ශික්ෂණ රෝහල, පේරාදෙණිය.

ටෙන්ඩර්පත් ලියවිලි

විදුලි නඩත්තු සේවාව (නේවාසික) – 2026/2027

- ටෙන්ඩර් අයදුම්පත
- ටෙන්ඩර් කොන්දේසි හා සේවා කොන්දේසි
- ගිවිසුම් පත්‍රය

❖ **(මුල් පිටපත)**

ප්‍රාදේශිය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව,
ශික්ෂණ රෝහල,
පේරාදෙණිය.

දුරකථන අංකය - 081 2388001

ෆැක්ස් අංකය - 081 2388371

මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමේ ලේඛණය
පේරාදෙණිය ශික්‍ෂණ රෝහලේ විදුලි නඩත්තු සේවාව සඳහා මිල ගණන්
ඉදිරිපත් කිරීම - 2026 /2027

1.0	**සාමාන්‍ය තොරතුරු**	
1.1	අයදුම්කරුගේ නම සහ ලිපිනය	දූරකථන අංකය ෆැක්ස් අංකය
1.2	ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය	දූරකථන අංකය ෆැක්ස් අංකය
1.3	කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වෘත්තීය සුදුසුකම් (සහතික පිටපත් ඉදිරිපත් කරන්න.)	
1.4	ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි අංකය සහ වර්ෂය (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)	
1.5	VAT ලියාපදිංචි කිරීමේ අංකය	
1.6	බඳු ගෙවීමේ ගොනු අංකය	
2.0	මූල්‍යාමය දත්ත (කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න)	

2.1	වාර්ෂික පිරිවැටුම් තොරතුරු (පසුගිය වර්ෂ 05ක)		
	වර්ෂය	පිරිවැටුම	විශේෂ කරුණු
	2025 2024 2023 2022 2021		
2.2	**ගිණුම් තොරතුරු** 1.ණය පහසුකම් සපයන ලද මූල්‍යාමය ආයතන වන නම/ලිපිනය (අදාල ආයතනවලින් ලබා ගන්නා ලියවිලි ඇමිණිය යුතුය)		

2.3	**මුල්‍යමය ප්‍රාග්ධනයෙහි මුළු වටිනාකම (අතැති මුදල් හෝ ඉතුරුම් සහතික)**

03. පළපුරුද්ද පිළිබඳ තොරතුරු (කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න.)		
තත්ත්ව සහතික,පරීක්ෂණ වාර්තා ආදී තොරතුරු පිළිබඳ සරාංශයක්		
ආයතනයේ නම	කරන ලද කාර්යය	කාල සීමාව
1		
2		
3		
4		
5		

04. කාර්යය මණ්ඩලය තොරතුරු (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි)		
A. ප්‍රධාන වෘත්තියකයන් (ඔබ විසින් යෙදවීමට අදහස් කරන විදුලි කාර්මිකයින්ගේ විස්තර)		
නම හා ලිපිනය	අධ්‍යාපන සුදුසුකම්	වෘත්තීය සුදුසුකම්
1		
2		
3		
4		
5		
6		
B.සහය වෘත්තිකයන්		
නම	තනතුර	සුදුසුකම්
1		
2		
3		
4		
5		
6		

(ලබා ඇති සියලුම අධ්‍යපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සඳහා සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු අතර ඉල්ලා සටි අවස්ථාවකදී මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.)

කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න.

05.මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු / ආයතනය සතුව ඇති ආවුද	
මෙවලම් හා උපකරණ පිළිබඳ විස්තර	සංඛ්‍යාව

<u>පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ විදුලි නඩත්තු සේවාවේ ටෙන්ඩර් කොන්දේසි හා සේවා කොන්දේසි</u>

1 ඉටුකළ යුතු සේවාවන්

i. පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ සියලුම වාට්ටු, සායන ශල්‍යාගාර, දැඩිසත්කාර ඒකක, කර්යාල, හෙද නේවාසිකාගාර, වෛද්‍ය නේවාසිකාගාර අයත් ගොඩනැගිලිවල හා ආපන ශාලාව, රෝහල් නිල නිවාස, වෛද්‍ය පර්යේෂණ කාර්මික විදුහල ඇතුළු රෝහලට අයත් සියලුම ගොඩනැගිලිවල විදුලි පද්ධතිය බිඳ වැටීමකින් තොරව, සක්‍රියව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.

ii. රෝහලට අයත් සියළුම වීදි ලාම්පුවල විදුලි බල්බ, හෝල්ඩර්,ස්ටාටර් ආදිය දැවී ගිය විට අළුතින් LED වර්ගයේ විදුලි බල්බ යෙදීම

iii. සියළුම විදුලි පංකා මනා ක්‍රියාකාරිත්වයෙන් පවත්වාගෙන යාම / විදුලි පංකා පිරිසිදු කිරීම හා අවශ්‍ය වූ විට තීන්ත ආලේප කිරීම

iv. සියළුම විදුලි පහන්, විදුලි ආවරණ හා විදුලිය සවි කිරීම් උපාංග පිරිසිදු කිරීම, යථා තත්වයෙන් පවත්වාගැනිම

v. ප්‍රධාන බෙදාහැරීමේ පුවරු,උප බෙදා හැරීමේ පුවරු හා සියළුම විදුලි පුවරු පරීක්ෂාකර ආරක්ෂිත අයුරින් පවත්වාගෙන යාම

vi. වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර,රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර,ජල පොම්ප හා සියළුම තෙකලා විදුලි උපකරණ ක්‍රියාත්මක වන වෝල්ටීයතාවයන් හා ඇම්පියර් ප්‍රමාණයන් අනුමත අගයන් හා සන්සන්දනය කර ලේඛණගත කිරීම සහ රැහැන් පද්ධතියේ වැඩි දියුණු කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් ඇතිවිය හැකි නම් ඒ පිළිබඳව නිසි පරිදි ආයතන ප්‍රධානීන් දැනුවත් කළ යුතුය.

vii. සියළුම ගොඩනැගිලිවල ඇති (විවාහක නිල නිවාසවල හැර) ෆ්ලෝරසන්ට් විදුලි පහන් දැවී ගියවිට, ෆ්ලෝරසන්ට් විදුලි පහන් වෙනුවට ඉදිරිපත්කර ඇති පිරිවිතරයන්ට අනුකූලව LED වර්ගයේ බට පහන් (LED type tube) අළුතින් යෙදීම (ෆ්ලොරසන්ට් විදුලි පද්ධතිය LED වර්ගයේ බට පහන් යෙදීමට හැකිවනසේ සකස් කරගත යුතුවේ)

- ❖ බල්බවල අනුක්‍රමික අංක, යෙදූ ස්ථානය, යෙදූ දිනය ආදිය පැහැදිලිව සඳහන් ලේඛණයක් පවත්වාගතයුතු අතර,බල්බ යෙදිමෙන් පසු, බල්බය යෙදූ බව තහවුරු කිරීමට අදාල අංශ භාර නිලධාරිගෙන් අත්සන් ලබා ගත යුතුවේ.

- ❖ බල්බවල වගකීම් සහතික සුරක්ෂිතව තබාගත යුතු අතර, වගකීම් කාලයේදී දැවී යන බල්බ වෙනුවෙන් යොදන අමතර බල්බ සඳහා ගෙවීම් කරනු නොලැබේ.

viii. රෝහලේ ඇති 1000 kVA හා72k VA විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සක්‍රියව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.

ix. LED වර්ගයේ බල්බ යෙදීම සඳහා සුදුසු පරිදි පරිපථ සකස් කර ගත යුතුවේ

x. කරනු ලබන සේවාවන් පිළිබඳව ලොග් පොතක් පවත්වා ගෙන යා යුතු අතර,එම පොතේ පහත සඳහන් පරිදි සටහන් තබා ගත යුතුය

a). සාමාන්‍ය නඩත්තු කටයුතු කළ දිනය හා වෙලාව, කරනලද කාර්යය
b). අලුත්වැඩියා කිරීමේදී අදාළ කාර්යය දැනුම් දුන් වෙලාව, අලුත්වැඩියාව සම්පූර්ණ කරන ලද වෙලාව හා අලුත්වැඩියාව පිළිබඳ විස්තර
c). අදාල අංශ ප්‍රධානියා විසින් ඉහත විස්තර නිවැරදි බවට අත්සන
d).අදාළ ලොග් පොත දිනපතා අධ්‍යක්ෂ/නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ/රෝහල ලේකම්ගේ අධීක්ෂණයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය

xi. රෝහලේ විදුලි පද්ධතිය පරීක්ෂාකර එය ආරක්ෂිත තත්වයේ පවතීද යන්න පිළිබඳ වාර්තාවක් රෝහල් අධ්‍යක්ෂකට මාසිකව ඉදිරිපත් කළ යුතුය

xii. කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රෝහල අධ්‍යක්ෂකගේ පූර්ව අනුමැතිය ඇතිව කරනු ලබන විදුලි ඉදිකිරීම සඳහා හා විදුලි උපාංග හා විදුලි උපකරණ සපයා සවි කිරීම සඳහා (ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යංශය මඟින්(CECB – 2025 BSR RATE) 2025 වර්ෂයට ප්‍රකාශිත සම්මත මිල ගණන් අනුව ගෙවීම් කරනු ලැබේ)

02) ටෙන්ඩර්පත් ලබාගැනීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම්

2.1 ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු වීම.

