ঢাকা ইলেকট্রিক সাপ্লাই কোম্পানি লিঃ (ডেসকো)

২২/বি, ফারুক সরণি, নিকুঞ্জ-২, ঢাকা-১২২৯।

ইলেকট্রিক্যাল ওয়্যারিং পরিদর্শক হিসাবে

তালিকাভুক্তির দরপত্র

দরপত্রের স্মারক নং -২৭.২৪.০০০০.০২১.৯৯.০১৯.২১.৩৭৯

তারিখঃ মার্চ ১৫, ২০২১ ইং।

ঢাকা ইলেকট্রিক সাপ্লাই কোম্পানি লি: (ডেসকো)
২২/বি, ফারুক সরণি, নিকুঞ্জ-২, ঢাকা-১২২৯ ।

সেকশন – ক

ডেসকোর আওতাধীন এলাকায় নতুন সংযোগ/ লোড বৃদ্ধির লক্ষ্যে হাউজ ওয়্যারিং কাজ পরিদর্শন, ওয়্যারিং ও আর্থিং পরীক্ষা-করণ কাজের জন্য কিছু সংখ্যক ABC লাইসেন্সধারী ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠান তালিকাভুক্ত করনের উদ্দেশ্যে আবেদন আহবান করা যাচ্ছে। আগ্রহী প্রতিষ্ঠানকে প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব লেটার হেড প্যাডে আবেদনের মাধ্যমে আবেদন দাখিল করতে হবে। ডেসকোর আওতাধীন ৪ টি জোনের বিবরণ নিম্নরূপঃ

ক্রমিক নং	জোন	জোনের আওতাধীন বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ
০১	ইস্ট জোন - ১	গুলশান/ বারিধারা/ বাড্ডা/ দক্ষিনখান বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ
০২	ইস্ট জোন - ২	টঙ্গী পূর্ব/ টঙ্গী পশ্চিম/ উত্তরা পূর্ব/ উত্তরখান বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ
০৩	ওয়েস্ট জোন - ১	জোয়ারসাহারা/ পল্লবী/ কাফরুল/ উত্তরা পশ্চিম বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ
০৪	ওয়েস্ট জোন -২	আগারগাঁও/ মনিপুর/ শাহ্ আলী/ রূপনগর বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ

আবেদনকারীর পছন্দ অনুযায়ী আবেদন পত্রের উপরিভাগে ডেসকো'র চারটি জোনের মধ্যে যে কোন একটি জোনের নাম স্পষ্টাক্ষরে উল্লেখ করতে হবে। একটি প্রতিষ্ঠান কেবল মাত্র ০১ (এক) টি জোনের তালিকাভূক্তির জন্যই আবেদন করতে পারবে। একাধিক জোনের জন্য আবেদন করলে উক্ত প্রতিষ্ঠানের সকল আবেদন পত্রই বাতিল হিসেবে গণ্য হবে।

০১। আবেদন দাখিলের সময় আবেদনকারীকে দরপত্রের সাথে যা অবশ্যই দাখিল করতে হবে অন্যথায় আবেদনপত্র বাতিল হিসেবে গণ্য হবেঃ

ক) লেটার হেড প্যাডে জোনের নাম (ইস্ট জোন-১/ ইস্ট জোন-২/ ওয়েস্ট জোন-১/ওয়েস্ট জোন-২ যে কোন একটি জোন) উল্লেখপূর্বক আবেদন।

খ) ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানের -
  ১) ABC লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি।
  ২) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি।
  ৩) VAT রেজিস্ট্রেশনের সত্যায়িত ফটোকপি।
  ৪) হালনাগাদ আয়কর সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত ফটোকপি।
  ৫) প্রতিষ্ঠানের স্বত্বাধিকারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি।

গ) ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক মনোনীত সুপারভাইজারের ABC লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি ও জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি।

ঘ) ঢাকা ইলেকট্রিক সাপ্লাই কোম্পানি লিমিটেড এর অনুকূলে আবেদন ফি বাবদ ২,০০০/- (দুই হাজার) টাকার ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার।

ঙ) ওয়্যারিং কাজে ব্যবহৃত যন্ত্রপাতির তালিকা।

উপরে-উল্লেখিত ডকুমেন্ট/ দলিলাদি ছাড়া দাখিলকৃত আবেদন অসম্পূর্ণ হিসাবে গণ্য হবে এবং তালিকাভুক্তির জন্য উক্ত প্রতিষ্ঠান বিবেচিত হবে না।

০২। আবেদনসমূহ আগামী ৩০/০৫/২০২১ ইং তারিখ পর্যন্ত অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে ডেসকোর নিম্নোক্ত অফিস/কার্যালয়ে গ্রহণ করা হবেঃ

ক. তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী (পি, আই এন্ড টি) এর কার্যালয়,
ডেসকো'র সদর দপ্তর ২২/বি, ফারুক সরণি, নিকুঞ্জ-২, ঢাকা-১২২৯।

খ. প্রধান প্রকৌশলী (এসএন্ডডি অপারেশন (ইস্ট জোন)) এর কার্যালয়
House #2/B, Road #5, Nikunja-2, Khilkhet, Dhaka-1229

