कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र.

निविदा

2021–22

चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों **SGMH**, **GMH** एवं सुपरस्पेशिलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई–निविदा

(चतुर्थ आमंत्रण)

कीमत रू. 3000/–
(रूपये तीन हजार मात्र)

निविदा क्रमांक– 43/2021–22

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई–निविदा विज्ञप्ति क 43/2021–22

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	04.02.2022 11.00 AM	17.02.2022 05.00 PM	
2	BID SUBMISSION ONLINE	04.02.2022 11.00 AM	17.02.2022 05.00 PM	
3	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	19.02.2022 12.35 PM	–	
4	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।	–	

ई–मेलः– jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662–242104
संपर्कः– 07662–242104, +91–9179705483, +91–9644695933, +91–9425471040

पोर्टल मे आनलाइन अपलोड किये जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूचीः–

1. अमानत राशि रू. 30000.00 (तीस हजार) आनलाइल जमा की रसीद ।
2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।
3. वित्तीय वर्ष 2018–19 एवं 19–20 (एसेसमेंन्ट ईयर 19–20 एवं 2020–21) का आयकर रिटर्न जमा करने की सत्यापित छायाप्रति।
4. 100 रू. के नान–ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र ।
5. पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।
6. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की सत्यापित छायाप्रति
7. शासकीय / अर्ध–शासकीय / कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र एवं कार्य आदेश की छायाप्रति।
8. फर्म / संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति ।
9. वित्तीय वर्ष 2019–20 मे वार्शिक टर्नओवर रू. 15.00 लाख से कम नही सी.ए द्वारा जारी प्रमाण पत्र ।

चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों SGMH , GMH एवं सुपरस्पेशिलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई–निविदा

नियम एवं शर्ते

1. चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों SGMH, GMH एवं सुपरस्पेशिलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई–निविदा आंमत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट https://mptenders.gov.in/ पर आनलाईन भुगतान कर क्रय किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट http://www.ssmcrewa.com में भी देखा जा सकेगा।
2. आनलाईन निविदा जमा करनें की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाऐं स्वीकार नही की जावेगी। आनलाईन निविदा फार्म क्रय करने का मूल्य रू. 3000.00 (तीन हजार मात्र) निर्धारित हैं यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नही है।
3. सफल निविदाकार को अनुबंध के साथ परफारर्मेस गांरटी के रूप मे राशि रू0 30000.00 (तीस हजार) की डी.डी. राश्ट्रीयकृत बैंक द्वारा जारी जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से देय हो जमा करना अनिवार्य होगा ।
4. शासनहित / जनहित में अधोहस्ताक्षरी को किसी भी एक निविदा / सभी निविदओं को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने एवं चिकित्सालय हित में निविदा शर्तो मे संशोधन करने का अधिकार होगा।
5. निविदाकार का निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर करना चाहिये।
6. शासकीय / अर्ध–शासकीय / कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। अनुभव प्रमाण पत्र की पुष्टि हेतु जारी कार्यादेश की सत्यापित छायाप्रति भी लगाना अनिवार्य होगा।
7. निविदाकार द्वारा प्रस्तुत कोई भी शर्त स्वीकार नहीं की जावेगी ।
8. इच्छुक निविदाकार निविदा प्रस्तुत करने के पूर्व चिकित्सालयों का स्थल निरीक्षण कर सकते हैं साथ ही किसी प्रकार की जानकारी के लिये डा.अवतार सिंह प्राध्यापक निश्चेतना विभाग से मोबाईल नं. 9981599520 पर संपर्क कर सकते हैं।
9. निविदा स्वीकृत होकर कार्य हेतु आदेशित करने पर कार्य न करने की दशा में अमानत राशि राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा हेतु अयोग्य घोषित कर दिया जावेगा।
10. कॉपर पाईपलाईन आई.एस.ओ. सर्टिफाईड कंपनी की उच्च गुणवत्ता वाली मेडिकल ग्रेड की होनी चाहिए। कॉपर पाईपलाईन जो लगायी जावेगी उसकी टेस्ट रिपोर्ट मानक अनुसार जो थर्ड पार्टी जिसको उक्त कार्य का 03 वर्श का अनुभव हो के द्वारा जारी की गई हो, लगाना अनिवार्य होगा।
11. सफल निविदाकार को कार्यआदेश प्राप्त होने पर 30 दिवस के भीतर कार्य पूर्ण करना होगा। मेडिकल गैस पाईपलाईन की 12 माह की वारंटी देना होगी। 12 माह की अवधि के भीतर यदि कोई तकनीकी खराबी आती है, तो निःशुल्क सुधारने की जवाबदारी निविदाकार की होगी।

12. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बताये निरस्त/अमान्य करने का अधिकार होगा।

13. सामान्यतः न्यूनतम मूल्य दर की निविदा को स्वीकार किया जावेगा, तथापि क्रय समिति शासनहित/जनहित में समग्र रूप से विचार करते हुये अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार सम्पन्न होगी।

14. स्वीकृत निविदा प्रभावशील रहने की अवधि में जनहित की आवश्यकता के अनुरूप निविदा के निबंधन एवं शर्तों में परिवर्तन करने का अधिकार चिकित्सालय की क्रय समिति के पास सुरक्षित है।

15. निविदा के अनुमोदित होने के उपरान्त निविदाकार द्वारा कार्य में कोई हीला–हवाली या टाल–मटोल करके विलम्ब किया ज़ाता है तो जमा अमानत राशि रू. 30000.00 (तीस हजार मात्र) राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।

16. सफल निविदाकार को कार्य प्रारम्भ करने के पूर्व रू. 1000/– के नान–ज्यूडिशियल स्टाम्प पर 15 दिवस के भीतर उपरोक्त शर्तों के अधीन अनुबंध पत्र निष्पादित करना होगा एवं अनुबंध निष्पादन पश्चात तत्काल कार्य प्रारम्भ करना होगा।

17. मेडिकल गैस पाईपलाइन की फिटिंग के बाद पाईपलाइन की वजह से गैस के प्रवाह में यदि रूकावट होती है, तो उसकी संपूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी तथा उसके विरूद्ध विधिसम्मत कार्यवाही की जावेगी।

18. अनुबंध की शर्तों का पालन न करने वाले निविदाकार को आगामी तीन सालों तक के लिए काली सूची में डाला जा सकेगा।

19. निविदा के सम्बन्ध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।

31/01/22

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा (म.प्र.)

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र

निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार के द्वारा टिक किया जावें । पृष्ठ क. दर्शायें		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावें।	
		हां	नही	हां	नही
1.	अमानत राशि रू. 50000.00 (पचास हजार) आनलाइन जमा की रसीद				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।				
3.	वित्तीय वर्ष 2018–19 एवं 19–20 (एसेसमेंन्ट ईयर 19–20 एवं 2020–21) का आयकर रिटर्न जमा करने की सत्यापित छायाप्रति।				
4	100 रू. के नान–ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र ।				
5	पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।				
6.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की सत्यापित छायाप्रति				
8	शासकीय / अर्ध–शासकीय / कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र एवं कार्य आदेश की छायाप्रति।				
9	फर्म / संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति ।				
10	वित्तीय वर्षा 2019–20 मे वार्षिक टर्नओवर रू. 15.00 लाख से कम नही सी.ए द्वारा जारी प्रमाण पत्र ।				

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर ....

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख का नाम ....

(स्पष्ट अक्षरो)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील ....