2.2 රෝහලක/රාජ්‍ය ආයතනයක/පිලිගත් ආයතනයක ඉහත සඳහන් විදුලි නඩත්තු කටයුතු සාර්ථකව ඉටු කළ බවට පළපුරුදු සහතිකය හා /හෝ පිළිගත් පුද්ගලික ආයතනයක වසර 03 ක හෝ ඊට වැඩි කාලයක් විදුලි නඩත්තු කටයුතු සාර්ථකව ඉටු කිරීම, ඒ සම්බන්ධයෙන් පළපුරුද්දක් තිබීම(සනාථ කිරීමට වාර්ථාවන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

2.3 ඉදිකිරීම් සංවර්ධන ආයතනයේ (CIDA) විදුලි නඩත්තු පිළිබඳ EM - 4 හෝ ඊට ඉහල Electrical Installation සඳහා ලේඛණගතව සිටීම

03) ටෙන්ඩර්පත් ඉදිරිපත් කිරීම.

3.1 සම්පූර්ණ කරන ලද ටෙන්ඩර්පත් පිටපත් දෙකකින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය .එහි මුල් පිටපත හා අනුපිටපත ලෙස වෙන වෙනම කවර දෙකක බහා, ආරක්ෂිත මුද්‍රා තැබූ එක් කවරයක ඇතුලත්කළ යුතු අතර එම කවරයේ ඉහල කෙලවරේ “විදුලි නඩත්තු සේවය - 2026/2027” යනුවෙන් සඳහන් කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ටෙන්ඩර්කරුගේ නම හා ලිපිනය පැහැදිලිව ලියුම් කවරයේ දැක්විය යුතුය. ටෙන්ඩර් පත්‍රය සකස් කිරීම හා බාරදීම සම්බන්ධ සියලුම වියදම් ටෙන්ඩර්කරු විසින් දැරිය යුතු අතර ඒ පිළිබඳව පේරදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂගේ කිසිදු වගකීමක් හෝ බැදීමක් නැත.

3.2 ඉහත දක්වා ඇති පරිදි මුද්‍රා තැබූ ටෙන්ඩර්පත් 2025.12.03 දින පෙ.ව.10.30 ට පෙර ලැබෙන සේ සභාපති, ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය,ශික්ෂණ රෝහල, පේරාදෙණිය යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවීමට හෝ රෝහලේ ගණකාධිකාරී කාමරයේ ඇති ටෙන්ඩර් පෙට්ටියට ගෙනැවිත් බහාලීම හෝ කළ හැකි අතර ටෙන්ඩර් භාරගැනීම අවසන්වූ විගස, ටෙන්ඩර් විවෘත කිරීමේ කමිටුව ඉදිරියේ විවෘත කරනු ලැබේ

3.1 ටෙන්ඩර් පෝරමය සම්පූර්ණ කිරීමේදී, එහි වෙන්කර ඇති කොටස ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඊට අදාල විස්තර අමතර ලියවිල්ලක් ලෙස ඉදිරිපත් කල හැක.එසේ ඉදිරිපත් කරන සියලුම අමතර ලියවිලිවල කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන යොදා නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.

3.2 ටෙන්ඩර් භාර ගන්නා අවසන් වේලාවෙන් පසු ලැබෙන සියලුම ටෙන්ඩර් පත්‍රිකා කිසිදු දැනුම් දිමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

3.3 ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාභාර ගන්නා අවසන් වේලාව පසුවූ වහාම ටෙන්ඩර් පත්‍රිකා විවෘත කරනු ලැබේ. ටෙන්ඩර්කරුවන්ට හෝ ඔවුන්ගේ බලයලත් නියෝජිතයෙකුට එම අවස්ථාවට සහභාගී විය හැක.

3.4 ටෙන්ඩර්පත් විවෘත කිරීමට පත්කල කමිටුවක් විසින් ටෙන්ඩර්පත් විවෘත කරනු ලබන, අතර ඒ ඒ ටෙන්ඩර් කරුවන්ගේ මිලගණන් හා එක් එක් ටෙන්ඩර් කරුවන්ගේ නම හා ලිපිනයන් හා ලංසු ඇපකර ඒවා ඇති නැති බව ප්‍රකාශයට පත් කරනු ලැබේ. තාක්ෂණික තොරතුරු අනෙක් විස්තර හෙලිදරව් කරනු නොලැබේ.

4) ලංසු සුරක්ෂණය (150,000.00)

මහ රෝහල වෙත ගෙවා ලබා ගත් රිසිට්පතක් හෝ අනුමත බැංකුවකින් හෝ මූල්‍ය ආයතනයකින් / රක්ෂණ ආයතනයකින් දින 90 වලංගුවන " අධ්‍යක්ෂ මහ රෝහල පේරාදෙණිය" නමින් නිකුත්කල ලංසු සුරක්ෂණයක් ඉදිරිපත් කල යුතුය . සුරක්ෂණය නිදහස් කරනුයේ සියලුම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කිරීමෙන් පසුවය.

5) කාර්ය සාධන ඇපකරය .

වාර්ෂික කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් 10%ක මුදලක් කාර්ය සාධන ඇපකරය වශයෙන් ඇපකරයක් රජයේ අනුමත බැංකුවකින් හෝ මූල්‍ය ආයතනයකින් ,රක්ෂණ ආයතනයකින් ලබාගෙන ගිවිසුම එළඹීමට පෙර රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය .

6) මිල ගණන් සඳහා වලංගු කාලය -

සියලුම මිල ගණන් ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කල දින සිට වසරක කාලයක් සඳහා වලංගු විය යුතුය. එම මිල ගණන් ටෙන්ඩරයේ වලංගු කාලය තුල කිසිදු වෙනස්වීමකට භාජනය නොවිය යුතුය.

7) ටෙන්ඩරය සමඟ ඉදිරිපත් කලයුතු ලිපි ලේඛන හා විස්තර -

පහත සඳහන් ලිපි ලේඛන හා ටෙන්ඩර්පත් භාරගන්නා අවසන් වේලාවට පෙර ඉදිරිපත් නොකිරීමෙන් ටෙන්ඩර්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප විය හැකිය.

1. කොන්ත්‍රාත්කරුගේ නම හා ලිපිනය
2. නියමිත පරිදි අත්සන් කල ටෙන්ඩර් පත්‍රය
3. ලංසු ඇපකරය හෝ රිසිට් පතේ මුල් පිටපත
4. හැකියාව ඔප්පු කිරිමේ ලියවිලි (පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතික)
5. පසුගිය මාස 06 ක බැංකු ගිණුම් වාර්තා
6. වාර්ෂික කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන පහක්(05) ඉක්මවා තිබේ නම්, පොදු කොන්ත්‍රාත් රෙජිස්ටාර්ගේ ලියාපදිංචි සහතිකය.
7. සේවයේ යොදවන විදුලි කාර්මිකයන් (අවම වසර 03) පිළිබඳ විස්තර හා ඔවුන්ගේ වෘතිය සුදුසුකම්

8). ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කිරිම.

8.1 ඉහත (7) ඡේදයේ සඳහන් ලිපි ලේඛන ඉදිරිපත් කිරිමට අපොහොසත් වන ටෙන්ඩර් කරුවන්ගේ ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

8.2 කිසිදු හේතු දැක්වීමකින් තොරව කිසියම් ටෙන්ඩරයක් හෝ සියළුම ටෙන්ඩර ප්‍රතික්ෂේප කිරිමට ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයට හැකියාවක් ඇත. කිසියම් හෝ සියළුම මිල ගණන් පිලිගැනිම හා මිල සටහනේ දක්වා ඇති මිල අනුව කොන්ත්‍රාත් දෙනු ලබන වැඩ ප්‍රමාණය වැඩි කිරිම හෝ අඩු කිරිමේ අයිතිය රෝහල් අධ්‍යක්ෂ සතු වේ.

8.3 මීට ඉහත ලබාගත් ඕනෑම කොන්ත්‍රාත්තුවක් පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයා සමඟ ගිවිසගත් කොන්දේසි පැහැර හැර ඇති බවට තහවුරු වූ ටෙන්ඩර්කරුවන්ගේ ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

9) ටෙන්ඩර් ඇගයීම

9.1 ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය අනුමතකල විගස ටෙන්ඩරය පිළිගත් බව සාර්ථක ටෙන්ඩර්කරුට දන්වනු ලැබේ. කිසියම් ටෙන්ඩරයක් පිළිබඳ අමතර විස්තර හෝ කරුණු පැහැදිලිකර ගැනීමට, ලිඛිතව විමසා සිටීමට , ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයට හැකියාවක් ඇත. නියමිත කාලය තුළ ඒ සඳහා ප්‍රතිචාරයක් නොලැබුනහොත් තීරණයක් ගැනීමේ හැකියාව ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය සතුය.

9.2 අමතර විස්තර හෝ කරුණු පැහැදිලි කිරීම ලිඛිතව ඉදිරිපත් කල හැකි අතර ටෙන්ඩර් මිල ගණන් වෙනස් කිරීම පිළිබඳ විමසීම් වලට අවසර දෙනු නොලැබේ.

