

ଜିଲ୍ଲା ପର୍ଯ୍ୟଟନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡ଼ା

ସଂଖ୍ୟା 93 / ତାରିଖ: 29-07-2025

ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ଓଡ଼ିଶା ସରକାର, ପର୍ଯ୍ୟଟନ ବିଭାଗ ଦ୍ଵାରା ପରିଚାଳିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର ଠାରେ ପର୍ଯ୍ୟଟକ ତଥା ଯାତ୍ରୀ/ ପଥକ ମାନଙ୍କ ସ୍ଵଚ୍ଛ ରହଣୀ/ ବିଶ୍ରାମ ସମୟରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଖାଦ୍ୟ ଓ ପାନୀୟ ର ଉପଲବ୍ଧ କରାଇବା ନିମନ୍ତେ, ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର ଠାରେ ଜଳପାନ (**Eateries and Beverages**) ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଓ ଏହାର ସୁପରିଚାଳନା ରେ ନିୟୋଜିତ ହେବାପାଇଁ ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲାର ଇଚ୍ଛୁକ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆମନ୍ତ୍ରଣ/ ଆଗ୍ରହ ପ୍ରକାଶ ପତ୍ର (**EOI**) ଏତଦ୍ ଦ୍ଵାରା ଆହ୍ଵାନ କରାଯାଉଅଛି।

୧. ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର, ଘାଟିପଡ଼ା, ଗ୍ରା.ପ.- ଭୋଜପୁରଘାଟି, ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, କୋମନା ।

୨. ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର, ମହୁଆଭଟା, ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ (**NAC**) ନୂଆପଡ଼ା ।

ଉପରୋକ୍ତ ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର ଠାରେ ଉପଯୁକ୍ତ ଦେୟରେ ଜଳପାନ ର ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ପାଇଁ, ଇଚ୍ଛୁକ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ, ଏଥିସହ ସଂଲଗ୍ନ (ପରିଶିଷ୍ଟ- କ, ଖ ଓ ଗ)ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ନଥିପତ୍ର ସହ ତାଙ୍କର ଆଗ୍ରହ ପ୍ରକାଶ ପତ୍ର (**EOI**) ମୁଦ୍ରିତ ଆକୃତ ଲଫାପା ମଧ୍ୟରେ ତା: ୧୮-୦୮-୨୦୨୫ ରିଖ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫:୦୦ଟା ସୁଦ୍ଧା ଜିଲ୍ଲା ପର୍ଯ୍ୟଟନ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠାରେ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ/ ସ୍ଵିଡ୍ ପୋଷ୍ଟ/ କୋରିୟର ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରେରଣ କରିବେ।

ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କଠାରୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ସମୟସୀମା ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରାପ୍ତ ଆଗ୍ରହ ପ୍ରକାଶପତ୍ର ମାନଙ୍କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ପ୍ରତିନିଧି ମାନଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଚୟନ ସମିତି ଦ୍ଵାରା ଜିଲ୍ଲା ପର୍ଯ୍ୟଟନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠାରେ ତା: ୧୯-୦୮-୨୦୨୫ ରିଖ, ପୂର୍ବାହ୍ନ ୧୧ଟା ରେ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ପୂର୍ବକ ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର ଠାରେ ଜଳପାନ କେନ୍ଦ୍ର ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ/ ସର୍ବୋତ୍ତମ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଚୟନ କରାଯିବ।

ସର୍ତ୍ତାବଳୀ (**Terms and Conditions**)

୧. ଆଗ୍ରହ ପ୍ରକାଶପତ୍ର (**EOI**) ଦାଖଲ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ:- ୧୮-୦୮-୨୦୨୫, ସନ୍ଧ୍ୟା ୫:୦୦ ଟା. ।

୨. ଜିଲ୍ଲା ପର୍ଯ୍ୟଟନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡ଼ା ଠାରେ ଆଗ୍ରହ ପ୍ରକାଶପତ୍ର (**EOI**) ଖୋଲାଯିବା, ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ଏବଂ ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ତାରିଖ:- ୧୯-୦୮-୨୦୨୫।

୩. ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ଆଧାର:-

- ସମୂହ ସଂଗଠନ ବର୍ଷ
- ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ପାଳନ
- ପୂର୍ବ ଅନୁଭବ
- **PAN** ନମ୍ବର
- ବିଧିବା, ନିରାଶ୍ରୟ ମହିଳା ଥିବା ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ପ୍ରାଥମିକତା

- ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, ଖାର୍ଡ ଓ ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ ଅଞ୍ଚଳର ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ପ୍ରାଥମିକତା

