नियम एवं शर्ते

1. DEBT RECOVERY AGENT के रुप मे कार्य करने हेतु इच्छुक फर्म/संस्थाओं द्वारा निविदा के आपूर्ति के सम्बन्ध में निविदा देने से पूर्व बैंक कार्य दिवस में बैंक के मुख्यालय हल्द्वानी में जानकारी प्राप्त की जा सकती हैं।
2. कुमांऊ मण्डल (06 शाखाओं) एवं गढवाल मण्डल (09 शाखाओं) हेतु मण्डलवार वसूली दरें (सुरक्षित एवं असुरक्षित ऋणो हेतु पृथक–पृथक) सीलबन्द निविदाऐं आंमत्रित की जाती है।
3. स्वीकृत निविदा वाली फर्म/संस्थाओं के साथ कार्य करने से पूर्व बैंक कार्यालय द्वारा अनुबन्ध स्थापित किया जायेगा। अनुबन्ध मे उल्लेखित नियम/शर्तो के भीतर कार्य न होने की दशा में निर्गत आदेश निरस्त समझा जायेगा।
4. निविदा फार्म मूल्य 1000 + (18 % जी0एस0टी0) रू० निर्धारित हैं।
5. निविदा प्रपत्र के साथ फर्म/संस्था द्वारा निम्न प्रपत्रो की छाया प्रति संलग्न की जानी अनियार्य है–
   - (i) – पैन संख्या ।
   - (ii) – व्यापार/वाणिज्य कर मे पजीकरण प्रमाण पत्र।
   - (iii) – अनुभव प्रमाण पत्र (न्यूनतम 03 वर्ष)। (वर्तमान में कार्यरत/राष्ट्रीकृत बैंक के साथ कार्य करने वाली संस्था को वरियता प्रदान की जायेगी।
   - (iv) – सरफेसी एक्ट के अन्तर्गत पंजीकृत होने का प्रमाण पत्र।
   - (v) – IIFB द्वारा DEBT RECOVERY AGENT के रुप मे प्रशिक्षण का प्रमाण पत्र।
   - (vi) – फर्म/संस्था द्वारा रिकवरी एजेन्ट के रुप मे कार्य करने वाली अपने कर्मचारियो का विवरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र।
   - (vii) – इस आशय का प्रमाण पत्र की फर्म/संस्था को किसी विभाग/कार्यालय द्वारा ब्लैक लिस्ट नहीं किया गया है।
6. निविदायें पंजीकृत डाक से प्रेषित की जायेगी अथवा निर्धारित तिथि तक बैंक कार्यालय में इस प्रयोजन हेतु बने ड्रोप बॉक्स में जमा की जा सकती हैं।
7. निर्धारित अवधि में प्राप्त न होने वाली निविदाओं पर विचार नहीं किया जायेगा।
8. निविदा खोलते समय निविदा दाता फर्म के प्रतिनिधि उपस्थित रह सकते हैं।
9. प्राप्त निविदाओं को बिना कोई कारण बताये स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का अधिकार बैंक की क्रय कमेटी के पास सुरक्षित होगा।
10. उक्त सम्बन्ध में किसी भी प्रकार का विवाद उत्पन्न होने पर प्रकरण उत्तराखण्ड सहकारी समिति अधिनियम 2003 एवं नियमावली 2004 के तहत निबन्धक सहकारी समितियां उत्तराखण्ड देहरादून को संदर्भित किया जायेगा। इस सम्बन्ध में निबन्धक सहकारी समितियां उत्तराखण्ड देहरादून का निर्णय अन्तिम एवं उभय पक्षों को मान्य होगा।

दिनांक–

फर्म/संस्था के अधिकृति अधिकारी के हस्ताक्षर
(मुहर सहित) नाम –
फर्म/संस्था के कार्यालय पता–

फोन नम्बर–

उत्तराखण्ड राज्य सहकारी बैंक लि0 हल्द्वानी

निविदा संख्या– /2022–23 –: निविदा फार्म:– 1000 + जी0एस0टी0 18 प्रतिशत

1.	बैंक का नाम	उत्तराखण्ड राज्य सहकारी बैंक लि0 हल्द्वानी
2.	सूचना प्रकाशन तिथि	29.11.2022
3.	निविदा फार्म प्राप्त करने की तिथि	29.11.2022 से 12.12.2022
4.	साक्ष्यों सहित सूचना बैंक को प्रस्तुत करने की अन्तिम तिथि	12.12.2022 समय 2.00 बजे तक
5.	निविदा खोलने की तिथि एवं समय	12.12.2022 समय 4.00 बजे
6.	कार्यालय जिसके लिये निविदा आंमत्रित की जाती है। (उक्त हेतु कोई भी अतिरिक्त भाड़ा देय नहीं होगा।)	उत्तराखण्ड राज्य सहकारी बैंक लि0 प्रधान कार्यालय हल्द्वानी
7.	कार्य का विवरण	उत्तराखण्ड राज्य सहकारी बैंक लि0 हल्द्वानी के बकाया (सुरक्षित एवं असुरक्षित) ऋणो की वसूली करना।
8.	दर/ कमीशन का प्रतिशत (कुमांऊ मण्डल)	सुरक्षित ऋण हेतु–
		असुरक्षित ऋण हेतु–
	दर/ कमीशन का प्रतिशत (गढवाल मण्डल)	सुरक्षित ऋण हेतु –
		असुरक्षित ऋण हेतु–
9.	निविदा प्रस्तुत करने वाली फर्म का नाम एवं पता	
10.	निविदा प्रस्तुत करने वाली फर्म के संचालन कर्ता का नाम	
11.	निविदा प्रस्तुत करने वाली फर्म का दूरभाष एवं मोबाईल नम्बर	
12.	निविदा प्रस्तुत करने वाली फर्म का पूरा पता (साक्ष्य सहित)	

मैं...घोषणा करता हूँ। कि बैंक द्वारा निर्धारित नियम व शर्तें को पढ़ लिया है, जो मुझे मान्य है। उपरोक्त में जो भी सूचना मेरे द्वारा भरी गई है, वह पूर्णतयः सत्य एवं सही है। यदि उसमें कोई त्रुटि पाई जाती है या पुष्टि हेतु साक्ष्य के अभाव में तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त समझा जायें।

हस्ताक्षर

फर्म/संस्था के प्रो0 का नाम

स्थान..............................

दिनांक............................