9.3 ටෙන්ඩර්කරු,ටෙන්ඩරය පිළිබඳ සම්පූර්ණ තොරතුරු දැන ගත යුතුය. ටෙන්ඩර්කරු ඔහු විසින්ම ටෙන්ඩරයේ සියලු කොන්දේසි දැන ගැනීම අත්‍යාවශ්‍ය වන අතර කොන්දේසි පිළිබඳ තොරතුරු නොදැන සිටීම හෝ ප්‍රමාණවත් ලෙස නොදැනීම නිසා සිදුවන අතපසු වීම් පිළිබඳ සලකා බලනු නොලැබේ.

9.4 පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ විසින් නිකුත් කරන ලියවිලි පමණක් ටෙන්ඩරය සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතුය.මෙම කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන සියලුම ටෙන්ඩර ලියවිලි වල ඉහළ කෙළවරෙහි මා විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියකු විසින් නිලමුද්‍රාව තබා අනු අත්සන් කර තිබිය යුතුය. මෙම කාර්යාලයෙන් නිකුත් නොකරන ලද හා අනු අත්සන් නොකරන ලද කිසිදු ලියවිල්ලක් ටෙන්ඩරය සඳහා ඉදිරිපත් නොකල යුතුය.එවැනි ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප වීමට හේතු වේ.

9.5 ටෙන්ඩරයේ අඩංගු පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල ඉදිරිපත්කල කොන්දේසි පිලිගත යුතු අතර ටෙන්ඩර්කරුගේ කොන්දේසි පිළිගැනීමට පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ බැඳී නැත.

<u>10. විදුලි නඩත්තු සේවා කොන්දේසි</u>

10.1 උප කොන්ත්‍රාත් ලබා නොදිය යුතුයි.

10.2 සේවා මුර ක්‍රමය අනුව දිවා හා රාත්‍රී වශයෙන් අඛණ්ඩ සේවාවක් සඳහා සේවකයින් යෙදවිය යුතු වියයුතු අතර එක් සේවා මුරයක් සඳහා අවම වශයෙන් විදුලි කාර්මිකයෙකු (01) හා සහයකයින් දෙදෙනෙකු (02) සේවයේ යෙදවිය යුතුය. එම සේවාකයන් කම්කරු ආඥාපනතේ විධිවිධානවලට එකඟව සේවයේ යෙදවිය යුතුය.

10.3 කොන්ත්‍රාත්තුව පැවරීමෙන් පසු සේවාව සඳහා අනුමත කරන සේවක සංඛ්‍යාව ඌණතාවයකින් තොරව පවත්වා ගැනීම කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වගකීම වේ.සේවකයින්ගේ ඉවත් වීමක් හෝ සේවකයින් අළුතින් යෙදවීමක් සිදුවූ වහාම ඒ බව රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත දැනුම් දිය යුතුය.

10.4 දෛනිකව සේවයට පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් පැමිණීමේ ලේඛණයක් පවත්වාගත යුතු අතර, එම ලේඛණය දිනපතා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත හෝ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ විසින් බලය පවරන නිලධාරියකුගේ අධීක්ෂණය සඳහා ඉදිරිපත් කල යුතුය.

10.5 සේවයේ යෙදවීම අදහස් කරන විදුලි කාර්මිකයින් ගණන හා ඔවුන්ගේ වෘත්තීය සුදුසුකම් ඇතුළු සියළු විස්තර ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවල සටහන් කලයුතුය.ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවේ ඒ සඳහා වෙන්කර ඇති කොටස ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් අදාල විස්තර ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාව සමඟ ඇමිණිය යුතුය.

10.6 අදාල කොන්ත්‍රාත් කාලසීමාව තුල රෝහලේ දැනට තිබෙන සියළුම අංශවල හා එම කාලසීමාව තුල අළුතින් ස්ථාපනය කරන අංශවල ද විදුලි පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවාවන් සාර්ථකව ඉටුකල යුතුය.

10.7 ආයතනය තුල සේවයේ යෙදී සිටින අවස්ථාවලදී, කොන්ත්‍රාත්කරු හා ඔහු විසින් සේවයේ යොදවන විදුලි කාර්මික/සහායක යන සියළුදෙනා,හඳුනා ගැනීම සඳහා සුදුසු,සම්පූර්ණ නිල ඇඳුමික් හා කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සකස්කරගත් සේවා හැඳුනුම්පතක් පැළඳ සටීම අනිවාර්ය වේ.

11. සේවක වැටුප් හා දීමනා

11.1 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් යොදවන කාර්යමණ්ඩලය සඳහා වැටුප් හා දීමනා කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ නීතිරීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූලව කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ගෙවිය යුතුවේ

12. කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරිම.

12.1 තෝරාගනු ලබන කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වැඩ පිළිබඳව රෝහල් අධ්‍යක්ෂක සෑහීමකට පත් නොවන්නේ නම් අදාල වර්ෂය ඇතුලත ඕනෑම අවස්ථාවක,මාසයක් කල්දීමෙන් පසුව කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමේ බලය රෝහල් අධ්‍යක්ෂ සතුවේ.

13. ගෙවීම් සම්බන්ධ කොන්දේසි.

13.1 සතුටුදායක ලෙස නිමකර ඇති කාර්යයන්,විධිමත් පරිදි නිමකර ඇති බව තහවුරුකර ගැනීමෙන් පසු තෝරාගත් මිලගණන් අනුව,කොන්ත්‍රාත්කරු හා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ අතර ඇතිකරගත් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව මාසිකව ගෙවීම් කරනු ලැබේ.

14. රක්ෂණය

14.1 අවසන් හානි වගකීම් සහතිකය (last defects liability certificate) නිකුත්කිරීමට පෙර එම කොන්ත්‍රාත්කරු නිසා තෙවන පාර්ශවය සඳහා සිදුවන කිසියම් මරණයක් , පුද්ගල අනතුරක් , භෞතික දේපලකට සිදුවන හානියක් හෝ නැතිවීමක් සඳහා රක්ෂණය කිරීම කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සිදුකල යුතුය.

14.2 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඔහුගේ වත්කම් රක්ෂණය කර එය පවත්වාගෙන යා යුතු අතර කිසියම් කාර්යයක් හේතුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරු යොදවා ඇති සේවකයින්ට සිදුවන මරණ හෝ අනතුරු හෝ හානි සඳහා වියදම් හා වන්දි ගෙවීම් වලින් දෙපාර්තමේන්තුව හා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ නිදහස් වේ.

14.3 සේවක භාර අරමුදල්,ඇතුළු කිසියම් පාර්ලිමේන්තු පනතකින් හෝ ව්‍යවස්ථානුකූල විධිවිධාන යටතේ කොන්ත්‍රාත්කරුගේ සේවකයින් කරනු ලබන හිමිකම් සඳහා වන්දි ගෙවීම් වලින් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ නිදහස් වේ.

15. **කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මාසික බිල්පත් නිරවුල් කිරීමේදී සලකා බලන කරුණු**

15.1 මාසික බිල්පත් සමඟ මාසික පැමිණීමේ වාර්තා බලයලත් තිලධාරියකුගේ සහතිකය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය .

15.2 රෝහලෙහි සෑම අංශයක්ම නඩත්තු කටයුතු සාර්ථක අන්දමින් ඉටුකර තිබෙන බවට ඉදිරිපත් කරන වාර්තාව ආයතන ප්‍රධානිය විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියෙකු සහතික කළ යුතුය .

15.3 සෑම මසකම 10 වන දිනට පෙර ඊට කලින් මාසයට අදාල බිල්පත් ගෙවීම සඳහා කාර්යාලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ . එම බිල්පත් එම මස අවසන් වීමට පෙර ගෙවීමට රෝහල බැඳී සිටින අතර, මෙකී දිනය පසුව ඉදිරිපත් කෙරෙන බිල්පත් ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් ඇති වන ප්‍රමාදයන් සම්බන්ධයෙන් රෝහල් හෝ ආයතන ප්‍රධානීන් බැඳී නෙසිටී .

15.4 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රෝහල අධ්‍යක්ෂකගේ පූර්ව අනුමැතිය ඇතිව කරනු ලබන විදුලි ඉදිකිරීම සඳහා හා විදුලි උපාංග හා විදුලි උපකරණ සපයා සවි කිරීම සඳහා (ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිලිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යංශය මඟින්(CECB – 2025 BSR RATE) 2025 වර්ෂයට ප්‍රකාශිත සම්මත මිල ගණන් අනුව ගෙවීම් කරනු ලැබේ)

15.5 ගලවා ඉවත් කළ අලෙවි කර ආදායමක් උපයා ගත හැකි විදුලි උපාංග අපහරණ ගබඩාවට භාරදිය යුතු අතර එම ලිපි වල පිටපතක් බිල්පතට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මෙම ටෙන්ඩරයට අදාල වන විදුලි නඩත්තු කාර්යය පිළිබඳව වැඩි විස්තර දැන ගැනීමට අවශ්‍ය වන්නේ නම් පූර්ව දැනුම් දීමකින් අනතුරුව පහත සඳහන් දුරකථන අංක වලින් විමසිය හැකිය.

දුරකථන අංක - 0812388001 ෆැක්ස් අංකය - 0812388371

අධ්‍යක්ෂ,
ශික්ෂණ රෝහල,
පේරාදෙණිය.