୪. ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ର ଅବଧି

- ପଥପ୍ରାନ୍ତ ସୁବିଧା କେନ୍ଦ୍ର ପରିସରରେ ନିର୍ମିତ ଜଳପାନ କେନ୍ଦ୍ର କୁ ତତ୍ତ୍ୱ ସମିତି ଦ୍ୱାରା ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ଗୋଟିଏ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ଏକ ବର୍ଷ ଅବଧି/ କିମ୍ବା ଏହି ସମ୍ପର୍କରେ ସରକାରଙ୍କ ଅନ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପ୍ରାପ୍ତି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବିନା ଦେୟରେ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯିବ।
- ଅନ୍ୟ ସରକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଅନୁବନ୍ଧିତ ଓ ପରିଚାଳନା କରୁଥିବା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କ ଆବେଦନ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ।
- ଜଳପାନ କେନ୍ଦ୍ର ର ନିୟମିତ ଭାବେ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଦାୟିତ୍ୱ, ସମୟ, ପରିବେଶ ପରିଷ୍କାର ପରିଚ୍ଛନ୍ନତା, ବିଦ୍ୟୁତ ଓ ପାନୀୟଜଳ ବ୍ୟବହାର, ଯାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କୁ ବିଭିନ୍ନ ଖାଦ୍ୟ ସାମଗ୍ରୀ ଓ ପାନୀୟ ର ମାନ ଓ ଧାର୍ଯ୍ୟ ମୂଲ୍ୟ ତଥା ସଠିକ ସେବା ପ୍ରଦାନ ନିମନ୍ତେ ବୁଦ୍ଧିମାତା ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବେ।

[Signature]
 29/7/2025
 ପର୍ଯ୍ୟଟନ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା

[Signature]
 ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା
 ଏବଂ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ, ତତ୍ତ୍ୱ ସମିତି, ନୂଆପଡ଼ା

ଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା 94 // ତାରିଖ: 29-07-2025

ଏହାର ଏକାକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା/ ଜିଲ୍ଲା ପ୍ରକଳ୍ପ ସଂଯୋଜକ, ମିଶନ ଶକ୍ତି, ନୂଆପଡ଼ା/ ଜିଲ୍ଲା ପ୍ରକଳ୍ପ ସଂଯୋଜକ, ଓଡ଼ିଶା ଜୀବିକା ମିଶନ, ନୂଆପଡ଼ା/ ସମସ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, / ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ/ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ, ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲାଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରି ଉପରୋକ୍ତ ବିଜ୍ଞାପନ ବ୍ୟାପକ ପ୍ରଚାର ନିମନ୍ତେ ନିଜ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସୂଚନ ଫଳକରେ ପ୍ରକାଶିତ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

[Signature]
 ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା
 29/7/25

ଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା 95 // ତାରିଖ: 29-07-2025

ଏହାର ଏକାକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ଇ-ଶାସନ ପରିଚାଳକ (DeGM), ନୂଆପଡ଼ା କୁ ଅବଗତ ସହ ଉପରୋକ୍ତ ବିଜ୍ଞାପନ ର ପ୍ରଚାର ଓ ପ୍ରସାର ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା।

[Signature]
 ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା

ଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା 96 // ତାରିଖ: 29-07-2025

ଏହାର ଏକାକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା କୁ ସଦୟ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସହାୟକଙ୍କୁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

[Signature]
 ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା
 29/7/25

Annexure-A

Expression of Interest (EOI) for Provision of Eatables and Beverages at WAC Ghatipada/ Mahuabhata by Mission Shakti SHGs

SL No.	Item	Details
1	Name of the Mission Shakti SHG	
	Mission Shakti SHG Registration No.	
	Mission Shakti SHG PAN No.	
	Communication Address	
	Contact No.	
2	Document to be furnished	
	i) Group Profile (Annex as Form-B)	
	ii) Mission Shakti SHG Registration Sheet	
	iii) Bank Passbook front page	
	iv) PAN card photocopy	
	v) Resolution copies of group meeting for any of the last 03 months	

Signature of President

Signature of Secretary

Annexure-B: (Group Profile)

Name of the MSHG **Registration No.....**

Group detail:

Month-Year of Registration	<input type="text"/>	No. of Members	<input type="text"/>	Type of Group	<input type="text"/>
Block/ GP/ Village/ Ward	<input type="text"/>	Bank Account Details	<input type="text"/>	Loan if any for Business/ Enterprises	<input type="text"/>
Does SHG members have business / Enterprise	<input type="text"/>	Details of Business/ Enterprises	<input type="text"/>	Undergone Skill training if any	<input type="text"/>
Whether signed MoU/ Contract or other Govt. programme?	<input type="text"/>				

Members details of the MSHG

Sl. No	Name of the Member	Existing livelihood	No, of family member	Home Address	Contact No.
1	2	3	4	5	6

Signature of President

Signature of Secretary

Annexure- C

Undertaking In Non Judicial Stamp Paper

An undertaking in a Rs.10/- Non-Judicial stamp paper stating the following has to be attached to the EOI.

i) we (Name, Designation and Group Name) will responsible for provision of Eatries and Beverages at WAC if selected by abiding the term and condltions of MoU between District Tourist Office and the Group

ii) All the members of the SHG are following the Pancha Sutra

iii) The SHG..... is not in default on a loan obtained from a bank or Non-bank financial institution(NBFI)

iv) If we (Name of the Mission Shakti SHG) fall to dellver our responsibility or deliverables during the contract period after selection, we will not be considered for government programmes for the next two years.

v) We (Name and address of the Mission Shakti SHG) have not been blacklisted in any previous assignment.

Signature of President

Signature of Secretary