

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



श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय परिसर में सुरक्षा निगरानी हेतु क्लोज्ड संचालित निगरानी कैमरा (C.C.T.V.) स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु निविदा प्रारूप ।

चतुर्थ निविदा फार्म एवं शर्तें
वर्ष 2015-16

कीमत रू. 5000/-
(एक हजार मात्र)

निविदा फार्म का मूल्य रू. 5000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा (म.प्र.)
श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबंधित गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी
स्मृति चिकित्सालय की सुरक्षा निगरानी व्यवस्था (C.C.T.V.) हेतु तृतीय निविदा प्रारूप एवं
शर्तें

निविदा शर्तें:-

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबंधित गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय तथा मानसिक रोगी / टी.बी. वार्ड की सुरक्षा निगरानी व्यवस्था हेतु वर्ष 2015-16 के लिये निविदाएँ सील बंद लिफाफे में आमंत्रित की जाती हैं।

कोरे निविदा फार्म प्राप्त करने की अंतिम तिथि एवं समय	31.3.2015 सायं 3 बजे तक
भरी हुई निविदा जमा करने की अंतिम तिथि एवं समय	9.4.2015 सायं 3 बजे तक
प्राप्त निविदा खोलने का दिनांक एवं समय	10.4.2015 दोपहर 12:30 बजे
अमानत राशि ₹.	₹.25000.00(पच्चीस हजार) डी.डी
निविदा प्रपत्र भुलक	₹. 5000.00 (पांच हजार)डी.डी

इस हेतु 36 सी.सी.टी.व्ही. कैमरो तथा 2 निगरानी नियंत्रण कक्षों की आवश्यकता होगी।

अ. धरोहर राशि:-

2. निविदा प्रस्तुत करते समय अर्नेस्ट मनी ₹. 25,000/- (₹. पच्चीस हजार मात्र) का राष्ट्रीयकृत बैंक का डिमाण्ड ड्राफ्ट. जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम हो, संलग्न करना अनिवार्य होगा। बिना अर्नेस्ट

मनी के प्राप्त निविदा अमान्य की जावेगी। निविदा स्वीकृत होने पर यह राशि सिक्युरिटी डिपाजिट के रूप में जमा रखी जायेगी। असफल निविदाकारों की अर्नेस्ट मनी वापिस की जावेगी, परन्तु द्वितीय निविदाकार की जमानत राशि 6 माह बाद वापस की जायेगी। यदि निविदा स्वीकृत होने के बाद निर्धारित समय में सफल निविदाकार द्वारा कार्य शुरू नहीं किया जाता है तो यह अर्नेस्ट मनी वापस नहीं की जावेगी व जप्त कर ली जावेगी।

ब. तकनीकी शर्तें एवं योग्यता:—

3. निविदा दाता को सी.सी.टी.व्ही. कैमरो की निर्माता कम्पनी के अधिकृत डीलर होने का अद्यतन प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रतिलिपि लगाना अनिवार्य है।
4. उपरोक्त ठेके के संदर्भ में प्रत्येक प्रकरण में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
5. निगरानी एजेन्सी को समस्त उपकरणों जिनमें संस्थापन, वार्षिक रख-रखाव तथा उपकरणों सम्मिलित है, का बीमा कराना अनिवार्य होगा जिनका वित्तीय भार एजेन्सी द्वारा वहन किया जावेगा।
6. सी.सी.टी.व्ही. कैमरो एवं लगने वाले अन्य समस्त उपकरणों की गुणवत्ता एवं तकनीकी स्पेसीफिके इन सम्बंधी प्रमाण पत्र तकनीकी निविदा में देना अनिवार्य होगा। इस सम्बंध में निविदा समिति का निर्णय अंतिम एवं वाध्यकारी होगा।
7. तकनीकी विड में अगर निविदाकार के द्वारा कोई भी असत्य जानकारी दी जाती है तो प्रबंधन द्वारा निविदा अमान्य/निरस्त कर दी जायेगी तथा सुरक्षा राशि (अमानत राशि) राजसात कर द्वितीय निविदाकार को, जो तकनीकी योग्यता रखता होगा, दे दी जायेगी जिसके लिए निविदाकार स्वयं उत्तरदायी होगा।
8. निविदा के साथ निविदाकार को एजेन्सी का सेवाकर संबंधी प्रमाणीकरण तथा आयकर रिटर्न संबंधी प्रमाण पत्र जमा करना अनिवार्य होगा।
9. कैमरे उच्च क्वालिटी के एवं उनकी क्षमता 50 मीटर रेन्ज की होनी चाहिए।