গ. প্রধান প্রকৌশলী (এসএন্ডডি অপারেশন (ওয়েস্ট জোন)) এর কার্যালয়
House #2/B, Road #5, Nikunja-2, Khilkhet, Dhaka-1229

<u>সেকশন – খ</u>

০১। **ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানের কাজ সম্পাদনের পদ্ধতি, ওয়্যারিং পরিদর্শন ফি, জামানত, চুক্তির মেয়াদ / নবায়ন পদ্ধতি ও সাধারণ শর্তাবলীঃ**

ক) কাজের পদ্ধতি :

ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানের মনোনীত ব্যক্তি নিয়োজিত দপ্তর হতে কার্যাদি গ্রহণ করবেন এবং নির্ধারিত সুপারভাইজার কর্তৃক স্থাপনা পরিদর্শন করে ওয়্যারিং পরিদর্শন, ওয়্যারিং এর ইনসুলেশন পরীক্ষা পূর্বক সংশ্লিষ্ট দপ্তর হতে প্রদানকৃত ফরমেট এ টেস্ট রেজাল্ট উল্লেখ করে ওয়্যারিং সার্টিফিকেট প্রদান করবেন। সার্টিফিকেটের একটি কপি গ্রাহক/আবেদনকারীকে এবং এক কপি সংশ্লিষ্ট দপ্তরে প্রদান করতে হবে। প্রতিমাসের শেষে একটি প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট দপ্তরে দাখিল করতে হবে। পরিমাপ কালে নিম্নে উল্লিখিত বিষয়গুলো নিশ্চিত করতে হবে।

- ওয়্যারিং এর কন্টিনিউটি টেস্ট রেজাল্ট।
- ওয়্যারিং এর ইনসুলেশন টেস্ট রেজাল্ট অর্থাৎ ফেজ এবং আর্থ এর মধ্যে প্রাপ্ত ইনসুলেশন।
- এক ফেজ /তিন ফেজ সুইচ সমূহের পোলারিটি টেস্ট অর্থাৎ উক্ত সুইচ সমূহ ফেজ কন্ডাক্টরে লাগানো হয়েছে কিনা এ সংক্রান্ত তথ্য।
- প্লাস্টিক মিটার বোর্ড এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মিটার বক্স সঠিক ভাবে স্থাপিত হয়েছে কিনা তার তথ্য।
- গ্রাহক আঙ্গিনায় স্থাপিত গ্রাউন্ডিং তারযুক্ত গ্যালভানাইজড গ্রাউন্ডিং রডের সাইজ।
- ডেসকো স্ট্যান্ডার্ড অনুযায়ী মিটারিং সিস্টেম এবং ওয়্যারিং আছে কিনা তার বিবরণ।
- মেইন সুইচ/প্রোটেকটিভ ডিভাইস অর্থাৎ সঠিক রেটিং এর সার্কিট ব্রেকার লাগানো আছে কিনা তার বিবরণ।
- সার্ভিস এন্ট্রান্স তার, মিটার বোর্ড/বক্সে সঠিক ভাবে সংযোগের জন্য প্রস্তুত রাখা আছে কিনা এ সংক্রান্ত তথ্য।
- ওয়েদার হেড পাইপ/সার্ভিস মাস্ট সঠিক ভাবে স্থাপিত আছে কিনা তার বিবরণ।
- গ্রাহকের হেড পাইপ/সার্ভিস মাস্ট সঠিক ভাবে স্থাপিত আছে কিনা তার বিবরণ।
- আর্থ রেজিস্টেন্স টেস্ট রেজাল্ট প্রদান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
- ইন্ডাকটিভ লোডের ক্ষেত্রে সঠিক মানের ক্যাপাসিটর লাগানো আছে কিনা তার তথ্য।
- স্ট্যান্ড-বাই জেনারেটর ব্যবহারের ক্ষেত্রে চেঞ্জ ওভার সুইচ সঠিক ভাবে লাগানো আছে কিনা তার বিবরণ ইত্যাদি।

খ) ওয়্যারিং পরিদর্শন ফি :

তালিকাভুক্ত ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠান উক্ত কাজের পারিশ্রমিক হিসাবে প্রতিটি স্থাপনার বিপরীতে সংযোজিত মোট লোডের ভিত্তিতে Money Receipt (ডেসকো কর্তৃক নির্ধারিত ফরমেটে) প্রদান সাপেক্ষে নিম্নোক্ত-হারে হাউজ ওয়্যারিং পরিদর্শন ফি গ্রহণ করতে পারবে:

স্থাপনায় সংযোজিত মোট লোডের পরিমাণ	০৭ কি: ওঃ পর্যন্ত	০৮ - ২০ কি: ওঃ	২১ - ৩৫ , কি: ওঃ	৩৬ - ৪৯ কি: ওঃ	৫০ - ৮০ কি: ওঃ	৮১ - ২০০ কি: ওঃ	২০১ - ১০০০ কি: ওঃ	১০০০ কি: ওঃ এর অধিক
ওয়্যারিং পরিদর্শন ফি	৬০০/- টাকা	৮০০/- টাকা	১২০০/- টাকা	১,৫০০/- টাকা	২,০০০/- টাকা	২,৫০০/- টাকা	৩,০০০/- টাকা	৫,০০০/- টাকা