घोषणा पत्र (ापथ पत्र)

(100/– रूपये के नान–ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये)

1. मै/हम भारत का/के नागरिक हूँ/है।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूं/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मै/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्त्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तो के अलावा अन्य कोई शर्ते प्रस्तुत नही की गयी है। यदि अन्य कोई शर्ते प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य माना जाये।
6. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
7. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा मध्यप्रदेश राज्य के किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नही की गई है।
8. मेरे/हमारे द्वारा मेडिकल गैस पाईपलाईन में जो स्पेयर पाट्र्स आवश्यकतानुसार लगाए जावेंगे वे सभी ओरिजिनल होंगें।
9. मेरे/हमारे उपर राज्य/केन्द्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नही है।
10. मेरी/हमारी संस्था के विरूद्व न तो एफ.आई.आर. दर्ज है और न ही किसी सक्षम न्यायालय में प्रकरण विचाराधीन है और न ही सक्षम न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध घोषित किया गया है।
11. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरूद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के किए जाने पर में स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह के हस्ताक्षर

निविदाकार के हस्ताक्षर

1. गवाह का नाम................................
   ....व पता......................

संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम..................

पता..

2. गवाह का नाम...............................
   ....व पता ....

संस्था का नाम एवं पता...................................

..

(केवल आनलाईन भरा जावे)

(दर पत्रक)

द्वारा :–...

....

प्रति,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय
रीवा म.प्र.

विषयः– मेडिकल गैस पाइप लाइन की आपूर्ति, फिटिंग हेतु दर प्रस्तुत करने बावत् ।

संदर्भः– आपके कार्यालय की निविदा आमंत्रण सूचना क.....................दिनांक

महोदय,

मेडिकल गैस पाइपलाइन की आपूर्ति, फिटिंग एवं ए.एम.सी./सी.एम.सी हेतु निविदा के निबंधन एवं शर्तो को मान्य करते हुए अपनी निविदा दरें प्रस्तुत कर रहा हूं।

S.no.	Description	Unit	Rate	GST	Total
1	Supply, Testing, Installation & Commissioning of following sizes of copper pipes with seamless fittings,Flange ,elbow ,tees, clamp, Hanger, Saddle, reducer, Socket etc. Cooper pipe should be grade as per medical standard BS EN 13348:2001 with test Certificate ,Make Mandev /Mexflow				
1.1	Copper Pipe 76mm x 1.5mm	/Meter			
1.2	Copper Pipe 54 mm x 1.2mm	/Meter			
1.3	Copper pipe 42 mm x 1.2mm	/Meter			
1.4	Copper pipe 35 mm x 1.2mm	/Meter			
1.5	Copper pipe 28mm x 0.9mm	/Meter			
1.6	Copper pipe 22 mm x 0.9mm	/Meter			
1.7	Copper pipe 15mm x 0.9mm	/Meter			
1.8	Copper pipe 12mm x 0.7mm	/Meter			
2	Line pressure regulator for gas line ISO & CE certified company with installation	Each			

3	Area alarm system ISO certified company with Two Gas (Supply, Testing, & Installation)	Each				
4	Semi automatic control panel(O_2 Control panel) ISO & CE certified company	Each				
5	Fully automatic control panel(O_2 Control panel) ISO certified company	Each				
6	3 Gas pipeline isolation valve ISO certified company (Digital and gaze type)	Each				
7	Manifold system with tail pipe and NRV for oxygen gas 15x15 with test certificate (Supply, Testing, & Installation)	Each				
8	Pressure regulator IS 14(High pressure for manifold system)	Each				
9	Isolation valve with installation & testing certificate 76 mm	Each				
10	Isolation valve with installation & testing certificate 54 mm	Each				
11	Isolation valve with installation & testing certificate 42 mm	Each				
12	Isolation valve with installation & testing certificate 35 mm	Each				
13	Isolation valve with installation & testing certificate 15 mm	Each				
14	Isolation valve with installation & testing certificate 12 mm	Each				
15	Ward Vacuum unit with Jar	Each				
16	Bed head panel(3.5 ft with 2 O_2 Point 1 vacuum and 5*15 switch socket (Supply, Testing, & Installation)					
17	NRV for manifold					

निविदाकर्ता / सेवादाता के हस्ताक्षर
नाम एवं पूर्ण पता
संस्था की सील