स. अन्य सामान्य शर्तें:—

10. निविदा में तकनीकी रूप से योग्य पाये गये निविदाकारों की ही प्राइज बिड खोली जायेगी, अतः आवेदक निविदाकार अर्नेस्ट मनी, तकनीकी बिड (प्रपत्र ए) एवं प्राईस बिड (प्रपत्र बी) अलग-अलग दो लिफाफों में सील बंद करके उन्हें एक बड़े लिफाफे में रखकर तथा उसे भी सीलबंद कर प्रस्तुत करेंगे।
11. निविदा स्वीकृत होने के पश्चात 1000 रु. नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर अनुबंध पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा जिस पर निविदाकार एवं संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा के हस्ताक्षर होंगे।

12. सी.सी.टी.व्ही. कैमरो एवं उनके संलग्न उपकरणों की एक वर्ष की वारंटी निविदाकार को देनी होगी । निविदाकार निगरानी व्यवस्था करने में यदि असफल होता है तथा वह स्वयं कार्य छोड़ता है तो क्रय की गई सामग्री की समस्त कीमत निविदाकार को वापस जमा करनी होगी। ऐसी स्थिति में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा द्वारा बिना किसी भी पूर्व सूचना के शेष अवधि का ठेका द्वितीय न्यूनतम निविदाकार वाले निविदादाता एवं जो तकनीकी बिड में भी सफल रहा हो को दिया जा सकेगा ।
13. सभी विवादों के निपटारे हेतु अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अन्तिम एवं बंधनकारी होगा । कार्य संतोषजनक नहीं पाये जाने पर अगले वर्ष के लिए ए.एम.सी. नहीं दी जायेगी ।
14. यदि स्वीकृत निविदादाताओं के साथ कोई विवाद उत्पन्न होता है तो उसका निराकरण आपसी चर्चा कर किया जावेगा तथा अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी का निर्णय अन्तिम एवं बंधनकारी होगा । समस्त वैधानिक कार्यवाही के लिये न्यायिक क्षेत्र रीवा होगा ।
15. राज्य शासन एवं केन्द्र शासन के सभी करों एवं शुल्कों की दरों के बारे में प्रमाण के तौर पर केन्द्र एवं राज्य शासन के संबंधित आदेशों की स्व-प्रमाणित छायाप्रति निविदा के साथ प्रस्तुत करना आवश्यक होगा ।
16. निविदादाता द्वारा निविदा की किसी भी एक शर्त का पालन नहीं किया जाता है तो उसकी निविदा प्रतिस्पर्धा से बाहर रखी जा सकेगी। जिसके लिये संस्था स्वयं उत्तरदायी रहेंगी। तथा इस संबंध में किसी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा ।
17. निविदाकर्ता द्वारा जो दर निविदा फार्म में अंकित की जावेगी वह केन्द्र तथा राज्य शासन के सभी प्रकार के अंशदानों, टैक्सों, शुल्कों एवं आयकर आदि को मिलाकर होनी चाहिये ।
18. निविदा प्रपत्र में केवल राशियाँ अंकित की जावेगी उस पर किसी भी प्रकार की टिप्पणी या नोट या शर्तें लिखने पर निविदा अमान्य कर दी जावेगी। सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी ।
19. 36 सी.सी.टी.व्ही. कैमरो एवं 2 कन्ट्रोल रूम मैट्रन आफिस जी.एम.एच एवं आकस्मिक चिकित्सा हाल संजय गांधी में रखा जायेगा तथा कैमरो का स्थान निम्नानुसार होगा ।

1. ओ.पी.डी. पंजीयन के सामने ।
2. दवा वितरण कक्ष के सामने ।
3. जी.एम.एच. मेन गेट के सामने ।