তালিকাভুক্ত কোন ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানই আবেদনকারী/গ্রাহকের নিকট থেকে এর অতিরিক্ত অর্থ গ্রহণ করতে পারবে না। গ্রাহক হয়রানী/ নির্ধারিত ফি'র অতিরিক্ত অর্থ আদায়/ দুর্নীতিমূলক কার্য/ প্রতারণামূলক কার্য/ চক্রান্তমূলক কার্য/ জবরদস্তিমূলক কার্য ইত্যাদি বিষয়ে কোন প্রমাণ পাওয়া গেলে তালিকাভুক্তি বাতিল সহ জামানত বাজেয়াপ্ত করা হবে।

গ) জামানত:
দাখিল-কৃত কাগজ পত্রাদি কমিটি কর্তৃক যাচাই-বাছাই অন্তে তালিকাভুক্তির জন্য চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানকে তালিকাভুক্তির চুক্তি সম্পাদনের পূর্বে নিরাপত্তা জামানত হিসাবে ডেসকো'র অনুকূলে যে কোন তফসিল ব্যাংক হতে ৭৫,০০০/- (পঁচাত্তর হাজার) টাকার পে-অর্ডার/ ব্যাংক ড্রাফট দাখিল করতে হবে। পরবর্তী বছরের জন্য চুক্তির মেয়াদ নবায়ন না হলে বা সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান চুক্তি নবায়নে আগ্রহী না হলে চুক্তির মেয়াদ শেষ হবার ০৬ (ছয়) মাস পর সংশ্লিষ্ট বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগের ছাড়পত্র (কোন অভিযোগ নাই মর্মে অনাপত্তি পত্র) সহ ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানের আবেদনের প্রেক্ষিতে নিরাপত্তা জামানত ফেরত প্রদান করা হবে।

ঘ) চুক্তির মেয়াদ / নবায়ন পদ্ধতি :
ডেসকো'র বিভিন্ন জোনের আওতায় তালিকাভুক্তির জন্য মনোনীত ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানের সঙ্গে চুক্তি পরবর্তী দুই বছর সময়কালের জন্য নির্ধারিত ফরমেটে চুক্তি সম্পাদন করা হবে। চুক্তিকালীন সময়ের কাজের মান / পারফরমেন্স বিবেচনায় সংশ্লিষ্ট বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ কর্তৃক

প্রেরিত তথ্যাদি/সুপারিশের ভিত্তিতে নির্বাহী পরিচালক (অপারেশন) এর মতামতের আলোকে ব্যবস্থাপনা পরিচালকের অনুমোদনক্রমে পরবর্তী মেয়াদের জন্য চুক্তি নবায়ন করা যাবে। প্রতিবার নবায়নকালীন সময় ০১ (এক) বছর হবে।
প্রধান প্রকৌশলী (এস এন্ড ডি অপারেশন জোন) এর দপ্তর কর্তৃক প্রস্তুতকৃত ফরমেটে চুক্তির মেয়াদোত্তীর্ণের ন্যূনতম ০১ (এক) মাস পূর্বে সংশ্লিষ্ট বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ কর্তৃক চুক্তি-কালীন সময়ে ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানসমূহের কাজের মান/পারফরমেন্স মূল্যায়ন পূর্বক প্রধান প্রকৌশলী (এস এন্ড ডি অপারেশন জোন) বরাবর প্রতিবেদন প্রেরণ করবে। চুক্তির মেয়াদোত্তীর্ণের পূর্বেই কর্তৃপক্ষের অনুমোদনের আলোকে প্রধান প্রকৌশলী (এস এন্ড ডি অপারেশন জোন) এর দপ্তর কর্তৃক নবায়ন তালিকা প্রকাশ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে বছরান্তে নতুন প্রতিষ্ঠানের তালিকাভুক্তির বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা নেয়া হবে।

ঙ) সাধারণ শর্তাবলী :

১) ডেসকো'র ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষ কর্তৃক তালিকাভুক্ত প্রতিষ্ঠানসমূহকে উক্ত জোনের আওতায় বিঃ ও বিঃ বিভাগ নির্ধারণ করে দেওয়া হবে। চুক্তি-কালীন সময়ে ডেসকো'র প্রয়োজন অনুযায়ী নির্বাহী পরিচালক (অপারেশন) এর অনুমোদনক্রমে একই জোনের আওতায় বিক্রয় ও বিতরণ বিভাগ পুনঃ বিন্যাস করা যাবে।

২) ওয়্যারিং কাজে ব্যবহৃত যন্ত্রপাতির তালিকা (ডেসকো কর্তৃপক্ষ চাহিবামাত্র প্রদর্শন করতে হবে):

ক)আর্থ টেস্টার	খ)মেগার (১,০০০ ভোল্ট),	গ) ক্লিপ অন মিটার
ঘ) মাল্টি মিটার (ভোল্টেজ ও রেজিস্টেন্স পরিমাপের জন্য)	ঙ)হ্যান্ড গ্লোভস্	চ) টেস্টার ও আনুষঙ্গিক টুলস/যন্ত্রপাতি

৩) ডেসকো কর্তৃক নির্ধারিত নির্দেশিকা/নীতিমালা মোতাবেক ওয়্যারিং পরিদর্শন কাজ সম্পন্ন করতে হবে। নির্দেশিকা/ নীতিমালা সমূহ সময়ে সময়ে পরিবর্তন, পরিবর্ধন ও সংশোধনযোগ্য।