ටෙන්ඩර් ලේඛනයේ දක්වා ඇති සියළු කොන්දේසි හා උපදෙස් අනුව පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට අයත් සියළු ගොඩනැගිලිවල, රෝහලේ නේවාසිකාගාර හා නිල නිවාසවල විදුලි පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවා කටයුතු කිරීම කිරීම වෙනුවෙන් 2026/2027 වසර සඳහා මාසිකව ඉල්ලුම් කරන මුදල.

❖ වැට් රහිත මිල-	රු.	....
❖ සුළු අළුත්වැඩියා කටයුතු සඳහා (Supply & Installation)	රු.	200,000.00
❖ වැට් මුදල	රු.	....
❖ වැට් සහිත මිල-	රු.	....

අවස්ථානුකූලව අත්‍යවශ්‍ය සුළු අළුත්වැඩියා කටයුතු සඳහා මාසිකව වෙන්කර ඇති මුදල රු.200,000.00ක උපරිමය දක්වා වේ(Supply & Installation)

- ➢ සපයා ඇති පහත පිරිවිතර අනුකූලව 1200mm LED වර්ගයේ පහනක (LED type tube) මිල (සපයා සවිකිරීම ඇතුළුව)- …………………………

LED වර්ගයේ බට පහනක මිල

- Life time – 25000hr
- Lm – 1700
- Warranty – 2 Years

- ➢ සපයා ඇති පහත පිරිවිතර අනුකූලව 600mm LED වර්ගයේ පහනක (LED type tube) මිල (සපයා සවිකිරීම ඇතුළුව)- …………………………

- Life time – 25000hr
- Lm – 700
- Warranty – 2 Years

මේ සමඟ අමුණා තිබූ ටෙන්ඩර් ලේඛණයේ ඉටුකල යුතු සේවාවන්,කොන්දේසි මා විසින් හොඳින් කියවා තේරුම් ගෙන එම කොන්දේසිවලට එකඟව මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර ඇති අතර එය නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

....

කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

නම :...

දිනය :...

Annex A				
TECHNICAL SCHEDULE ELECTRICAL ITEM				
ITEM	**DESCRIPTION**	**UNIT**	**AS SPECIFIED**	**AS OFFERED**
1	**PROTECTIVE ITEMS**			
1.1	***MCCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	Kv	Please Specify	
	Rated Operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	Please Specify	
	Rated breaking capacity	Ka	Please Specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.2	***MCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	Please Specify	
	Rated breaking capacity	kA	6 or 10	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.3	***ISOLATORs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	40	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.4	***RCCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	

	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	40	
	Rated leakage current	mA	30 / 100	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.5	***ELRs/ EFRs***			
	Make/Trade Name		**Delab,Micro or equ.**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	V	Please Specify	
	Rated operational voltage	Hz	Please Specify	
	Rated leakage current		0.1 to10	
	Type of ELR		Digital	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.6	***SPDs***			
	Make/Trade Name		OBS,Bettermann,j.propters,Schneider or equ	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Maximum discharge current	KA	Please Specify	
	Rated Surge current	kA	Please Specify	
	Let through voltage (Continuous operating voltage	V	330 or higher	
	Protection Level	Kv	below 1.5	
	Respond time	ns	<=25	
	Warranty	Yrs	1	
2	***CABLES***			
	Make/Trade Name		Kelani,ACL,Sierra or equ	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Sri Lankan	
	Rated voltage	V	Please Specify	
	Type		PVC / XLPE	
	Design Standard		BS / IEC	
3				
3.1				
	Make/Trade Name		Please Specify	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	

	Dimensions (width x height)	mm	Please Specify	
	Thickness	mm	Please Specify	
	Material		Steel	
	Surface Finish/Colour		slotted hot dip galvernized	
	Warranty	Yrs	1	
3.2	***PVC CABLE TRUNKING***			
	Make/Trade Name			
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Dimensions (width x height)	mm	Please Specify	
	Thickness	mm	Please Specify	
	Material		PVC	
	Warranty	Yrs	1	
4	**LIGHT FITTINGS &BULBS**			
4.1	***6W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	6	
	Flux Level	Lumen	min.390	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.2	***12W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	12	
	Flux Level	Lumen	min.860	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.3	***18W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	18	

	Flux Level	Lumen	min.1480	
	Voltage	V	110-250	
	Colout Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.4	***48 W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	40	
	Flux Level	Lumen	min.3400	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.5	***8W 600mm LED T8 TUBE LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	8	
	Flux Level	Lumen	min.700	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.6	***20W 1600mm LED T8 TUBE LIGHT***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	**20**	
	Flux Level	Lumen	**min.2000**	
	Voltage	V	**110-250**	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.7	***7W LED BULB***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	

	Wattage	W	7	
	Flux Level	Lumen	min.560	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.8	***9W LED BULB***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	9	
	Flux Level	Lumen	min.810	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.9	***12W LED BULB***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	8	
	Flux Level	Lumen	min.700	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
5	**SWITCHES & SOCKETS**			
	Make/Trade Name		**Orange, Clipsal,(Schneider),ACL or equ.**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Srilankan	
	Design Standard		BS/IEC	
	Warranty	Yrs	1	
6	**FANS**			
6.1	**CIELINGS FANS**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	1400	

	Wattage	W	75	
	Air flow rate	cfm	min.7900	
	Blade type		Metal	
	Blades	No	3	
	SLS certificate		Yes	
	Warranty	Yrs	1	
6.2	**<u>WALL FANS</u>**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	400	
	Wattage	W	52	
	Air flow rate	cfm	min.2200	
	Blade type		Metal	
	Blades	No	3	
	SLS certificate		Yes	
	Warranty	Yrs	1	
6.2	**<u>EXHAUST FANS</u>**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	300	
	Wattage	W	31	
	Air flow rate	cfm	min.700	
	Noise	dB(A)	max.40	
	Blade type		Polycarbonate	
	Blades	No	5	
	SLS certificate		Yes	
	Country of Origin		Please specify	
	Material		Copper Bonded steel	
	Type		Rod	
	Length		1200	
	Diameter		16	
	Design Standard		BS / IEC	
			Annex B	

ITEM	**DESCRIPTION**	**UNIT**	**RATE**
1	24w LED Panel Light	No.	
2	12w LED panel Light	No.	
3	18w LED panel Light	No.	
4	48 w LED panel Light	No.	
5	8w ,600mm LED Tube Light	No.	
6	18w,1200mm,LED Tube Light	No.	

7	18W B22 LED Pin Type	No.	
8	E 27 LED Bulb 9W	No.	
9	E 27 LED Bulb 12W	No.	
10	E 27 LED Bulb 18W	No.	
11	9w LED Pin Type	No.	
12	12w LED Pin Type	No.	
13	16mm Dia 1200mm Length Earth Rods	No.	
14	4.’ LED Fittings	No.	
15	2’ LED Fittings	No.	
16	B – 22 Holder	No.	
17	E – 27 Holder	No.	
18	18w LED Drive	No.	
19	12w LED Drive	No.	
20	48W LED Drive	No.	
21	16/0.23 Flexible Wire	No.	
22	2.5 roof Fan Condenser	No.	
23	Fan Regulator(Five Speed)	No.	
24	100w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
25	50w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
26	30w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
27	(50w X2)LED Cobra Street Light	No.	
28	1 mm PVC Cable	1Mtr	
29	1.5mm PVC Cable	1Mtr	
30	2.5 Earth Cable	1Mtr	
31	Sunk Box (Single)	No.	
32	Sun Box(Double)	No.	
33	13 A Switch Socket	No.	
34	40A RCCB- 230V (Tripped Switch)	No.	
35	40A Isolator	No.	
36	6A MCB	No.	
37	16 A MCB	No.	
38	20A MCB	No.	

ශික්ෂණ රෝහල, පේරාදෙණිය.

ටෙන්ඩර්පත් ලියවිලි

විදුලි නඩත්තු සේවාව (නේවාසික) – 2026/2027

- ටෙන්ඩර් අයදුම්පත
- ටෙන්ඩර් කොන්දේසි හා සේවා කොන්දේසි
- ගිවිසුම් පත්‍රය

❖ **(අනු පිටපත)**

ප්‍රාදේශිය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව,
ශික්ෂණ රෝහල,
පේරාදෙණිය.

දුරකථන අංකය - 081 2388001

ෆැක්ස් අංකය - 081 2388371

මිළ ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමේ ලේඛණය
පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ විදුලි නඩත්තු සේවාව සඳහා මිල ගණන්
ඉදිරිපත් කිරීම - 2026/2027

1.0	**සාමාන්‍ය තොරතුරු**	
1.1	අයදුම්කරුගේ නම සහ ලිපිනය	දුරකථන අංකය ෆැක්ස් අංකය
1.2	ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය	දුරකථන අංකය ෆැක්ස් අංකය
1.3	කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වෘත්තීය සුදුසුකම් (සහතික පිටපත් ඉදිරිපත් කරන්න.)	
1.4	ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි අංකය සහ වර්ෂය (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.)	
1.5	VAT ලියාපදිංචි කිරීමේ අංකය	
1.6	බදු ගෙවීමේ ගොනු අංකය	
2.0	මූලයමය දත්ත (කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න)	

2.1	වාර්ෂික පිරිවැටුම් තොරතුරු (පසුගිය වර්ෂ 05ක)		
	වර්ෂය	පිරිවැටුම	විශේෂ කරුණු
	2025 2024 2023 2022 2021		
2.2	**ගිණුම් තොරතුරු** 1.ණය පහසුකම් සපයන ලද මුල්‍යමය ආයතන වන නම/ලිපිනය (අදාල ආයතනවලින් ලබා ගන්නා ලියවිලි ඇමිණිය යුතුය)		

2.3	**මුල්‍යමය ප්‍රාග්ධනයෙහි මුළු වටිනාකම (අතැති මුදල් හෝ ඉතුරුම් සහතික)**

03. පළපුරුද්ද පිළිබඳ තොරතුරු
(කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න.)

