



होटल प्रबंध खानपान प्रद्योगिकी और अनुप्रयुक्त पोषण संस्थान
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अन्तर्गत एक स्वायत्त निकाय)

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT
CATERING TECHNOLOGY AND APPLIED NUTRITION**
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India)

पी-16, तारातला मार्ग, कोलकाता – 700088

P-16, TARATALA ROAD, KOLKATA – 700088

Ref. No: CT/AD-13(5)/23/ 216

Dated April 18, 2023

NOTIFICATION


Expression of Interests” are invited from reputed and authorized repair and servicing Companies of Air Conditioning Machines for entering into an “Annual Maintenance Contract” in our Institute.

The Companies are hereby requested to submit their credentials at the above address within 10 days from date of publication of the advertisement [any working days from Monday to Friday between 10 AM to 5 PM].

The Terms & Conditions for submission of credentials are as follows:

Eligibility Criteria:

- i. It is desirable that the Companies must have proficiency in this line for at least ten years and should enclose documentary evidence like Work Orders, Performance Certificates etc. for last five years.
- ii. It is mandatory to visit the Institute to well understand the extent of work before submission of the quotation. A Certificate on your letter head to be duly signed by the Competent Authority of the Institute (as per specimen attached vide Annexure “A”)
- iii. The Company should submit the following documents:
 - i) Details of the Company
 - ii) Permanent Address along with Address Proof Document
 - iii) Address of Registered Office (if different from above)
 - iv) Contact Numbers
 - v) Copy of Aadhar Card
 - vi) Company Registration Certificate
 - vii) Valid Trade license
 - viii) GST Registration Certificate
 - ix) Copy of PAN Card
 - x) Income Tax Return of last three years
 - xi) Audited Balance Sheets of last three years
 - xii) Profit and Loss Accounts along with gross turnover of last three years.
 - xiii) Details of Clients for reference check
 - xiv) Declaration that you / your company is not black-listed / Debarred to be executed and attested by Public Notary / Executive Magistrate on Rs.10/- non judicial stamp paper (as per specimen attached vide Annexure “B”)
 - xv) Each page of the documents to be self-attested.


(Ashok Kumar Prasad)
Principal-in-Charge



होटल प्रबंध खानपान प्रद्योगिकी और अनुप्रयुक्त पोषण संस्थान

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अन्तर्गत एक स्वायत्त निकाय)

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT
CATERING TECHNOLOGY AND APPLIED NUTRITION**
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India)

पी-16, तारातला मार्ग, कोलकाता – 700088

P-16, TARATALA ROAD, KOLKATA – 700088

संदर्भ संख्या – सी.टी.ए.डी-13(5)-23/216

दिनांक अप्रैल 18, 2023

अधिसूचना

हमारे संस्थान में "वार्षिक रखरखाव अनुबंध" में प्रवेश करने के लिए एयर कंडीशनिंग मशीनों की प्रतिष्ठित और अधिकृत मरम्मत और सर्विसिंग कंपनियों से रुचि की अभिव्यक्ति" आमंत्रित की जाती है।

कंपनियों से एतद्वारा अनुरोध किया जाता है कि वे विज्ञापन के प्रकाशन की तारीख से 10 दिनों के भीतर [सोमवार से शुक्रवार तक किसी भी कार्य दिवस में सुबह 10 बजे से शाम 5 बजे के बीच] उपरोक्त पते पर अपने क्रेडेंशियल्स जमा करें।

परिचय पत्र (क्रेडेंशियल) जमा करने के लिए नियम और शर्तें इस प्रकार हैं –

- यह वांछनीय है कि कंपनियों को कम से कम दस वर्षों के लिए इस क्षेत्र में प्रवीणता होनी चाहिए और पिछले पांच वर्षों के दस्तावेजी साक्ष्य जैसे कार्य आदेश, प्रदर्शन प्रमाण पत्र आदि संलग्न करना चाहिए।
- उद्धरणजमा करने से पहले काम की सीमा को अच्छी तरह से समझने के लिए संस्थान का दौरा करना अनिवार्य है। दस्तावेजों के साथ आपके लेटर हेड पर संस्थान के सक्षम प्राधिकारी द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित एक प्रमाण पत्र (अनुलग्नक "ए" के माध्यम से संलग्न नमूना के अनुसार) प्रस्तुत किया जाना है।
- कंपनी को निम्नलिखित दस्तावेजों को जमा करना चाहिए –
 - कंपनी का विवरण
 - पता प्रमाण दस्तावेज के साथ स्थायी पता
 - पंजीकृत कार्यालय का पता (यदि ऊपर से अलग है)
 - संपर्क नंबर
 - आधार कार्ड की प्रति
 - कंपनी पंजीकरण प्रमाणपत्र
 - वैध व्यापार लाइसेंस
 - जीएसटी पंजीकरण प्रमाणपत्र
 - पैन कार्ड की प्रति
 - पिछले तीन वर्षों का आयकर रिटर्न
 - पिछले तीन वर्षों की लेखापरीक्षित बैलेंस शीट
 - पिछले तीन वर्षों के सकल कारोबार के साथ लाभ और हानि खाते।
 - संदर्भ जांच के लिए ग्राहकों का विवरण
 - घोषणा कि आप/आपकी कंपनी काली-सूचीबद्ध/विवर्जित नहीं किया गया है जो सार्वजनिक नोटरी/कार्यकारी मजिस्ट्रेट द्वारा 10/- रुपये के गैर-न्यायिक स्टाम्प पेपर पर निष्पादित और सत्यापित किया जाना है। [अनुलग्नक "बी" द्वारा संलग्न नमूने के अनुसार]
 - दस्तावेजों के प्रत्येक पृष्ठ को स्व-सत्यापित किया जाना चाहिए।