৪) তালিকাভুক্ত প্রতিষ্ঠানকে ওয়্যারিং সার্টিফিকেট/ইন্সটলেশন সার্টিফিকেট প্রদানের উদ্দেশ্যে গ্রাহক/আবেদনকারীর আঙ্গিনায় স্থাপিত ওয়্যারিং এবং বৈদ্যুতিক সরঞ্জামাদি সরেজমিন পরিদর্শন ও পরীক্ষাপূর্বক সঠিক তথ্য ওয়্যারিং/ইন্সটলেশন সার্টিফিকেটে নির্ধারিত ফরমেটে লিখিত ভাবে প্রদান করতে হবে।

৫) ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নিয়োজিত সুপারভাইজার এর লাইসেন্স এবং ওয়্যারিং পরিদর্শকের লাইসেন্স/ওয়ার্ক পারমিটসহ সুপারভাইজার ও ওয়্যারিং পরিদর্শকের জীবন বৃত্তান্ত, জাতীয় পরিচয় পত্র, শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি জমা দিতে হবে। দাখিলকৃত কাগজ পত্রাদি সংশ্লিষ্ট বিভাগের বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক অনুমোদন সাপেক্ষে সুপারভাইজার/ ইলেক্ট্রিশিয়ান নিয়োগ করা হবে।

৬) ডেসকো প্রশাসন বিভাগ/সংশ্লিষ্ট বিঃ ও বিঃ বিভাগের বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক ইস্যুকৃত পরিচয় পত্র সংগ্রহ পূর্বক গ্রাহক প্রান্তে প্রদর্শনের জন্য সাথে রাখতে হবে।

৭) তালিকাভুক্ত প্রতিষ্ঠানকে ডেসকো'র চাহিদা অনুযায়ী সকল শ্রেণীর গ্রাহকের ওয়্যারিং সার্টিফিকেট (সংযুক্ত ফরম- '১' ও লোড বিবরণী ফরম-'২') প্রদান করতে হবে (ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে ফরমেট পরিবর্তন করা হলে পরিবর্তিত ফরমেটে রিপোর্ট/সার্টিফিকেট প্রদান করতে হবে)।

৮) ওয়্যারিং পরিদর্শন শেষে আবেদনকারীর নিকট হতে প্রাপ্ত আর্থ রশিদ সংযুক্ত ফরম- '৩' অনুযায়ী প্রদান করতে হবে।

৯) যে কোন কাজ সর্বোচ্চ ০৩ (তিন) দিনের মধ্যে সম্পাদন করতে হবে এবং কাজটি সম্পন্ন-অসম্পন্ন যাই হোক না কেন রিপোর্ট করে গ্রাহক এবং সংশ্লিষ্ট বি ও বি বিভাগের অফিসকে দাখিল করতে হবে।

১০) অংশগ্রহণকারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক দাখিলকৃত কোন কাগজপত্র/লাইসেন্স আবেদন মূল্যায়ন পূর্বক মিথ্যা প্রমাণিত হলে উক্ত প্রতিষ্ঠানের আবেদন বাতিলসহ উক্ত প্রতিষ্ঠানটিকে কালো তালিকাভুক্তি করা হবে । এছাড়া চুক্তিকালীন অবস্থায় চুক্তিবদ্ধ প্রতিষ্ঠান কর্তৃক আবেদন জমাদানের সময় কোন ভুয়া কাগজপত্র/লাইসেন্স দাখিল করা হয়েছে মর্মে প্রমাণিত হলে ও নিরাপত্তা জামানত বাজেয়াপ্ত সহ তালিকাভুক্তি বাতিল ও কালো তালিকাভুক্তি করা হবে।

১১) ডেসকো কর্তৃক নির্ধারিত ফি এর অতিরিক্ত কোন ফি গ্রহণ করা যাবে না। পরিদর্শন/পরীক্ষা ছাড়া কোন সার্টিফিকেট প্রদান বা কোন মিথ্যা তথ্য প্রদান করলে নিরাপত্তা জামানত বাজেয়াপ্ত সহ তালিকাভুক্তি বাতিল করা হবে।

১২) ডেসকো কর্তৃক ধার্যকৃত চার্জ ব্যতিরেকে গ্রাহক বা আবেদনকারীর উপর অতিরিক্ত চার্জ ধার্য, সরেজমিন পরিদর্শন ও পরীক্ষা ছাড়া সার্টিফিকেট প্রদান অথবা মিথ্যা তথ্য প্রদান করলে নিরাপত্তা জামানত বাজেয়াপ্তসহ তালিকাভুক্তি বাতিল করা হবে।

১৩) ইলেক্ট্রিশিয়ান/তালিকাভুক্ত প্রতিষ্ঠান কর্তৃক তথ্য গোপন অথবা ভুল তথ্য সম্বলিত সার্টিফিকেট প্রদানের জন্য স্থাপনায় বিদ্যুতায়ন পরবর্তী ০১ (এক) মাসের মধ্যে কোন-দুর্ঘটনা ঘটলে তার দায়-দায়িত্ব ইলেক্ট্রিশিয়ান /সংশ্লিষ্ট ঠিকাদারী প্রতিষ্ঠানকে বহন করতে হবে এবং এর জন্য প্রযোজ্য ক্ষতিপূরণ/ জরিমানা আদায় সহ সংশ্লিষ্ট আইন (বিদ্যুৎ আইন ২০১৮) অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

