वेबसाइट पर उपलब्ध है। इच्छुक एवं पंजीकृत फर्म/एजेन्सी निविदा फार्म दिनांक 09.04.2015 को सांय 5 बजे तक 500/- रुपये का डी.डी या नगद जमाकर प्राप्त कर सकते है। निविदा जमा करने की अंतिम तिथी 10.04.2015 दोपहर 3 बजे तक होगी तथा इसी दिन सांय 4 बजे निविदा खोली जायेगी।	
 रजिस्ट्रार	

कार्यालय मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल,  
गोमन्तिका परिसर, तृतीय तल, जवाहर चौक, भोपाल



आउस सोर्स निविदा आवेदन पत्र

मूल रूपये 500/-  
कौंसिल रसीद क्र. ....  
दिनांक .....

निविदा कर्ता का नाम : \_\_\_\_\_  
रजिस्ट्रेशन नम्बर : \_\_\_\_\_  
फर्म/एजेन्सी का नाम : \_\_\_\_\_  
पिता का नाम : \_\_\_\_\_  
मोबाइल नं./दूरभाष नं. : \_\_\_\_\_  
TIN नंबर : \_\_\_\_\_  
पेन नम्बर : \_\_\_\_\_  
पता प्रमाण सहित : \_\_\_\_\_  
(प्रमाण पत्र संलग्न) : \_\_\_\_\_  
ई-मेल : \_\_\_\_\_

संलग्न- 1. पदों की जानकारी 2. शर्तें

घोषणा

मैं .....शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त समस्त जानकारी मेरे द्वारा पूर्ण रूप से सत्य भरी गयी है अगर किसी भी प्रकार की असत्यता पायी जाती है तो इसी सम्पूर्ण जबाबदायी मेरी होगी।

हस्ताक्षर.....  
नाम.....  
मोबाईल न0.....

दिनांक: \_\_\_\_\_  
स्थान : \_\_\_\_\_

म.प्र. नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल भोपाल में आउट सोर्स से नियुक्ति करने हेतु आर्हता / पात्रता

क.	नाम पद / योग्यता	अनुभव / आयु	मासिक वेतन	EPF	सर्विस टेक्स	सर्विस चार्ज	ESI	अन्य	योग
1	प्रशासकीय अधिकारी शासकीय प्रशासकीय अधिकारी	5 वर्ष प्रशासकीय अधिकारी के रूप में कार्य का अनुभव सेवानिवृत्त को प्राथमिकता का अनुभव							
2	कन्सल्टेंट (लीगल) विधि में स्नातक	5 वर्ष न्यायालयीन कार्य का अनुभव							
3	सी.ए. सी.ए. में स्नातकोत्तर	3 वर्ष प्रतिष्ठित फर्म में कार्य का अनुभव							
4	कम्प्यूटर ऑपरेटर स्नातक एवं PGDCA	2 वर्ष का हिन्दी अंग्रेजी टायपिंग कार्य का अनुभव							
5	टेलीफोन ऑपरेटर स्नातक	2 वर्ष प्रतिष्ठित फर्म में कार्य का अनुभव							
6	वाहन चालक हाई स्कूल / आठवी	5 वर्ष प्रतिष्ठित फर्म में कार्य का अनुभव जीवित लाइसेंस अनिवार्य							
7	सुरक्षा गार्ड आठवी / पांचवी पास	1 वर्ष प्रतिष्ठित फर्म में कार्य का अनुभव							
8	भृत्य / सफाई कर्मचारी पांचवी पास	1 वर्ष प्रतिष्ठित फर्म में कार्य का अनुभव							