4. लेवर रूम के प्रवे ा कक्ष की ओर।
5. कस्तूर्वा गेट की ओर।
6. टी.बी. वार्ड के मेन गेट।
7. मानशिक रोग वार्ड मेन गेट।
8. ि ा जु रोग वार्ड प्रमुख ड्यूटी कक्ष की ओर।

9. ि ा जु रोग का वरामदा।
10. ब्लड बैंक प्रवे ा द्वार।
11. एक्सरे प्रवे ा द्वार।
12. आस्थि रोग वार्ड प्रवे ा द्वार।
13. संजय गांधी मेन गेट।
14. आकस्मिक चिकित्सा प्रवे ा द्वार।
15. बेसमेन्ट/ए.सी.प्लान्ट /कॉरीडोर।
16. मेन ओटी के सामने।
17. पहली मंजिल के दोनो प्रवे ा द्वार।
18. दूसरी मंजिल के दोनो प्रवे ा द्वार।
19. तीसरी मंजिल के दोनो प्रवे ा द्वार।
20. चौथी मंजिल के दोनो प्रवे ा द्वार।
21. तीसरी मंजिल आई.सी.सी.यू।
22. द्वतीय तल आई.सी.सी.यू।
23. स्टोर मेडिसिन।
24. स्टोर विविध।
25. किचन।
26. धर्म ाला के ऊपर।
27. आई. ओ.टी. बराम्दा।
28. मेडिकल कॉलेज आडिटोरियम मेन गेट।
29. पी.जी. हास्टल।
30. यू.जी.हास्टल।
31. गर्ल्स हास्टल मेन गेट।
32. अधिष्ठाता कार्यालय कोरीडोर।

नोट:- कुल कैमरे 36, कैमरो की संख्या कम या ज्यादा की जा सकती है। वास्तविक रूप से संचालन के प चात ही सही संख्या निर्धारित की जायेगी।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा

प्रपत्र – ए

(प्रथम लिफाफे में सील बंद करें तथा लिफाफे पर प्रपत्र ए स्पष्ट उल्लेखित करें)

अर्नेस्टमनी राशि का विवरण दर्ज कर संबंधित मूल दस्तावेज के साथ प्रथम लिफाफे में

अर्नेस्ट मनी दस्तावेज उल्लेख करते हुये रखने हेतु

सुरक्षा ठेके हेतु जमा अर्नेस्ट मनी से संबंधित डी.डी. का विवरण

क्रमांक	डी.डी. का नम्बर विवरण	बैंक का नाम	राशि	जारी होने का दिनांक / वैधता तिथि

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरों)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र:- बी

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत कर लिफाफे मे सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र बी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)

निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

निविदाकार का नाम:-

स. क्र.	निविदा के साथ अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार द्वारा टिक किया जावे तथा पृ.क्र. अंकित किया जावे	क्रय समिति द्वारा किया जाये।
		हां	नही
1.	मूल निविदा प्रपत्र में प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर व सीलयुक्त मूलतः		
2.	अमानत राशि रु. 25000/- (पच्चीस हजार मात्र) राष्ट्रीयकृत बैंक का डिमाण्ड ड्राफ्ट. जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम हो का क्र. दिनांक		
3.	स्थापना का पंजीयन क्रमांक तथा निर्माता कम्पनी के अधिकृत डीलर होने का प्रमाण पत्र।		
4.	सेवा कर प्रदाता के रूप में पंजीयन होने का प्रमाण यदि छूट प्राप्त हो तो संबंधित विभाग का तदाशय का प्रमाण पत्र लगावें।		
5.	वित्तीय वर्ष 2011-12, 2012-13 एवं वित्तीय वर्ष 2013-14 का आयकर रिटर्न की सत्यापित छायाप्रति।		
6.	आयकर/अन्य कर बकाया न होने का घोषणा पत्र नोटरी से सत्यापित		
7.	वर्ष 2012, 2013 व 2014 की चार्टर्ड एकाउन्टेंट द्वारा प्रमाणित बैलेंस शीट की स्व-प्रमाणित छायाप्रति।		