තත්ත්ව සහතික,පරීක්ෂණ වාර්තා ආදී තොරතුරු පිළිබඳ සරාංශයක්

ආයතනයේ නම	කරන ලද කාර්යය	කාල සීමාව
1		
2		
3		
4		
5		

04. කාර්යය මණ්ඩලය තොරතුරු (සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි)

B. ප්‍රධාන වෘත්තියකයන්
(ඔබ විසින් යෙදවීමට අදහස් කරන විදුලි කාර්මිකයින්ගේ විස්තර)

නම හා ලිපිනය	අධ්‍යාපන සුදුසුකම්	වෘත්තීය සුදුසුකම්
1		
2		
3		
4		
5		
6		

B.සහය වෘත්තිකයන්

නම	තනතුර	සුදුසුකම්

1 2 3 4 5 6		

(ලබා ඇති සියලුම අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සඳහා සහතික පිටපත් ඇමිණිය යුතු අතර ඉල්ලා සටි අවස්ථාවකදී මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.)

කරුණාකර අදාල වාර්තා සපයන්න.

05.මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු / ආයතනය සතුව ඇති ආවුද	
මෙවලම් හා උපකරණ පිළිබඳ විස්තර	සංඛ්‍යාව

<u>පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ විදුලි නඩත්තු සේවාවේ ටෙන්ඩර් කොන්දේසි හා සේවා කොන්දේසි</u>

1 ඉටුකළ යුතු සේවාවන්

i. පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ සියලුම වාට්ටු, සායන ශලාගාර, දැඩිසත්කාර ඒකක, කර්යාල, හෙද නේවාසිකාගාර, වෛද්‍ය නේවාසිකාගාර අයත් ගොඩනැගිලිවල හා ආපන ශාලාව, රෝහල් නිල නිවාස, වෛද්‍ය පර්යේෂණ කාර්මික විදුහල ඇතුළු රෝහලට අයත් සියලුම ගොඩනැගිලිවල විදුලි පද්ධතිය බිඳ වැටීමකින් තොරව, සක්‍රියව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.

ii. රෝහලට අයත් සියළුම වීදි ලාම්පුවල විදුලි බල්බ, හෝල්ඩර්,ස්ටාටර් ආදිය දැවී ගිය විට අළුතින් LED වර්ගයේ විදුලි බල්බ යෙදීම

iii. සියළුම විදුලි පංකා මනා ක්‍රියාකාරිත්වයෙන් පවත්වාගෙන යාම / විදුලි පංකා පිරිසිදු කිරීම හා අවශ්‍ය වූ විට තීන්ත ආලේප කිරීම

iv. සියළුම විදුලි පහන්, විදුලි ආවරණ හා විදුලිය සවි කිරීම් උපාංග පිරිසිදු කිරීම, යථා තත්වයෙන් පවත්වාගැනිම

v. ප්‍රධාන බෙදාහැරීමේ පුවරු,උප බෙදා හැරීමේ පුවරු හා සියළුම විදුලි පුවරු පරීක්ෂාකර ආරක්ෂිත අයුරින් පවත්වාගෙන යාම

vi. වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර,රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර,ජල පොම්ප හා සියළුම තෙකලා විදුලි උපකරණ ක්‍රියාත්මක වන වෝල්ටීයතාවයන් හා ඇම්පියර් ප්‍රමාණයන් අනුමත අගයන් හා සන්සන්දනය කර ලේඛණගත කිරීම සහ රැහැන් පද්ධතියේ වැඩි දියුණු කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් ඇතිවිය හැකි නම් ඒ පිළිබඳව නිසි පරිදි ආයතන ප්‍රධානීන් දැනුවත් කළ යුතුය.

vii. සියළුම ගොඩනැගිලිවල ඇති (විවාහක නිල නිවාසවල හැර) ෆ්ලෝරසන්ට් විදුලි පහන් දැවී ගියවිට, ෆ්ලෝරසන්ට් විදුලි පහන් වෙනුවට ඉදිරිපත්කර ඇති

පිරිවිතරයන්ට අනුකූලව LED වර්ගයේ බට පහන් (LED type tube) අළුතින් යෙදීම (ෆ්ලොරසන්ට් විදුලි පද්ධතිය LED වර්ගයේ බට පහන් යෙදීමට හැකිවනසේ සකස් කරගත යුතුවේ)

- ❖ බල්බවල අනුක්‍රමික අංක, යෙදූ ස්ථානය, යෙදූ දිනය ආදිය පැහැදිලිව සඳහන් ලේඛණයක් පවත්වාගතයුතු අතර,බල්බ යෙදිමෙන් පසු, බල්බය යෙදූ බව තහවුරු කිරීමට අදාල අංශ භාර නිලධාරිගෙන් අත්සන් ලබා ගත යුතුවේ.
- ❖ බල්බවල වගකීම් සහතික සුරක්ෂිතව තබාගත යුතු අතර, වගකීම් කාලයේදී දැවී යන බල්බ වෙනුවෙන් යොදන අමතර බල්බ සඳහා ගෙවීම් කරනු නොලැබේ.

viii. රෝහලේ ඇති 1000 KVA හා 72 kVA විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සක්‍රියව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.

ix. LED වර්ගයේ බල්බ යෙදීම සඳහා සුදුසු පරිදි පරිපථ සකස් කර ගත යුතුවේ

x. කරනු ලබන සේවාවන් පිළිබඳව ලොග් පොතක් පවත්වා ගෙන යා යුතු අතර,එම පොතේ පහත සඳහන් පරිදි සටහන් තබා ගත යුතුය

a). සාමාන්‍ය නඩත්තු කටයුතු කළ දිනය හා වෙලාව, කරනලද කාර්යය
b). අලුත්වැඩියා කිරීමේදී අදාළ කාර්යය දැනුම් දුන් වෙලාව,අලුත්වැඩියාව සම්පූර්ණ කරන ලද වෙලාව හා අලුත්වැඩියාව පිළිබඳ විස්තර
c). අදාල අංශ ප්‍රධානියා විසින් ඉහත විස්තර නිවැරදි බවට අත්සන
d).අදාළ ලොග් පොත දිනපතා අධ්‍යක්ෂ/නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ/රෝහල ලේකම්ගේ අධීක්ෂණයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය

xi. රෝහලේ විදුලි පද්ධතිය පරික්ෂාකරළුය ආරක්ෂිත තත්වයේ පවතීද යන්ත පිළිබඳ වාර්තාවක් රෝහල් අධ්‍යක්ෂකට මාසිකව ඉදිරිපත් කළ යුතුය

xii. කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රෝහල අධ්‍යක්ෂකගේ පූර්ව අනුමැතිය ඇතිව කරනු ලබන විදුලි ඉදිකිරීම සඳහා හා විදුලි උපාංග හා විදුලි උපකරණ සපයා සවි කිරීම සඳහා (ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යංශය මඟින්(CECB – 2025 BSR RATE) 2025 වර්ෂයට ප්‍රකාශිත සම්මත මිල ගණන් අනුව ගෙවීම් කරනු ලැබේ)

02) ටෙන්ඩර්පත් ලබාගැනීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම්

2.1 ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු වීම.

2.2 රෝහලක/රාජ්‍ය ආයතනයක/පිලිගත් ආයතනයක ඉහත සඳහන් විදුලි නඩත්තු කටයුතු සාර්ථකව ඉටු කළ බවට පළපුරුදු සහතිකය හා /හෝ පිළිගත් පුද්ගලික ආයතනයක වසර 02 ක හෝ ඊට වැඩි කාලයක් විදුලි නඩත්තු කටයුතු සාර්ථකව ඉටු කිරීම සම්බන්ධයෙන් පළපුරුද්දක් තිබීම.

2.3 ඉදිකිරීම් සංවර්ධන ආයතනයේ (CIDA) විදුලි නඩත්තු පිළිබඳ EM – 4 හෝ ඊට ඉහල Electrical Installation සඳහා ලේඛණගතව සිටීම

03) ටෙන්ඩර්පත් ඉදිරිපත් කිරීම.

3.1 සම්පූර්ණ කරන ලද ටෙන්ඩර්පත් පිටපත් දෙකකින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය .එහි මුල් පිටපත හා අනුපිටපත ලෙස වෙන වෙනම කවර දෙකක බහා, ආරක්ෂිත මුද්‍රා තැබූ එක් කවරයක

ඇතුලත්කළ යුතු අතර එම කවරයේ ඉහල කෙලවරේ "විදුලි නඩත්තු සේවා -2026/2027" යනුවෙන් සඳහන් කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ටෙන්ඩර්කරුගේ නම හා ලිපිනය පැහැදිලිව ලියුම් කවරයේ දැක්විය යුතුය. ටෙන්ඩර් පත්‍රය සකස් කිරීම හා බරදීම සම්බන්ධ සියලුම වියදම් ටෙන්ඩර්කරු විසින් දැරිය යුතු අතර ඒ පිළිබඳව පේරදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂගේ කිසිදු වගකීමක් හෝ බැදීමක් නැත.

