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

निविदा

2015—2016

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्ट्रोल) की रोकथाम हेतु निविदा का प्रारूप एवं भार्ते।

(तृतीय आमंत्रण)

निविदा फार्म का मूल्य रू. 5000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक..........................

रसीद क्र...

दिनांक...

निविदा आवेदन प्रपत्र

निविदाकर्ता अपने स्वयं के लेटर हेड पर इस प्रारूप में निविदा प्रपत्रों की भार्तो के अनुसार निविदा प्रस्तुत करेगें।

प्रति ,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा

विशयः– **श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) की रोकथाम हेतु निविदा ।**

संदर्भः– स्थानीय समाचार पत्र..के दिनांक...के संस्करण में प्रका ित आपका विज्ञापन क्र.... ....दिनांक...

श्रीमान,

विशयान्तर्गत हम/मै श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) की रोकथाम हेतु संलग्न प्रपत्र में दर सहित अपनी निविदा आवेदन सहर्श प्रस्तुत करते है।

मुझे निविदा प्रपत्र मे संलग्न सभी भार्ते मजूर है।

1. निविदाकर्ता का नाम..
2. संस्था/दुकान/कम्पनी का नाम एवं भील...
3. संस्था/दुकान/कम्पनी का पूर्ण पता...मोबाइल नं............... ....कार्यालय फोन नं...निवास फोन नं.............................
4. आयकर स्थाई लेख नं. (पैन नं.)..
5. रजिस्ट्रे ान/दस्तावेजो की छायाप्रति जो संलग्न करना आव यक हैः–

- धरोहर रा ि रू. 25000.00 (पच्चीस हजार) का डिमाण्ड ड्राफट जो सी.ई.ओ.एण्ड डीन एस.एस.मेडिकल कालेज रीवा के नाम हो ।इस पर कोई भी ब्याज देय नही होगा ।
- मूल निविदा प्रपत्र जो कार्यालय से कय किया गया है।
- आयकर रिटर्न के रसीद की छायाप्रति वित्तीय वर्ष 2014–015
- कीटनाशक दवाईयों के उपयोग एवं भण्डारण के लिये सक्षम अधिकारी द्वारा जारी वैध अनुज्ञा पत्र ।
- पैन कार्ड की छायाप्रति।
- सर्विस टैक्स पंजीयन की छायाप्रति ।
- 100.00 रू रा ि के नान जूडिसियल स्टाम्प पेपर पर भापथ पत्र मूलतः।
- पेस्ट कंट्रोल कार्य करने का अनुभव प्रमाण पत्र (पूर्व में संस्थानो को प्रदाय सेवा की सूची)
- फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति जिसमें निविदाकृत कार्य /व्यवसाय (पेस्ट कंट्रोल दर्शित हो)
- गांधी स्मारक चिकित्सालय में कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी से संबंध यदि हो तो..
- अन्य कोई विवरण..

निविदाकार के हस्ताक्षर
संस्था की सील

गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा

निविदा प्रपत्र(तृतीय निविदा)

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय / संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) की रोकथाम हेतु निविदा 2015–16

निविदा प्रपत्र बेचने का अंतिम दिनांक एवं समय	21.8.2015 सायं 3 बजे तक
भरी निविदा आवेदन जमा करने का अंतिम दिनांक एवं समय	27.08.2015 सायं 3 बजे तक
प्राप्त निविदाये खोलने का दिनांक एवं समय	28.08.2015 दोपहर 12:30 बजे
अमानत रा ि । रू.	रू. 25000.00 (पच्चीस हजार)
निविदा प्रपत्र भुल्क	रू. 5000.00 (पांच हजार)