১৪) ডেসকো কর্তৃক নির্ধারিত বিঃ ও বিঃ বিভাগের আওতাভুক্ত এলাকার বাইরে কোন গ্রাহক/আবেদনকারীকে ওয়্যারিং সার্টিফিকেট প্রদান করা যাবে না।

১৫) শর্তাবলীতে উল্লেখ নাই এমন বিষয়ে কোন সমস্যার উদ্ভব হলে ডেসকো কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে।

১৬) কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকেই যে কোন /সকল আবেদন গ্রহণ বা বাতিল করার ক্ষমতা ডেসকো কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সংরক্ষিত।

ফরম-০১

ক্রমিক নংঃ [ছাপানো নম্বর]

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ওয়ারিং সার্টিফিকেট

তারিখঃ ---------------------

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে,

জনাব/জনাবা ---

পিতা/স্বামী ---

ঠিকানা ---

ফাইল ট্রাকিং নং ঃ ----------------------------, বিভাগঃ- ------------------

উক্ত স্থাপনায় বর্তমান আবেদিত ----------------, কিঃ ওঃ লোড, ------------- টি মিটারের ওয়ারিং যথাযথ ভাবে সম্পন্ন করিয়াছেন। সম্পাদিত ওয়ারিং এর আর্থ রেজিষ্টেন্স ও ইনসুলেশন টেষ্ট রেজাল্ট সন্তোষজনক। যথাযথ ভাবে সিষ্টেম প্রটেকশন সার্কিট ব্রেকার স্থাপন করা হয়েছে। এমতাবস্থায় আবেদনকারীর স্থাপনায় বৈদ্যুতিক সংযোগ দেওয়া যাইতে পারে।

টেষ্ট রেজাল্ট

টেস্টের বিবরণ	রেজিষ্ট্যান্স (মেগা ওহম)				মেগার স্পেসিফিকেশন
	R-N (M Ω)	Y-N (M Ω)	B-N (M Ω)	Average	
ফেইজ ও নিউট্রাল					
	R-Y (M Ω)	Y-B (M Ω)	B-R (M Ω)		
ফেইজ ও ফেইজ					
নিউট্রাল এবং আর্থ					

আর্থ রেজিষ্ট্যান্স (ওহম)	
আর্থ টেষ্টার স্পেসিফিকেশনঃ মডেল/ব্রান্ড	
আর্থ টেষ্টার সিরিয়াল নং	

বৈদ্যুতিক সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সিল

লাইসেন্স নংঃ ---------------------

ক্রমিক নং (ছাপানো নম্বর)

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ওয়ারিং পরিদর্শন রিপোর্ট

পরিদর্শনের তারিখঃ-------------------- ইং

ফাইল ট্র্যাকিং নং ঃ--, বিভাগঃ ------------------------------------

১. আবেদনকারীর নামঃ--

২. পিতা/স্বামীর নাম ঃ--

৩. আবেদনকারীর ঠিকানা ঃ--

----

৪. স্থাপনার প্রকৃতি ঃ টিন শেড / বহুতল ভবন / নির্মানাধীন ভবন / ক্ষুদ্র শিল্প / বানিজ্যিক প্রতিষ্ঠান / অন্যান্য।

৫. ভবনের প্রকৃতি ঃ ---------------- তলা স্থায়ী ভবন/আধাপাকা ঘর/ অস্থায়ী স্থাপনা।

৬. সংযোগের বিবরন ঃ এক ফেজ / তিন ফেজ।

৭. ওয়ারিং যথাযথ ভাবে সম্পন্ন হয়েছে কিনা ঃ হ্যা / না / আংশিক / পূর্ণ

৮. কিচেনের সংখ্যা ঃ ---------------------------- টি।

৯. ইউনিটের সংখ্যা ঃ ---------------------------- টি।

১০. সার্ভিস পাইপ সঠিক ভাবে স্থাপন করা হয়েছে কিনা ঃ হ্যা / না / আংশিক / পরিবর্তন করতে হবে।

১১. মেইন বোর্ড লাগানো আছে কিনা ঃ হ্যা / না / আংশিক / পরিবর্তন করতে হবে।

১২. আর্থিং রড যথাযথ ভাবে স্থাপন করা আছে কিনা ঃ হ্যা / না।

১৩. সংযোগ স্থলে জেনারেটর আছে কিনা ঃ হ্যা / না।

১৪. পি, এফ, আই আছে কিনা, (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ঃ ভাল / খারাপ।

১৫. বাস-বার / সার্কিট ব্রেকার সঠিক আছে ঃ হ্যা / না।

১৬. ভবনের উপরে বজ্রপাত আটক ব্যবস্থা আছে কিনা ঃ হ্যা / না।

১৭. সার্ভিস লাইন কনসিল ওয়ারিং কিনা ঃ হ্যা / না / পিভিসি কনডুয়িট ওয়ারিং করতে হবে।