3.2 ඉහත දක්වා ඇති පරිදි මුද්‍රා තැබූ ටෙන්ඩර්පත් 2025.12.03 දින පෙ.ව.10.30 ට පෙර ලැබෙන සේ සභාපති, ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය,ශික්ෂණ රෝහල, පේරාදෙණිය යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවීමට හෝ රෝහලේ ගණකාධිකාරී කාමරයේ ඇති ටෙන්ඩර් පෙට්ටියට ගෙනැවිත් බහාලීම හෝ කළ හැකි අතර ටෙන්ඩර් භාරගැනීම අවසන්වූ විගස, ටෙන්ඩර් විවෘත කිරීමේ කමිටුව ඉදිරියේ විවෘත කරනු ලැබේ

3.1 ටෙන්ඩර් පෝරමය සම්පුර්ණ කිරීමේදී, එහි වෙන්කර ඇති කොටස ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඊට අදාල විස්තර අමතර ලීයවිල්ලක් ලෙස ඉදිරිපත් කල හැක.එසේ ඉදිරිපත් කරන සියලුම අමතර ලියවිලිවල කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන යොදා නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.

3.2 ටෙන්ඩර් භාර ගන්නා අවසන් වේලාවෙන් පසු ලැබෙන සියලුම ටෙන්ඩර් පත්‍රිකා කිසිදු දැනුම් දිමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

3.3 ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාභාර ගන්නා අවසන් වේලාව පසුවූ වහාම ටෙන්ඩර් පත්‍රිකා විවෘත කරනු ලැබේ. ටෙන්ඩර් කරුවන්ට හෝ ඔවුන්ගේ බලයලත් නියෝජිතයෙකුට එම අවස්ථාවට සහභාගී විය හැක.

3.4 ටෙන්ඩර්පත් විවෘත කිරීමට පත්කල කමිටුවක් විසින්ටෙන්ඩර්පත් විවෘත කරනු ලබන, අතර ඒ ඒ ටෙන්ඩර් කරුවන්ගේ මිලගණන් හා එක් එක් ටෙන්ඩර් කරුවන්ගේ නම හා ලිපිනයන් හා ලංසු ඇපකර ඒවා ඇති නැති බව ප්‍රකාශයට පත් කරනු ලැබේ.තාක්ෂණික තොරතුරු අනෙක් විස්තර හෙළිදරව් කරනු නොලැබේ.

4) ලංසු සුරක්ෂණය (150,000.00)

මහ රෝහල වෙත ගෙවා ලබා ගත් රිසිට්පතක් හෝ අනුමත බැංකුවකින් හෝ මූල්‍ය ආයතනයකින් / රක්ෂණ ආයතනයකින් දින 90 වලංගුවන " අධ්‍යක්ෂ මහ රෝහල පේරාදෙණිය" නමින් නිකුත්කල ලංසු සුරක්ෂණයක් ඉදිරිපත් කල යුතුය . සුරක්ෂණය නිදහස් කරනුයේ සියලුම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කිරීමෙන් පසුවය.

5) කාර්ය සාධන ඇපකරය .

වාර්ෂික කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් 10%ක මුදලක් කාර්ය සාධන ඇපකරය වශයෙන් ඇපකරයක් රජයේ අනුමත බැංකුවකින් හෝ මූල්‍ය ආයතනයකින් ,රක්ෂණ ආයතනයකින් ලබාගෙන ගිවිසුම එළඹීමට පෙර රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය .

6) මිල ගණන් සඳහා වලංගු කාලය -

සියලුම මිල ගණන් ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කල දින සිට වසරක කාලයක් සඳහා වලංගු විය යුතුය. එම මිල ගණන් ටෙන්ඩරයේ වලංගු කාලය තුල කිසිදු වෙනස්වීමකට භාජනය නොවිය යුතුය.

7) ටෙන්ඩරය සමඟ ඉදිරිපත් කලයුතු ලිපි ලේඛන හා විස්තර -

පහත සඳහන් ලිපි ලේඛන හා ටෙන්ඩර්පත් භාරගන්නා අවසන් වේලාවට පෙර ඉදිරිපත් නොකිරීමෙන් ටෙන්ඩර්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප විය හැකිය.

1.කොන්ත්‍රාත්කරුගේ නම හා ලිපිනය

2.නියමිත පරිදි අත්සන් කල ටෙන්ඩර් පත්‍රය
3.ලංසු ඇපකරය හෝ රිසිට් පතේ මුල් පිටපත
4.හැකියාව ඔප්පු කිරිමේ ලියවිලි (පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතික)
5.පසුගිය මාස 06 ක බැංකු ගිණුම් වාර්තා
6.වාර්ෂික කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන පහක්(05) ඉක්මවා තිබේ නම්, පොදු කොන්ත්‍රාත් රෙජිස්ටාර්ගේ ලියාපදිංචි සහතිකය.
7.සේවයේ යොදවන විදුලි කාර්මිකයන් (අවම වසර 03) පිළිබඳ විසිතර හා ඔවුන්ගේ වෘතිතිය සුදුසුකම්

8). ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කිරිම.

8.1 ඉහත (7) ඡේදයේ සඳහන් ලිපි ලේඛන ඉදිරිපත් කිරිමට අපොහොසත් වන ටෙන්ඩර්කරුවන්ගේ ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

8.2 කිසිදු හේතු දැක්විමකින් තොරව කිසියම් ටෙන්ඩරයක් හෝ සියළුම ටෙන්ඩර ප්‍රතික්ෂේප කිරිමට ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයට හැකියාවක් ඇත. කිසියම් හෝ සියළුම මිල ගණන් පිලිගැනිම හා මිල සටහනේ දක්වා ඇති මිල අනුව කොන්ත්‍රාත් දෙනු ලබන වැඩ ප්‍රමාණය වැඩි කිරිම හෝ අඩු කිරිමේ අයිතිය රෝහල් අධ්‍යක්ෂ සතු වේ.

8.3 මීට ඉහත ලබාගත් ඕනෑම කොන්ත්‍රාත්තුවක් පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයා සමඟ ගිවිසගත් කොන්දේසි පැහැර හැර ඇති බවට තහවුරු වු ටෙන්ඩර්කරුවන්ගේ ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

9) ටෙන්ඩර් ඇගයීම

9.6 ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය අනුමතකල විගස ටෙන්ඩරය පිළිගත් බව සාර්ථක ටෙන්ඩර්කරුට දන්වනු ලැබේ. කිසියම් ටෙන්ඩරයක් පිළිබඳ අමතර විස්තර හෝ කරුණු පැහැදිලිකර ගැනීමට, ලිඛිතව විමසා සිටීමට , ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයට හැකියාවක් ඇත. නියමිත කාලය තුළ ඒ සඳහා ප්‍රතිචාරයක් නොලැබුනහොත් තීරණයක් ගැනීමේ හැකියාව ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය සතුය.

9.7 අමතර විස්තර හෝ කරුණු පැහැදිලි කිරීම ලිඛිතව ඉදිරිපත් කල හැකි අතර ටෙන්ඩර් මිල ගණන් වෙනස් කිරීම පිළිබඳ විමසීම් වලට අවසර දෙනු නොලැබේ.

9.8 ටෙන්ඩර්කරු,ටෙන්ඩරය පිළිබඳ සම්පූර්ණ තොරතුරු දැන ගත යුතුය. ටෙන්ඩර්කරු ඔහු විසින්ම ටෙන්ඩරයේ සියලු කොන්දේසි දැන ගැනීම අත්‍යාවශ්‍ය වන අතර කොන්දේසි පිළිබඳ තොරතුරු නොදැන සිටීම හෝ ප්‍රමාණවත් ලෙස නොදැනීම නිසා සිදුවන අතපසු වීම් පිළිබඳ සලකා බලනු නොලැබේ.

9.9 පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ විසින් නිකුත් කරන ලියවිලි පමණක් ටෙන්ඩරය සමඟ ඉදිරිපත් කල යුතුය.මෙම කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන සියලුම ටෙන්ඩර ලියවිලි වල ඉහළ කෙළවරෙහි මා විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියකු විසින් නිලමුද්‍රාව තබා අනුඅත්සන් කර තිබිය යුතුය. මෙම කාර්යාලයෙන් නිකුත්

නොකරන ලද හා අනු අත්සන් නොකරන ලද කිසිදු ලියවිල්ලක් ටෙන්ඩරය සඳහා ඉදිරිපත් නොකල යුතුය.එවැනි ටෙන්ඩර් ප්‍රතික්ෂේප වීමට හේතු වේ.

9.10 ටෙන්ඩරයේ අඩංගු පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල ඉදිරිපත්කල කොන්දේසි පිලිගත යුතු අතර ටෙන්ඩර්කරුගේ කොන්දේසි පිළිගැනීමට පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ බැඳී නැත.

10. විදුලි නඩත්තු සේවා කොන්දේසි

10.8 උප කොන්ත්‍රාත් ලබා නොදිය යුතුයි.