नियम एवं भार्ते

1. निविदा पंजीकृत डाक, स्पीड पोस्ट, हाथों हाथ में से किसी भी एक माध्यम द्वारा प्रस्तुत की जा सकेगी। पोस्टल विलंब के लिये यह कार्यालय जिम्मेदार नही होगा ।
2. निविदा फार्म चिकित्सा महाविद्यालय की बेबसाइट www.ssmcrewa.com से डाउनलोड भी किये जा सकतें है। निविदा आवेदन पत्र चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट से डाउनलोड कर जमा करनें की निर्धारित तिथि एवं समय तक जमा किये जा सकते हैं । इसके साथ निविदा आवेदन फार्म का मूल्य रू. 5000.00 (पांच हजार) का डिमाण्ड ड्राफ्ट पृथक से संलग्न करना अनिवार्य होगा। डिमाण्ड ड्राफ्ट देखकर ही निविदा आवेदन फार्म इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किये जा सकेगें।
3. धरोहर रा ि । रू. 25000.00 (पच्चीस हजार) का डिमाण्ड ड्राफट जो सी.ई.ओ.एण्ड डीन एस.एस. मेडिकल कालेज रीवा के नाम हो जमा करना होगा। इस पर कोई भी ब्याज देय नही होगा ।
4. गांधी स्मारक चिकित्सालय,संजय गांधी स्मारक चिकित्सालय, संलग्न वार्डों एवं संलग्न भवन में वर्तमान में कार्यरत स्थिति में कॉकरोचों, चूहो एवं लगे हुए मधुमख्खियो के छत्तों के उन्मूलन एवं वार्शिक रख–रखाव हेतु निम्न भार्तो पर भील बंन्द लिफाफो पर निविदाये आमंत्रित की जाती हैं। निविदा फार्म एवं शर्तो की प्रति अद्योहस्ताक्षरी कार्यालय मे दिनांक 21.8.2015 तक कार्यलयीन दिवस मे अपरान्ह 3 बजे तक रू. 5000/– (पांच हजार) का डिमाण्ड ड्राफट जो सी.ई.ओ.एण्ड डीन एस.एस.मेडिकल कालेज रीवा के नाम हो जमा कर प्राप्त किया जा सकता है। निविदायें दिनांक 27.8.2015 अपरान्ह 3.00 बजे तक अद्योहस्ताक्षरी कार्यालय मे जमा की जा सकती हैं। निविदायें दिनांक 28.8.2015 को दोपहर 12.30 बजे अधिष्ठाता चि.महा.रीवा के सभागार मे खोली जायेगी। जिसमे निविदाकार या उनके द्वारा नियुक्त प्रतिनिधि उपस्थित हो सकते है।
5. मधुमख्खियो के उन्मूलन हेतु छत्तो को हटाया जाना, मधुमख्खियो का दोबारा जमा ना होना, मरीजो एवं उनके परिजनो तथा स्टॉफ तथा स्व्यं की सुरक्षा को देखते हुए यह कार्य कु ालता से एवं फूलप्रूफ मैथड एवं पर्यावरण तथा पूर्णतः सुरक्षित विधि से किया जाना है जिससे किसी प्रकार की दुर्घटना नही होनी चाहिए। यदि ऐसा कुछ होता है तो इसकी पूर्ण जवाबदारी निविदाकार की होगी।

6. चूँहो के उन्मूलन हेतु वार्डो में, कृत्रिम छतो के अन्दर, वातानूकूलित वेंट के अन्दर, भौचालयों, भावगृह, आकस्मिक चिकित्सा विभाग तथा बाह्य रोगी चिकित्सा विभाग, कार्यालयीन भवनों, चिकित्सालय परिसर में नालियों से सम्पूर्ण उन्मूलन एवं नियंत्रण करना सम्मिलित होगा।

7. पेस्ट कन्ट्रोल से वार्डो मे समस्त विस्तरों, साईड टेबलों, दवा ट्रालियों, कुर्सियों, वा ा वे ानों, भौचालयों, वार्डो मे संलग्न कमरो , डाक्टर ड्यूटी रूम, सिस्टर ड्यूटी रूम एवं अन्य समस्त कमरो तथा उपकरणों, आकस्मिक चिकित्सा विभाग तथा बाह्य रोगी चिकित्सा विभाग, कार्यालयीन भवनों से पूर्णतः उन्मूलन एवं प्रभावी नियंत्रण अनिवार्य होगा। पेस्ट कन्ट्रोल के उपयोग में होने वाले केमिकल की समस्त जानकारी एवं चेतावनी पूर्व में देनी होगी जिससे सुरक्षित जगहो पर रख कर इनका उन्मूलन कराया जा सके। तथा यह कार्य सुरक्षा मानको के अनुरूप कराना होगा।

8. निविदाकार को सेवा कर प्रदाता के रूप मे पंजीयन होने का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।यदि सेवाकर मे छूट प्राप्त हो तो संबंधित विभाग का तदाशय का प्रमाण पत्र लगाना होगा।

9. निविदा के साथ निविदादाता को वित्तीय वर्ष 2014–015 की आयकर विवरणी प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