Arsh

# मध्यप्रदेश नर्सस रजिस्ट्रेशन कौंसिल भोपाल (MOPRO)

## आउट सोर्स एजेन्सी की शर्तें एवं नियम

### शर्तें:-

1. कौंसिल एक शासकीय स्व:शासी संस्था है
2. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथी दिनांक 09.04.2015 सायं 5 बजे तक होगी। निविदा जमा करने की अंतिम दिनांक 10.04.2015 को दोपहर 3 बजे तक होगी एवं इसी दिन सायं 4 बजे निविदायें समिति के समक्ष खोली जायेगी। समय सीमा में प्राप्त निविदा ही निविदा समिति के समक्ष रखी जायेगी। जिसमें निविदा दाता अथवा उनका अधिकृत प्रतिनिधि का उपस्थित रहना अनिवार्य है। प्रतिनिधि को 10 रुपये स्टैम पर पावर ऑफ अटोमी दिये जाने पर ही प्रतिनिधि मान्य होगा।
3. निविदा के साथ 20,000/- रुपये की अर्नेस्ट मनी एफ.डी द्वारा जो रजिस्ट्रार, मध्यप्रदेश नर्सस रजिस्ट्रेशन कौंसिल, भोपाल में देय हो आवश्यक रूप से जमा करनी होगी, अर्नेस्ट मनी जमा न करने की स्थिति में निविदा मान्य नहीं की जायेगी।
4. निविदा स्वीकृत होने के उपरान्त अर्नेस्ट मनी कार्यालय में अनुबंध पर्यन्त रखी जायेगी। अनुबंध समाप्त होने पर वापिस कि जायेगी। यदि निविदा स्वीकृत नहीं होती है, तो 15 दिवस में अर्नेस्ट मनी की एफ डी. लौटाई जायेगी।
5. निविदा स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अंतिम निर्णय समिति का रहेगा। उपरोक्त शर्तें मान्य होने पर ही निविदा आवेदन पर विचार किया जायेगा तथा किसी भी विवाद के लिये न्यायिक क्षेत्र भोपाल रहेगा।
6. अनुबंध एक वर्ष का होगा तथा आवश्यकतानुसार उक्त अनुबंध की एक वर्ष के लिये और वृद्धि की जा सकेगी। जिसमें अनुबंध की शर्तों के अनुसार दोनों पक्षों की लिखित में सहमति होगी।
7. निविदा स्वीकृती उपरान्त रूपयें 100/- के स्टाम्प पर अनुबंध तैयार किया जायेगा।
8. निविदा कर्ता का (1) संस्था का वैधानिक जीवित पंजीयन एवं लायसेन्स होना अनिवार्य है, (2) तीन वर्ष का इनकम रिटर्न होना अनिवार्य है। (3) शासकीय कार्य का अनुभव होना आवश्यक है। (4) पूर्व में किये गये कार्य का चरित्र प्रमाण पत्र भी सलग्न करना अनिवार्य है। कौंसिल का कार्य अत्यन्त गोपनीय एवं महत्वपूर्ण है। जवाबदारी निविदा दाता होगी, तथा उनके विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।
9. एजेन्सी द्वारा उपलब्ध कराये गये कर्मचारियों का पुलिस बेरीफिकेशन होना अनिवार्य है कर्मचारियों के विरुद्ध किसी भी प्रकार की पुलिस अथवा अन्य प्रकरण की जांच नहीं होनी चाहिये। पुलिस बेरिफिकेशन के उपरांत भी अगर कर्मचारी अपराधी पाया गया तो उसकी अर्नेस्ट मनी जप्त कर ली जायेगी।
9. आउस सोर्स पर लिये गये कर्मचारियों को शासन द्वारा समस्त अवकाश प्राप्त होंगे। कार्यालय जब तक खुला रहता है तब तक कर्मचारी कार्य करने के लिये बाध्य होगा। उसका अतिरिक्त भुगतान नहीं किया जायेगा।

10. आउस सोर्स पर लिये कर्मचारियों की उपस्थिति कौंसिल मे समयानुसार ली जायेगी तदुपरांत कौंसिल द्वारा प्रति माह उपस्थिति संबंधित एजेन्सी को भेजी जायेगी जिसमे कर्मचारी की उपस्थिति एवं अनुपस्थिति का विवरण होगा।
11. कर्मचारियों को वेतन फर्म द्वारा बिल प्रस्तुत करने के उपरान्त देय होगा।
12. कर्मचारियों द्वारा किसी भी शासकीय सेवा मे बाधा उत्पन्न की जाती है तो इसकी सम्पूर्ण जबाबदारी फर्म की होगी।
13. कर्मचारियों द्वारा किसी भी शासकीय पद अथवा कौंसिल मे पद की मांग नहीं की जायेगी तथा उन्हें किसी भी प्रकार नियमित नियुक्ति अधिकार नहीं होगा।
14. कर्मचारियों का वेतन एवं अन्य भुगतान जैसे पी.एफ, ई.एस.आई, सर्विंग टेक्स एवं अन्य राशि का भुगतान एजेन्सी को किया जायेगा तथा एजेन्सी उक्त भुगतान संबंधित दस्तावेज कार्यालय मे जमा कर प्रतिमाह प्राप्ती की रसीद की प्रति कार्यालय को उपलब्ध करायेगी तभी भुगतान किया जायेगा।

उपरोक्त सभी शर्तें मुझे स्वीकार है,

दिनांक.....

संलग्न.....

हस्ताक्षर.....

नाम.....

मोबाईल न0.....

फर्म का नाम.....

सिल .....