১৮. সার্ভিস তারের সংখ্যা কয়টি (একাধিক থাকলে) ঃ ------------------------ টি।

১৯. সার্ভিস ড্রপ দূরত্ব ঃ ------------------------ মিটার।

২০. ট্রান্সফরমার নং ঃ---------------------------ট্রান্সফরমার থেকে স্প্যান -------------পরে।

২১. বিদ্যুৎ ব্যবহার করেন কিনা (করলে কিভাবে করেন) ঃ------------------------------------

২২. মন্তব্য ঃ--

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

পরিদর্শনকারীর স্বাক্ষর

ফরম-০২

File Tracking no:
S&D Division:

Local Assessment Form

Location	Point Type		Watt per point	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Unit No.	Remarks
Bed/drawing/dining/ living/dressing/ kitchen room for light	Single Point Per room		23									
	Two Point Per room		23									
	More than Two Point Per room		23									
Bed/drawing/dining/ living/dressing/kitchen room		light (A)	100									
		light (B)	60									
		light (C)	40									
Garage/basement/veranda/garden/open yard		light	23									
Corridor/passage/toilet/stair		light	14									
Ceiling fan			70									
Exhaust fan			90									
Bed/drawing/dining/ living/dressing/kitchen room corridor/ passage/ toilet	2 Pin	Single Point Per room (X)	200×.6									
	2 Pin	Two Point Per room (Y)	150×.6									
	2 Pin	More than Two Point Per room (Z)	100×.6									
	3 Pin	Single Point Per room (X)	1000×.6									
	3 Pin	Two Point Per room (Y)	600×.6									
	3 Pin	More than Two Point Per room (Z)	400×.6									
Garage/basement/veranda/garden/open yard /stair	(2pin)		150×.6									
	(3pin)		600×.6									
Refrigerator			100									
Television			100									
Micro-weave oven			1000									
Washing machine			500									
Iron			1000									
Air Cooler (A.C.)			2000									
Electric Geezer			2000									
Electric burner / heater			2000									
Lift			No. X Kw									
Water Pump			At actual									
Industrial machine / Medical Equipment			At actual									
Any other Electric equipment appliances			At actual									
Total Load per unit												

Visited By (Name, Signature with Seal):

ফরম-০৩

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ডেসকোর পক্ষে ওয়ারিং সার্টিফিকেট প্রদানের মানি রিসিপ্ট

ক্রমিক নং (Printed no.)-- তারিখ------------------------------ ইং

গ্রাহকের নামঃ--

ট্যারিফঃ---------- ফাইল ট্রাকিং নংঃ------------------------বিভাগঃ ----------------

ঠিকানাঃ--

কাজের বিবরন	টাকার পরিমান
ক) মিটারের সংখ্যাঃ ১. ১- ফেজঃ------------------- ২. ৩- ফেজঃ------------------- খ) মোট লোডের পরিমানঃ----------------- কিঃওঃ গ) ----------তলা ভবনের ------------ ফ্লোরের কাজের মজুরী ।	
মোট টাকা	
কথায়ঃ	

ওয়ারিং সার্টিফিকেট বাবদ ডেসকোর অনুমোদিত ফিস এর অতিরিক্ত কোন আমি অর্থ প্রদান / গ্রহন করি নাই ।

গ্রাহকের স্বাক্ষর গ্রহীতার স্বাক্ষর

তালিকাভুক্তি অনুমোদনের স্মারক নং

Hints: Printed no. may be[DESO enlistment memo despuh + 0000 1

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ডেসকোর পক্ষে ওয়ারিং সার্টিফিকেট প্রদানের মানি রিসিপ্ট

ক্রমিক নং (Printed no.)-- তারিখ------------------------------ ইং

গ্রাহকের নামঃ--

ট্যারিফঃ---------- ফাইল ট্রাকিং নংঃ- -------------------- বিভাগঃ ----------------

ঠিকানাঃ--

কাজের বিবরন	টাকার পরিমান
ক) মিটারের সংখ্যাঃ ১. ১- ফেজঃ------------------- ২. ৩- ফেজঃ------------------- খ) মোট লোডের পরিমানঃ----------------- কিঃওঃ গ) ----------তলা ভবনের ------------ ফ্লোরের কাজের মজুরী ।	
মোট টাকা	
কথায়ঃ	

ওয়ারিং সার্টিফিকেট বাবদ ডেসকোর অনুমোদিত ফিস এর অতিরিক্ত কোন আমি অর্থ প্রদান / গ্রহন করি নাই ।

গ্রাহকের স্বাক্ষর গ্রহীতার স্বাক্ষর

তালিকাভুক্তি অনুমোদনের স্মারক নং

ফরমঃ এমটি/এইচটি/ইএইচটি-০১

ক্রমিক নংঃ [ছাপানো নম্বর]

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ওয়্যারিং সার্টিফিকেট

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে,

জনাব / জনাবা ঃ ....

পিতা / স্বামী ঃ ....

ঠিকানা ঃ ....

....