10. निविदाकार को बहुमंजिला भाासकीय/अर्ध ाासकीय भवनो/ चिकित्सालय में कम से कम एक वर्ष का पेस्ट कंट्रोल संबंधी कार्य करने का अनुभव होना अनिवार्य है।

11. सफल निविदाकार को कार्य प्रारम्भ करने के पूर्व कार्य मे लगाये जाने वाले कर्मचारियों की संख्या,नाम पूर्ण पता मय फोटों सहित जानकारी उपलब्ध करानी होगी।

12. उपरोक्त कार्य हेतु लगने वाले उपकरणों/दवाइयों/सामग्रियों का वित्तीय भार निविदाकार को स्वयं वहन करना होगा जिस हेतु निविदा में समस्त संबंधित जानकारियाँ तकनीकी बिड में देना अनिवार्य होगा।

13. निविदाकर्त्ता द्वारा जो दर टेन्डर फार्म मे अंकित की जावेगी वह केन्द्र तथा राज्य शासन के सभी प्रकार के अंशदानों, टैक्सों, शुल्कों एवं आयकर आदि को मिलाकर होना चाहिये।

14. उपरोक्त कार्य हेतु संलग्न कर्मचारियों के सुरक्षा हेतु निविदाकार स्वयं उत्तरदायी होगा। कार्य के दौरान अथवा उसके बाद भी किसी भी प्रकार की सुरक्षा अथवा स्वास्थ्य संबंधी दुर्घटना समस्या हेतु चिकित्सालय/ महाविद्यालय प्रबंधन किसी भी प्रकार से उत्तरदायी नही होगा न ही इस संबंध में कोई भी दावा स्वीकार्य होगा।

15. फर्म की किसी भी प्रकार की लापरवाही के कारण मेडिकल कालेज, चिकित्सालय में भर्ती मरीजो स्टॉफ /अथवा उसकी सार्वजनिक संपत्ति को किसी प्रकार की हानि एवं चोरी होने पर फर्म से वसूली योग्य होगी एवं यह वसूली जमा की गयी धरोहर राशि एवं फर्म के देयक की राशि मे से नियमानुसार वसूल की जा सकेगी। यदि किसी प्रकार की हानि मेडिकल कालेज से संबंध चिकित्सालयों को नही होती है तो उस स्थिति मे फर्म को उक्त राशि समयावधि के पश्चात् मूलतः वापिस की जावेगी। धरोहर राशि पर कोई ब्याज देय नही होगा। फर्म से स्त्रोत पर आयकर नियमानुसार कटौती योग्य होगा।

16. सभी विवादों के निपटारे हेतु अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अन्तिम एवं बंधनकारी होगा। कार्य संतोषजनक नही पाये जाने पर अनुबंध को बिना पूर्व सूचना व किसी कारण बताये निरस्त करने का अधिकार अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सामहाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का होगा।

17. यदि स्वीकृत निविदादाता 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।

18. निविदाकार द्वारा लगाये गये कर्मचारियो की समस्त वैधानिक एवं वित्तीय सभी प्रकार की देनदारी की जबाबदारी निविदाकार की होगी।
19. निविदा प्रपत्र मे केवल राशियॉ अंकित की जावेगी उस पर किसी भी प्रकार की टिप्पणी या नोट या शर्ते लिखने पर निविदा अमान्य कर दी जावेगी।
20. निविदा के संदर्भ मे प्रत्येक प्रकरण मे अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
21. अगर तकनीकी बिड में किसी कारणवश एक ही फर्म/संस्था निर्धारित योग्यता रखती है तो उसी फर्म/संस्था को जनहित में ठेका दिया जा सकेगा। तकनीकी बिड में योग्य पाये गये निविदादाताओं की ही प्राइस बिड खोली जाकर निर्णय लिया जावेगा।
22. राज्य शासन एवं केन्द्र शासन के सभी करों एवं शुल्कों की दरों के बारे मे प्रमाण के तौर पर केन्द्र एवं राज्य शासन के संबंधित आदेशों की स्व–प्रमाणित छायाप्रति निविदा के साथ प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।
23. निविदादाता द्वारा निविदा की किसी भी एक शर्त का पालन नही किया जाता है तो उसकी निविदा प्रतिस्पर्धा से बाहर रखी जा सकेगी। जिसके लिये संस्था स्वयं उत्तरदायी रहेंगी। तथा इस संबंध मे किसी प्रकार का पत्राचार नही किया जावेगा।

