



बिहार सरकार  
अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जन-जाति कल्याण विभाग  
**बिहार महादलित विकास मिशन**

मुख्यमंत्री सचिवालय, 4, देश रत्न मार्ग (4K.G.), बिहार, पटना, फोन- (0612) 2215083  
ईमेल - [bmvm.hq@bmvm.org](mailto:bmvm.hq@bmvm.org) ; वेबसाइट - [www.mahadalitmission.org](http://www.mahadalitmission.org)



**व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुचि की अभिव्यक्ति (EoI) प्रस्ताव आमंत्रण**

'बिहार महादलित विकास मिशन' महादलितों के कल्याणार्थ दशरथ माँझी कौशल विकास योजनान्तर्गत रोजगारपरक विभिन्न व्यवसायिक प्रशिक्षण संचालन हेतु समान क्षेत्र में अनुभव रखनेवाले राष्ट्रीय स्तर के ख्यातिप्राप्त एवं पंजीकृत संस्थाओं/कम्पनियों से निम्नलिखित व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुचि की अभिव्यक्ति (EoI) प्रस्ताव आमंत्रित करती है :-

क्रमांक	व्यवसाय का नाम	अवधि
1	माइक्रोसॉफ्ट ऑफिस	3 माह
2	एपरेल निर्माण तकनीकी	3 माह / 6 माह
3	घरेलू विद्युत वायरिंग	3 माह
4	भवन निर्माण-साईट सपोर्ट सुपरवाइजर	3 माह
5	मोटर ड्राइविंग-सह-मैकेनिक (एल0 एम0 भी0)	3 माह
6	कृषि यंत्र मरम्मत	2 माह

**EoI प्रस्ताव देने हेतु संस्था/कम्पनी की योग्यता -**

1. कम-से-कम तीन वर्ष पूर्व पंजीकृत संस्था/कम्पनी
2. समान व्यवसाय में तीन वर्षों का औसत आवर्त (Turnover) 25 लाख ₹0 ।
3. समान व्यवसाय में कम-से-कम 3 (तीन) वर्षों का कार्यानुभव ।
4. संस्था/कम्पनी के नाम से सेवा कर सं0/PAN  
(उपरोक्त के प्रमाण हेतु संबंधित दस्तावेज एवं तीन वर्षों का अंकेक्षण रिपोर्ट की सत्यापित छायाप्रति प्रस्ताव के साथ क्रमवार संलग्न होना आवश्यक है ।
5. आवेदित कोर्स चलाने हेतु प्रशिक्षण संस्थान के पास प्रस्तावित वर्ष में प्रशिक्षण संचालन हेतु लाइसेंस होना आवश्यक है ।
6. EoI प्रोसेसिंग शुल्क के रूप में प्रति ट्रेड 500/- (पाँच सौ) रुपए का बैंक ड्राफ्ट 'परियोजना निदेशक, बिहार महादलित विकास मिशन, के नाम से पटना में भुगतये EoI प्रस्ताव के साथ संलग्न होना आवश्यक है ।

प्रस्ताव का प्रारूप (तकनीकी एवं वित्तीय भाग सहित) बिहार महादलित विकास मिशन के वेबसाईट ([www.mahadalitmission.org](http://www.mahadalitmission.org)) पर उपलब्ध है, जिसका उपयोग किया जा सकता है। अन्य प्रारूप में भेजा गया प्रस्ताव अस्वीकृत किया जा सकता है। अभिरुचि की अभिव्यक्ति (EoI) प्रस्ताव, **परियोजना निदेशक, बिहार महादलित विकास मिशन, मुख्यमंत्री सचिवालय, देश रत्न मार्ग, (4K.G), पटना, बिहार**, के पता पर **कुरियर/रजिस्टर्ड या स्पीड पोस्ट** के माध्यम से दिनांक - **26.04.2011** समय **3.30 बजे अपराह्न** तक स्वीकार किया जाएगा। लिफाफे के उपर '**व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुचि की अभिव्यक्ति (EoI)**' लिखा होना चाहिए।

सिर्फ सॉर्टलिस्टेड संस्थाओं/कम्पनियों को तकनीकी प्रस्तुतिकरण के लिए आमंत्रित किया जायेगा।

नोट : - बिहार महादलित विकास मिशन, बिना कोई कारण बताए अभिरुचि प्रस्ताव रद्द करने या तिथि बढ़ाने का अधिकार रखता है।

**परियोजना निदेशक**

## **Annexure I**

### **APPLICATION FOR THE EXPRESSION OF INTEREST FOR VOCATIONAL TRAINING**

To  
Project Director  
Bihar Mahadalit Vikas Mission,  
C.M. Secretariat, 4-Deshratna Marg (4-KG)  
Patna, Bihar

1.	Applicant's Proposal Reference No. & Date	
2.	Name of the Applicant	
3.	Address of the Applicant	
4.	Name of the Vocational Skills and Soft-Skills Training Services Institute/ Company/ firm	
5.	Year of Establishment	
6.	Mailing Address	
7.	Office Address of Project Manager / Contact Person (with Telephone & Fax No.)	
8.	Name of the affiliated firms ( if any )	
9.	Annual turnover of the firm for the last 3 successive years.	
10.	Average Turnover from relevant Trades in last three years	
11.	Number of infrastructure in Bihar (Own/Hired)	
12.	Trade license no. and Validity	
13.	Name of the Dept./Institution where the consultancy services have already been rendered	
14.	Telephone No.	
15.	Fax No.	

As of this date the information furnished in all parts of this form is accurate and true to the best of my knowledge

**Note:** The Applicants should attach complete details of courses for which they are interested to impart training along with course conducted till date in Annexure II and Detail Rate Quotation in the Performa at Annexure III.

Date:  
Place: Signature of Applicant  
Business Address Name  
Designation  
Seal



## Annexure III

### Proforma for Rate Quotation

Sl. No	Particulars	
1	Name of Institution/ Organization/ Company/ Trust/ Society:	
2	Name of course:	
3	Duration of the course (in terms of hours): (Hourly detailed Course Break-up must be submitted)	
4	Rate per hour per candidate:	
5	Total cost per candidate	
6	Others	

Date:  
Place:  
Business Address

Signature of Applicant  
Name  
Designation  
Seal