10.9 සේවා මුර ක්‍රමය අනුව දිවා හා රාත්‍රී වශයෙන් අඛණ්ඩ සේවාවක් සඳහා සේවකයින් යෙදවිය යුතු වියයුතු අතර එක් සේවා මුරයක් සඳහා අවම වශයෙන් විදුලි කාර්මිකයෙකු (01) හා සහයකයින් දෙදෙනෙකු (02) සේවයේ යෙදවිය යුතුය. එම සේවාකයන් කම්කරු ආඥාපනතේ විධිවිධානවලට එකඟව සේවයේ යෙදවිය යුතුය.

10.10 කොන්ත්‍රාත්තුව පැවරීමෙන් පසු සේවාව සඳහා අනුමත කරන සේවක සංඛ්‍යාව ඌණතාවයකින් තොරව පවත්වා ගැනීම කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වගකීම වේ.සේවකයින්ගේ ඉවත් වීමක් හෝ සේවකයින් අළුතින් යෙදවීමක් සිදුවූ වහාම ඒ බව රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත දැනුම් දිය යුතුය.

10.11 දෛනිකව සේවයට පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් පැමිණීමේ ලේඛණයක් පවත්වාගත යුතු අතර, එම ලේඛණය දිනපතා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත හෝ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ විසින් බලය පවරන නිලධාරියකුගේ අධීක්ෂණය සඳහා ඉදිරිපත් කල යුතුය.

10.12 සේවයේ යෙදවීම අදහස් කරන විදුලි කාර්මිකයින් ගණන හා ඔවුන්ගේ වෘත්තීය සුදුසුකම් ඇතුළු සියළු විස්තර ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවල සටහන් කලයුතුය.ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවේ ඒ සඳහා වෙන්කර ඇති කොටස ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් අදාල විස්තර ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාව සමඟ ඇමිණිය යුතුය.

10.13 අදාල කොන්ත්‍රාත් කාලසීමාව තුල රෝහලේ දැනට තිබෙන සියළුම අංශවල හා එම කාලසීමාව තුල අළුතින් ස්ථාපනය කරන අංශවල ද විදුලි පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවාවන් සාර්ථකව ඉටුකල යුතුය.

10.14 ආයතනය තුල සේවයේ යෙදී සිටින අවස්ථාවලදී, කොන්ත්‍රාත්කරු හා ඔහු විසින් සේවයේ යොදවන විදුලි කාර්මික/සහායක යන සියළුදෙනා,හඳුනා ගැනීම සඳහා සුදුසු,සම්පූර්ණ නිල ඇඳුමික් හා කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සකස්කරගත් සේවා හැඳුනුම්පතක් පැළඳ සිටීම අනිවාර්ය වේ.

11. සේවක වැටුප් හා දීමනා

11.2 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් යොදවන කාර්යමණ්ඩලය සඳහා වැටුප් හා දීමනා කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ නීතිරීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූලව කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ගෙවිය යුතුවේ

12. කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරිම.

12.1 තෝරාගනු ලබන කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වැඩ පිළිබඳව රෝහල් අධ්‍යක්ෂක සෑහීමකට පත් නොවන්නේ නම් අදාල වර්ෂය ඇතුලත ඕනෑම අවස්ථාවක,මාසයක් කල්දීමෙන් පසුව කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමේ බලය රෝහල් අධ්‍යක්ෂ සතුවේ.

13. ගෙවීම් සම්බන්ධ කොන්දේසි.

13.1 සතුටුදායක ලෙස නිමකර ඇති කාර්යයන්,විධිමත් පරිදි නිමකර ඇති බව තහවුරුකර ගැනීමෙන් පසු තෝරාගත් මිලගණන් අනුව,කොන්ත්‍රාත්කරු හා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ අතර ඇතිකරගත් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව මාසිකව ගෙවීම් කරනු ලැබේ.

14. රක්ෂණය

14.1 අවසන් හානි වගකීම් සහතිකය (last defects liability certificate) නිකුත්කිරීමට පෙර එම කොන්ත්‍රාත්කරු නිසා තෙවන පාර්ශවය සඳහා සිදුවන කිසියම් මරණයක් , පුද්ගල අනතුරක් , භෞතික දේපලකට සිදුවන හානියක් හෝ නැතිවීමක් සඳහා රක්ෂණය කිරීම කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සිදුකල යුතුය.

14.2 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඔහුගේ වත්කම් රක්ෂණය කර එය පවත්වාගෙන යා යුතු අතර කිසියම් කාර්යයක් හේතුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරු යොදවා ඇති සේවකයින්ට සිදුවන මරණ හෝ අනතුරු හෝ හානි සඳහා වියදම් හා වන්දි ගෙවීම් වලින් දෙපාර්තමේන්තුව හා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ නිදහස් වේ.

14.3 සේවක භාර අරමුදල්,ඇතුළු කිසියම් පාර්ලිමේන්තු පනතකින් හෝ ව්‍යවස්ථානුකූල විධිවිධාන යටතේ කොන්ත්‍රාත්කරුගේ සේවකයින් කරනු ලබන හිමිකම් සඳහා වන්දි ගෙවීම් වලින් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ නිදහස් වේ.

15. **කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මාසික බිල්පත් නිරවුල් කිරීමේදී සලකා බලන කරුණු**

15.1 මාසික බිල්පත් සමඟ මාසික පැමිණීමේ වාර්තා බලයලත් තිලධාරියකුගේ සහතිකය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය .

15.2 රෝහලෙහි සෑම අංශයක්ම නඩත්තු කටයුතු සාර්ථක අන්දමින් ඉටුකර තිබෙන බවට ඉදිරිපත් කරන වාර්තාව ආයතන ප්‍රධානිය විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියෙකු සහතික කළ යුතුය .

15.3 සෑම මසකම 10වන දිනට පෙර ඊට කලින් මාසයට අදාල බිල්පත් ගෙවීම සඳහා කාර්යාලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ . එම බිල්පත් එම මස අවසන් වීමට පෙර ගෙවීමට රෝහල බැඳී සිටින අතර, මෙකී දිනය පසුව ඉදිරිපත් කෙරෙන බිල්පත් ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් ඇති වන ප්‍රමාදයන් සම්බන්ධයෙන් රෝහල් හෝ ආයතන ප්‍රධානීන් බැඳී නෙසිටී .

15.4 කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රෝහල අධ්‍යක්ෂකගේ පූර්ව අනුමැතිය ඇතිව කරනු ලබන විදුලි ඉදිකිරීම සඳහා හා විදුලි උපාංග හා විදුලි උපකරණ සපයා සවි කිරීම සඳහා (ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිලිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යංශය මඟින්(CECB – 2025 BSR RATE) 2025 වර්ෂයට ප්‍රකාශිත සම්මත මිල ගණන් අනුව ගෙවීම් කරනු ලැබේ)

15.5 ගලවා ඉවත් කළ අලෙවි කර ආදායමක් උපයා ගත හැකි විදුලි උපාංග අපහරණ ගබඩාවට භාරදිය යුතු අතර එම ලිපි වල පිටපතක් බිල්පතට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මෙම ටෙන්ඩරයට අදාල වන විදුලි නඩත්තු කාර්යය පිළිබඳව වැඩි විස්තර දැන ගැනීමට අවශ්‍ය වන්නේ නම් පූර්ව දැනුම් දීමකින් අනතුරුව පහත සඳහන් දුරකථන අංක වලින් විමසිය හැකිය.

දුරකථන අංක - 0812388001 ෆැක්ස් අංකය - 0812388371

අධ්‍යක්ෂ,
ශික්ෂණ රෝහල,
පේරාදෙණිය.

ටෙන්ඩර් ලේඛනයේ දක්වා ඇති සියළු කොන්දේසි හා උපදෙස් අනුව පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට අයත් සියළු ගොඩනැගිලිවල, රෝහලේ නේවාසිකාගාර හා නිල නිවාසවල විදුලි පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවා කටයුතු කිරීම කිරීම වෙනුවෙන් 2026/2027 වසර සඳහා මාසිකව ඉල්ලුම් කරන මුදල.

- ❖ වැට් රහිත මිල- රු. ....
- ❖ සුළු අළුත්වැඩියා කටයුතු සඳහා (Supply & Installation) රු. 200,000.00
- ❖ වැට් මුදල රු. ....
- ❖ වැට් සහිත මිල- රු. ....

අවස්ථානුකූලව අත්‍යවශ්‍ය සුළු අළුත්වැඩියා කටයුතු සඳහා මාසිකව වෙන්කර ඇති මුදල රු.200,000.00ක උපරිමය දක්වා වේ(Supply & Installation)

- ➢ සපයා ඇති පහත පිරිවිතර අනුකූලව 1200mm LED වර්ගයේ පහනක (LED type tube) මිල (සපයා සවිකිරීම ඇතුළුව)- …………………………

LED වර්ගයේ බට පහනක මිල

- Life time – 25000hr
- Lm – 1700
- Warranty – 2 Years

- සපයා ඇති පහත පිරිවිතර අනුකූලව 600mm LED වර්ගයේ පහනක (LED type tube) මිල (සපයා සවිකිරීම ඇතුළුව)- …………………………

- Life time – 25000hr
- Lm – 700
- Warranty – 2 Years

මේ සමඟ අමුණා තිබූ ටෙන්ඩර් ලේඛණයේ ඉටුකල යුතු සේවාවන්,කොන්දේසි මා විසින් හොඳින් කියවා තේරුම් ගෙන එම කොන්දේසිවලට එකඟව මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර ඇති අතර එය නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

……………………………….