ফাইল ট্রাকিং নং ....| বি ও বি বিভাগ ঃ. ....|

উক্ত স্থাপনায় বর্তমান আবেদিত ...., কিঃওঃ লোড, ... টি মিটারের ওয়্যারিং যথাযথভাবে সম্পন্ন করিয়াছেন। সম্পাদিত ওয়্যারিং এর আর্থ রেজিষ্টেন্স ও ইনসুলেশন টেষ্ট রেজাল্ট সন্তোষজনক। আবেদিত ও ওয়্যারিংকৃত লোডের আলোকে কন্ডাক্টর এ্যাম্পাসিটি/ক্যাবল সাইজ ও প্রটেকটিভ ইক্যুপমেন্ট মানসম্মত ও যথাযথভাবে সংযোগ/স্থাপন করা হয়েছে এবং প্রত্যেক ইউনিটে পৃথক নিউট্রাল ব্যবহার করা হয়েছে।

আবেদিত স্থাপনায় বিদ্যুৎ সংযোগ প্রদানের জন্য ওয়্যারিং সার্টিফিকেট প্রদান করা হলো।

সংযুক্তিঃ

১) ওয়্যারিং পরিদর্শন রিপোর্ট

২) লোড এ্যাসেসমেন্ট

বৈদ্যুতিক সুপারভাইজারের নাম , স্বাক্ষর ও সিল

লাইসেন্স নং ঃ ....

তালিকাভূক্তি অনুমোদনের স্বাক্ষর নং ঃ
(ডেসকো স্মারক নম্বর, তারিখ)

ফরমঃ এমটি/এইচটি/ইএইচটি-০১/এ

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

ওয়্যারিং পরিদর্শন রিপোর্ট

পরিদর্শনের তারিখ ঃ ....ইং

ফাইল/ ট্রাকিং নং- .... বি ও বি বিভাগ ....

১। আবেদনকারী/ আবেদনকারীগণের নাম ঃ ....

২। পিতা/স্বামীর নাম ঃ ....

৩। মাতার নাম ঃ ....

৪। আবেদিত সংযোগ স্থলের পুর্নাঙ্গ ঠিকানা ঃ ....

....

৫। আবেদিত স্থাপনার বিবরণ (স্থায়ী ভবন / আধাপাকা ঘর / অস্থায়ী স্থাপনা) ঃ ....

৬। আবেদিত মিটার/ লোড বৃদ্ধি/ লোড বিভাজন সংক্রান্ত তথ্য (সংখ্যা, হিসাব নম্বর ও ট্যারিফ সহ) ঃ ....

....

৭। আবেদিত সংযোগের ভোল্টেজ লেভেল ঃ ....কেভি।

৮। ওয়্যারিং যথাযথ ভাবে সম্পন্ন হয়েছে কিনা? (হ্যাঁ / না / আংশিক / পূর্ন) ঃ ....

৯। প্রতিটি ফ্ল্যাটে/ফ্লোরে পৃথক নিউট্রাল আছে কিনা? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১০। সংযোগ স্থলে জেনারেটর আছে কিনা? (হ্যাঁ / না), জেনারেটর থাকলে রেটিং সহ ঃ ....রেটিং .... কেভিএ

১১। জেনারেটরের জন্য পৃথক আর্থিং আছে কি না? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১২। সংযোগ স্থলে লিফট আছে কিনা? (হ্যাঁ / না), লিফট থাকলে রেটিং সহ ঃ ....রেটিং .... কিঃওঃ

১৩। লিফটের জন্য পৃথক আর্থিং আছে কি না? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১৪। স্থাপনার অভ্যন্তরীন ওয়্যারিং এর জন্য পৃথক আর্থিং আছে কি না? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১৫। পিএফআই আছে কিনা? (হ্যাঁ / না), পিএফআই থাকলে রেটিং ও স্টেজ সহ ঃ . (KVAR), স্টেজ সংখ্যা.......

১৬। বাস-বার ও সার্কিট ব্রেকার সঠিক মানের ও মানসম্মত আছে কিনা? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১৭। ভবনের উপরে লাইটনিং প্রটেকশন ব্যবস্থা আছে কিনা ? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১৮। লাইটনিং প্রটেকশনের জন্য পৃথক আর্থিং আছে কি না? (হ্যাঁ / না) ঃ ....

১৯। বিদ্যমান সার্ভিস ক্যাবলের তথ্য (একাধিক হলে পুর্নাঙ্গ তথ্য সহ) ঃ সরবরাহকারী (ডেসকো/ গ্রাহক) ....

সাইজ .... আরএম, পরিমান ....মিটার

২০। এইচটিসিটি মিটার স্থাপনের জন্য ভিত্তি নির্মিত হয়েছে কিনা? (হ্যাঁ/না) ...., সাব মিটারের জন্য মিটার বোর্ড স্থাপন করা হয়েছে কিনা? (হ্যা/না) ...., সাব মিটারের পূর্বে সার্কিট ব্রেকার স্থাপন করা হয়েছে কিনা? (হ্যাঁ/না) ....।

২১। এলটি সংযোগের ক্ষেত্রেঃ বিদ্যুৎ সরবরাহের বিতরণ ট্রান্সফরমার নং ...., রেটিং ....কেভিএ, বিতরণ ট্রান্সফরমার হতে আবেদিত স্থাপনা পর্যন্ত দুরত্ব.......... স্প্যান, ... মিটার, সাব মিটার ও মেইন মিটারের জন্য মিটার বোর্ড স্থাপন করা হয়েছে কিনা? (হ্যাঁ/না) ....।

২২। সুইচ গিয়ারের তথ্যঃ এলটি/এইচটি ...., অটো/ম্যানুয়াল..........................., ক্যাপাসিটিঃ ....এম্পিয়ার।

২৩। গ্রাহকের নিজস্ব উপকেন্দ্রের ট্রান্সফরমার সংক্রান্ত তথ্যঃ ক্ষমতা .... কেভিএ, ম্যানুফেকচারার.................................. ইয়ার অব ম্যানুফেকচার..................., কান্ট্রি অব অরিজিন......................................, কুলিং টাইপ (অয়েল/ড্রাই) ...., ট্রান্সফরমারের চর্তুদিকে নিরাপত্তা বেস্টনী আছে কিনা? (হ্যা/না) ....