अशोक कुमार प्रसाद

(अशोक कुमार प्रसाद)

प्रभारी प्रधानाचार्य

ANNEXURE "A"

On Company letter head

Certified that I/We Shrion
behalf of M/s.have
visited the Institute of Hotel Management, at P-16, Taratala Road, Kolkata – 700088 on
datedto check and verify the extent of the work before submission of
Quotation regarding Annual Maintenance Contract for repair/servicing of Air
Conditioning Machines of IHM, Kolkata.

I / We fully understand the responsibility of the same and do not have any doubt.

Signature & Seal of the Contractor

Signature of the Institute's authority with seal.

अनुलग्नक "ए"

कंपनी के लेटर हेड पर

प्रमाणित किया जाता है कि मैं/हम श्री मैसर्स
..... की ओर से आईएचएम,
कोलकाता की एयर कंडीशनिंग मशीनों की मरम्मत/सर्विसिंग के लिए वार्षिक रखरखाव अनुबंध के संबंध में
कोटेशन जमा करने से पहले काम की सीमा की जांच और सत्यापन करने के लिए दिनांक को
होटल प्रबंधन संस्थान, पी-16, तारातला रोड, कोलकाता – 700088 का दौरा किया है,

मैं/हम इसकी जिम्मेदारी को पूरी तरह से समझते हैं और इसमें कोई संदेह नहीं है।

ठेकेदार के हस्ताक्षर और मुहर

मुहर के साथ संस्थान के प्राधिकरण के हस्ताक्षर।

ANNEXURE "B"

DECLARATION REGARDING BLACKLISTING / DEBARMENT

(To be executed & attested by Public Notary / Executive Magistrate on Rs10/- non judicial Stamp paper by the Tenderer)

I/We _____ h
ereby declare that M/s _____
has not been blacklisted or debarred in the past by Central /State Government
Organization or any Private Organization from taking part in Annual Maintenance
Contract for repair/servicing of Air Conditioning Machines.

(Or)

I / We _____
hereby declare that M/s. _____ was
blacklisted or debarred by Central / State Government or any Private Organization from
taking part AMC for a period of _____ years w.e.f. _____ to
_____. The period is over on _____ and now the company is
entitled to take part in the AMC.

In case the above information found false, I / we are fully aware that the contract will be
rejected/cancelled by Principal, IHM, Kolkata.

In addition to the above, Principal, IHM, Kolkata will not be responsible to pay the bills
for any completed / partially completed work.

DEPONENT

Attested:

(Public Notary / Executive Magistrate)

Name _____

Address _____

अनुलग्नक "बी"

ब्लैकलिस्टिंग / डिबारमेंट के संबंध में घोषणा

(ठेकेदार द्वारा रु.10/- के गैर-न्यायिक स्टाम्प पेपर पर सार्वजनिक नोटरी/कार्यकारी मजिस्ट्रेट द्वारा निष्पादित और सत्यापित किया जाना है)

मैं/हम _____ एतद्वारा घोषित करता हूं/करते हैं कि मैसर्स _____ को केंद्र/राज्य सरकार के संगठन या किसी निजी संगठन द्वारा एयर कंडीशनिंग मशीनों की मरम्मत/सर्विसिंग के लिए वार्षिक रखरखाव अनुबंध में भाग लेने से पूर्व में काली सूची में नहीं डाला गया है या प्रतिबंधित नहीं किया गया है।

(या)

मैं/हम _____ एतद्वारा घोषणा करते हैं कि मैसर्स _____ को केंद्र / राज्य सरकार या किसी निजी संगठन द्वारा _____ से _____ तक _____ वर्षों की अवधि के लिए एएमसी में भाग लेने से काली सूची में डाल दिया गया था या प्रतिबंधित कर दिया गया था। दिनांक _____ को यह समाप्त हो गई है और अब कंपनी एएमसी में भाग लेने की हकदार है।

यदि उपरोक्त जानकारी गलत पाई जाती है, तो मैं/हम पूरी तरह से जानते हैं कि प्रधानाचार्य, आईएचएम, कोलकाता द्वारा अनुबंध को अस्वीकार/रद्द कर दिया जाएगा।

उपरोक्त के अलावा, प्रधानाचार्य, आईएचएम, कोलकाता किसी भी पूर्ण/आंशिक रूप से समाप्त कार्य के लिए बिलों का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।

साक्षी

अनुप्रमाणित:

(सार्वजनिक नोटरी/कार्यपालक दंडाधिकारी)

नाम _____

पता _____