කොන්ත්‍රාත්කරුගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

නම :…………………………………………………

දිනය :…………………………………………………

Annex A				
TECHNICAL SCHEDULE ELECTRICAL ITEM				
ITEM	**DESCRIPTION**	**UNIT**	**AS SPECIFIED**	**AS OFFERED**
1	**PROTECTIVE ITEMS**			
1.1	***MCCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	Kv	Please Specify	
	Rated Operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	Please Specify	
	Rated breaking capacity	Ka	Please Specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.2	***MCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	

	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	Please Specify	
	Rated breaking capacity	kA	6 or 10	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.3	***ISOLATORs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	40	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.4	***RCCBs***			
	Make/Trade Name		**Schneider, Moeller(EATON),ABB,or equ**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	kV	Please Specify	
	Rated operational voltage	V	Please Specify	
	Rated current	A	40	
	Rated leakage current	mA	30 / 100	
	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.5	***ELRs/ EFRs***			
	Make/Trade Name		**Delab,Micro or equ.**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Rated impulse withstand voltage	V	Please Specify	
	Rated operational voltage	Hz	Please Specify	
	Rated leakage current		0.1 to10	
	Type of ELR		Digital	

	Design Standard		BS / IEC	
	Warranty	Yrs	1	
1.6	***<u>SPDs</u>***			
	Make/Trade Name		OBS,Bettermann,j.propters,Schneider or equ	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Agent		Please Specify	
	Maximum discharge current	KA	Please Specify	
	Rated Surge current	kA	Please Specify	
	Let through voltage (Continuous operating voltage	V	330 or higher	
	Protection Level	Kv	below 1.5	
	Respond time	ns	<=25	
	Warranty	Yrs	1	
2	***<u>CABLES</u>***			
	Make/Trade Name		Kelani,ACL,Sierra or equ	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Sri Lankan	
	Rated voltage	V	Please Specify	
	Type		PVC / XLPE	
	Design Standard		BS / IEC	
3				
3.1				
	Make/Trade Name		Please Specify	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Dimensions (width x height)	mm	Please Specify	
	Thickness	mm	Please Specify	
	Material		Steel	
	Surface Finish/Colour		slotted hot dip galvanized	
	Warranty	Yrs	1	
3.2	***<u>PVC CABLE TRUNKING</u>***			
	Make/Trade Name			
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Please Specify	
	Dimensions (width x height)	mm	Please Specify	
	Thickness	mm	Please Specify	
	Material		PVC	
	Warranty	Yrs	1	
4	**LIGHT FITTINGS &BULBS**			
4.1	***<u>6W LED PANEL LIGHT</u>***			

	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	6	
	Flux Level	Lumen	min.390	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.2	***12W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	12	
	Flux Level	Lumen	min.860	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.3	***18W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	18	
	Flux Level	Lumen	min.1480	
	Voltage	V	110-250	
	Colout Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.4	***48 W LED PANEL LIGHT***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	40	
	Flux Level	Lumen	min.3400	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	

4.5	***<u>8W 600mm LED T8 TUBE LIGHT</u>***			
	Make/Trade Name		Green,philips,Osram or equ	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	8	
	Flux Level	Lumen	min.700	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.6	***<u>20W 1600mm LED T8 TUBE LIGHT</u>***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	**20**	
	Flux Level	Lumen	**min.2000**	
	Voltage	V	**110-250**	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.7	***<u>7W LED BULB</u>***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	7	
	Flux Level	Lumen	min.560	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.8	***<u>9W LED BULB</u>***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	9	
	Flux Level	Lumen	min.810	
	Voltage	V	110-250	

	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
4.9	***12W LED BULB***			
	Make/Trade Name		**Green,philips,Osram or equ**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Wattage	W	8	
	Flux Level	Lumen	min.700	
	Voltage	V	110-250	
	Colour Temperature	K	Above 5000	
	Colour Rendering Index(CRI)		Min.70	
	Warranty	Yrs	2	
5	**SWITCHES & SOCKETS**			
	Make/Trade Name		**Orange, Clipsal, (Schneider), ACL or equ.**	
	Manufacturer		Please Specify	
	Country / Place of Manufacture		Srilankan	
	Design Standard		BS/IEC	
	Warranty	Yrs	1	
6	**FANS**			
6.1	**CIELINGS FANS**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	1400	
	Wattage	W	75	
	Air flow rate	cfm	min.7900	
	Blade type		Metal	
	Blades	No	3	
	SLS certificate		Yes	
	Warranty	Yrs	1	
6.2	**WALL FANS**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	400	
	Wattage	W	52	
	Air flow rate	cfm	min.2200	

	Blade type		Metal	
	Blades	No	3	
	SLS certificate		Yes	
	Warranty	Yrs	1	
6.2	**<u>EXHAUST FANS</u>**			
	Make/Trade Name		**KDK or.equ.**	
	Manufacturer		Please specify	
	Country / Place of Manufacture		Please specify	
	Design Standard		BS/IEC	
	Diameter	mm	300	
	Wattage	W	31	
	Air flow rate	cfm	min.700	
	Noise	dB(A)	max.40	
	Blade type		Polycarbonate	
	Blades	No	5	
	SLS certificate		Yes	
	Warranty	Yrs	1	
7	**<u>EARTH RODS</u>**			
	Manufacture's Name		Please specify	
	Country of Origin		Please specify	
	Material		Copper Bonded steel	
	Type		Rod	
	Length		1200	
	Diameter		16	
	Design Standard		BS / IEC	
			Annex B	

ITEM	**DESCRIPTION**	**UNIT**	**RATE**
1	24w LED Panel Light	No.	
2	12w LED panel Light	No.	
3	18w LED panel Light	No.	
4	48 w LED panel Light	No.	
5	8w ,600mm LED Tube Light	No.	
6	18w,1200mm,LED Tube Light	No.	
7	18W B22 LED Pin Type	No.	
8	E 27 LED Bulb 9W	No.	
9	E 27 LED Bulb 12W	No.	
10	E 27 LED Bulb 18W	No.	
11	9w LED Pin Type	No.	
12	12w LED Pin Type	No.	
13	16mm Dia 1200mm Length Earth Rods	No.	
14	4.’ LED Fittings	No.	
15	2’ LED Fittings	No.	
16	B – 22 Holder	No.	
17	E – 27 Holder	No.	
18	18w LED Drive	No.	
19	12w LED Drive	No.	

20	48W LED Drive	No.	
21	16/0.23 Flexible Wire	No.	
22	2.5 roof Fan Condenser	No.	
23	Fan Regulator(Five Speed)	No.	
24	100w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
25	50w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
26	30w LED Flood Light(LED Flasher)	No.	
27	(50w X2)LED Cobra Street Light	No.	
28	1 mm PVC Cable	1Mtr	
29	1.5mm PVC Cable	1Mtr	
30	2.5 Earth Cable	1Mtr	
31	Sunk Box (Single)	No.	
32	Sun Box(Double)	No.	
33	13 A Switch Socket	No.	
34	40A RCCB- 230V (Tripped Switch)	No.	
35	40A Isolator	No.	
36	6A MCB	No.	
37	16 A MCB	No.	
38	20A MCB	No.	

Director / Chairman,
Procurement Committee,
Teaching Hospital,
Peradeniya.

Dear Sir,

TENDER TEACHING HOSPITAL, PERADENIYA ELECTRICITY MAINTENCE.

I/We having examined the conditions of Tender, the schedule of prices and all other documents pertaining to this service do hereby offer and undertake to carry out the service, to the satisfaction of the Director, Teaching Hospital, Peradeniya strictly in accordance with the condition of Tender, at the prices and within the delivery period set forth in the accompanying bill of quantities pertaining to this Tender and if

consideration of the trouble and expense incurred by you in preparing the contract documents and in examining and considering the tender, I/We further undertake that this tender shall not be withdrawn by me/us before the expiration of thirteen weeks from the date of closing but shall remain binding on me/us and may be accepted at any time before such expiration.

And I/We further undertake in the event of this tender being accepted to furnish a performance bond corresponding to 5% of the contract sum. Such bond shall be on the form of a Bank Guarantee or such other from as provided in the Tender Conditions and shall be in favor of the Director, Teaching Hospital, Peradeniya for the due performance of the contract and for the payment of all claims to which the Provincial Health Department my be entitled, and to execute an agreement in the prescribed from duly stamped by My/Ours expense in accordance with the stamp Duty Ordinance and to complete the work to the entire satisfaction of the Director, Teaching Hospital, Peradeniya.

And I/We further agree that, in the event of my/our withdrawing the officer or declining or failing to execute such bond and /or agreement within two (02) months of my/our being called upon to execute such bond and/or agreement, teaching hospital peradeniya has the right to confiscate the bid security and to recover from me/us the amount of damage sustained by the health department as a result of My/Our so declining or failing.

I/We understand that you are not bond to accept the lowest or any tender you may receive.

Signature of Tendered: ……………………………………

Date :

Tender's Name :

Position :

Address :

Company Seal :

Witness 1	Witness 1
Signature :………………………………………………	Signature :……………………………………………..
Name :………………………………………………	Name :………………………………………………
Address :………………………………………………	Address :………………………………………………