২৪। স্থাপনায় বর্তমানে বিদ্যমান মিটার সংক্রান্ত তথ্য (মিটার সংখ্যা, হিসাব নম্বর ও ট্যারিফ সহ) ঃ ....
....

২৫। স্থাপনায় ইতিপূর্বে বিদ্যমান মিটার সংক্রান্ত তথ্য (মিটার সংখ্যা ও হিসাব নম্বর সহ)ঃ ....
....

২৬। স্থাপনার অভ্যন্তরীন ওয়্যারিং এর সিঙ্গেল লাইন ডায়াগ্রাম (MDB, FDB, DB, SDB. SB, Circuit Breaker, Fuse সহ কন্ডাক্টর/ক্যাবল সাইজ, ব্রেকার/সুইচ গিয়ার রেটিং, নিউট্রাল ও আর্থ কন্ডাক্টর সাইজ উল্লেখ করতঃ)ঃ

২৭। বিদ্যুৎ ব্যবহার করেন কিনা? (করলে কিভাবে করেন)ঃ ....
....

২৮। অভ্যন্তরীন ওয়্যারিং এর আর্থ রেজিস্টেন্স ও ইনসুলেশন টেষ্ট রেজাল্টঃ

টেষ্টের বিবরন	*রেজিষ্ট্যান্স (মেগাওহম)*				*স্ট্যান্ডার্ড মান* (M Ω)	*মেগার স্পেসিফিকেশন*
	R-N (M Ω)	Y-N (M Ω)	B-N (M Ω)	Average		
ফেইজ ও নিউট্রাল					>1	
	R-Y (M Ω)	Y-B (M Ω)	B-R (M Ω)			
ফেইজ ও ফেইজ					>1	
নিউট্রাল এবং আর্থ					> 0.5	

আর্থ রেজিষ্ট্যান্স (ওহম)	
আর্থ টেষ্টার স্পেসিফিকেশন; মডেল/ব্রান্ড	
আর্থ টেষ্টার সিরিয়াল নং	

২৯। মন্তব্য (যদি থাকে) ....
....

আবেদনকারীর পুর্ণ নাম ও স্বাক্ষরঃ
তারিখ ঃ

পরিদর্শনকারীর পুর্ণ নাম ও স্বাক্ষরঃ
তারিখ ঃ

ফরমঃ এমটি/এইচটি/ইএইচটি-০১/বি

প্রতিষ্ঠানের নাম ও মনোগ্রাম

Load Assessment Form

File Tracking Number:
S&D Division:

Location	Point Type		Watt per point	Unit/Floor/ Flat No. No of Points	Unit/Floor/ Flat No. Load	Unit/Floor/Flat No. No of Points	Unit/Floor/Flat No. Load	Unit/Floor/Flat No. No of Points	Unit/Floor/Flat No. Load	Common Load	Remarks
Bed/ drawing/ dining/ living/ dressing/ kitchen room for light	Single Point per room		23								
	Two Point per room		23								
	More than Two Point per room		23								
Bed/ drawing/ dining/ living/dressing/ kitchen room		Light (A)	100								
		Light (B)	60								
		Light (C)	40								
Garage/ basement/ Veranda/garden/open Yard		Light	23								
Corridor/ Passages/toilet/stair		Light	14								
Ceiling Fan			70								
Exhaust Fan			90								
Bed/ drawing/ dining/ living/ dressing/ kitchen room corridor/ passage/ toilet	2 Pin	Single Point Per room (x)	200×.6								
	2 Pin	Two Point per room (Y)	150×.6								
	2 Pin	More than Two Point per room (Z)	100×.6								
	3 Pin	Single Point Per room (x)	1000×.6								
	3 Pin	Two Point per room (Y)	600×.6								
	3 Pin	More than Two Point per room (Z)	400×.6								
Garage/ basement/ Veranda/garden/open Yard/ Stair		(2pin)	150×.6								
		(3pin)	400×.6								
Refrigerator			100								
Television			100								
Micro- Weave Oven			1000								
Washing Machine			500								
Iron			1000								
Air Coller (A.C)			2000								
Electric Geezer			2000								
Electric Burner/ heater			2000								
Lift			No. X Kw								
Water Pump			At actual								
Industrial Machine/ Medical Equipment			At actual								
Any other Electric equipment appliances			At actual								
Total Load Per Unit											
Uses (Residential/ Commercial/ Mixed/ Others) Specify											
Floor Area of the unit(sqft)											
Total Floor Area of the building (sqft)											

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

তারিখঃ

পরিদর্শনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

তারিখঃ