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम
(स्पष्ट अक्षरो)
संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत कर लिफाफे में सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र बी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)

निविदा आवेदन प्रपत्र का प्रारूप CCTV LFKkiuk o okf"KZd ejEer vuqca/k
हेतु

(निविदाकार अपनं लेटरहेड में प्रस्तुत करें)

1. निविदाकार का पूरा नाम
2. निविदाकार फर्म का पंजीयन नं.
एवं पंजीयन की छायाप्रति
3. उम्र/लिंग/पुरुष/स्त्रीवर्ष.....पु0/म0.....
4. पिता का नाम
5. स्थानीय पता
6. स्थायी पता
- पते से संबंधित उचित दस्तावेज संलग्न करें।.....
7. राजपत्रित अधिकारी से.....
प्रमाणित दो पासपोर्ट साइज फोटो
संलग्न करें।
8. निगरानी सुरक्षा ठेके की अमानती राशि रु.
रु. 25000/- (पच्चीस हजार) अंको एवं शब्दों में लिखें।.....
9. डी.डी. क्र. एवं दिनांक
10. पैन कार्ड/टिन नम्बर
- (छायाप्रति संलग्न करें।).....
11. पिछले 03 वर्षों की आयकर रिटर्न जमा करने की रसीदों की छायाप्रति।
12. अन्य जानकारी एवं संबंधित
- दस्तावेज संलग्न करें।

नोट:- मैंने आपके द्वारा प्रकाशित निविदा क्र..... दिनांक को.....
.....समाचार पत्र में प्रकाशित हुई है, के अनुसार वाहन सुरक्षा व्यवस्था का ठेका
सभी शर्तों के साथ मान्य करता हूँ।

हस्ताक्षर निविदाकार एवं पूर्ण पता

-घोषणा-पत्र-

(100/- रुपये के नानज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदाकार्य के लिये सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्स्ट्रक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/हैं और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा चिकित्सालयों में निगरानी सुरक्षा व्यवस्था की गुणवत्ता ठीक न पाये जाने पर उससे जो नुकसान होगा, उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी स्वयं की होगी।
6. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी हैं। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी हैं, तो उसे अमान्य माना जाये।
7. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई0/शासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाचं लंबित नहीं है। नाही सक्षम न्यायालय में आपराधिक प्रकरण दर्ज है और न ही दण्डित किया गया है।

8. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है ।

दिनांक:

(निविदाकार के हस्ताक्षर)

नाम-

पूरा पता-

फोन एवं मोबा. न.-

गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा
के परिसर मे निगरानी सुरक्षा व्यवस्था हेतु

रेट सूची

मै/हम (फर्म) गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय रीवा के परिसर के बताए 36 स्थानो पर CCTV कैमरा स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु नीचे अंकित दर से ठेके का कार्य लेना चाहता हूँ।

विवरण	दर
DVR 16 port online	
DVR 8 port online	
DVR 4 port online	
High Resulation Dome 36IR Camera 36 IR Lead with IR Cut	
High Resulation weather Proof 36IR 16.00mm 50 mtr with IR Cut	
Kaizen switch	
Power Bank booster	
Cable	
Hard Disc 1000 gb	
Coloured Monitor 32”	

Coloured Monitor 21”	
Coloured Monitor 18”	
Installation charges	

वार्षिक अनुबंध की राशि 01 वर्ष की
वारंटी अवधि समाप्त होने के बाद

निविदाकार के हस्ताक्षर एवं पूरा पता

प्रति,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा

विषय:— निगरानी सुरक्षा व्यवस्था हेतु निविदा बाबत ।

—0—

महोदय,

दैनिक समाचार पत्र

दिनांकमे प्रकाशन के द्वारा ज्ञात हुआ, कि श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/ में CCTV स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु निविदा आमंत्रित की गई है। इस हेतु मेरे द्वारा निविदा से संबंधित निम्न प्रपत्र हस्ताक्षर कर आपके कार्यालय में जमा किये जा रहे हैं:—

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

दिनांक

....

स्थान

.

हस्ताक्षर

पूर्ण पता