किसी कारणवश यदि निविदा समाप्ति के समय जब तक कोई वैकल्पिक व्यवस्था नही होती है तब तक निविदाकार को पूर्ववत नियम, शर्तो एवं उसी दर पर निविदा कार्य को संचालित करना अनिवार्य होगा।

24. प्राप्त निविदाओं को बगैर कारण बताये निरस्त करने का अधिकार अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा को होगा।
25. निविदा स्वीकृत होने पर निविदाकार स्वयं के खर्च पर निर्धारित रू. 1000/– के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर अनुबंध पत्र सात दिन के अन्दर लिखित रूप मे संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा जिस पर दोनो पक्षकरों के हस्ताक्षर होगें, प्रस्तुत करना होगा।
26. निविदादाता को निविदा की शर्तो के एवं संलग्न समस्त प्रपत्रों के समस्त पृष्ठों पर नाम एवं हस्ताक्षर कर रबर स्टेम्प लगाना अनिवार्य होगा।
27. पेस्ट कन्ट्रोल के कर्मचारी चिकित्सालय मे किसी प्रकार के गैरकानूनी कार्य नही करेंगे तथा किसी प्रकार से चिकित्सालय के कर्मचारियो उवं उनके परिजाने से दुर्व्यवहार नही करेगे।
28. निविदाकार के कर्मियों का व्यवहार सन्तोषप्रद् न होने पर या भर्ती मरीजो व उनके परिजनों के द्वारा शिकायत प्राप्त होने पर अथवा किसी भी प्रकार की शर्तो का उल्लंघन करने पर ठेकेदार के विरूद्ध आर्थिक दण्ड, संबंधित कर्मी को हटाना या गंभीर प्रकरण मे ठेका समाप्त करने की कार्यवाही की जा सकेगी। इसका पूर्ण अधिकार अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा को होगा। तथा धरोहर राशि की पूरी अथवा अंशिक राशि जप्त की जा सकेगी।
29. निविदाकार के द्वारा अपनी ओर से दी गई कोई भी शर्त मान्य नही होगी।
30. निविदा फार्म क्रय शुल्क वापस नही किया जावेगा। निविदा फार्म अहस्तांतरणीय है।
31. न्यायालय क्षेत्र रीवा होगा।
32. निविदाकार द्वारा उपयुक्त कीटनाशक दवाओं का इस्तेमाल अधोहस्ताक्षरकर्ता /अधिष्ठाता, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा से अनुमोदन प्राप्त कर किया जावेगा ।
33. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) के रोकथाम की पूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी ।

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

आवेदन प्रस्तुत करना

आवेदन प्रस्तुत करना :– निविदा आवेदन जमा करते समय निम्नानुसार प्रक्रिया का पालन करना अनिवार्य हैः–

1. सील बन्द आवेदन तीन भिन्न लिफाफों मे प्रस्तुत किया जाना चाहिये।
2. प्रत्येक लिफाफों पर श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) के रोकथाम हेतु निविदा वर्श 2015–16 लिखा जाना आव यक है।
3. लिफाफों पर क्रम ाः– "A" "B" "C" बडे–बडे साफ अक्षरों में अंकित किया जावेगा।
4. लिफाफा "A" में अर्नेस्ट मनी रा ि रू. 25000.00 (पच्चीस हजार) मात्र का डिमाण्ड ड्राफट जो सी. ई.ओ.एण्ड डीन एस.एस.मेडिकल कालेज रीवा के नाम हो । इस पर कोई भी ब्याज देय नही होगा ।
5. लिफाफा "B" में सम्पूर्ण मूल आवेदन पत्र मूलतः (जो कार्यालय द्वारा बेचा गया था) के प्रत्येक पन्ने पर संस्था के समक्ष अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित कर संस्था की सील लगा (निविदा आवेदन की नियम व भार्तों को मानने के प्रमाण स्वरूप) तथा पूर्ण भरकर आव यक दस्तावेजों के साथ सील बंद किया जाना चाहिये।
6. लिफाफा "C" में निविदाकर्ता संस्था को अपनी दरें संलग्न प्रारूप में भरकर सील बंद किया जाना चाहिये। तीनों लिफाफों को एक बडे लिफाफा में रखकर सील बंद करना होगा।
7. आवेदनकर्ता को अपना पता स्पश्ट व पूर्ण जिसमें दुकान/मकान नं0/गली, सडक कालोनी, भाहर साफ–साफ लिखना चाहिये। यह पता सत्यापन योग्य होना चाहिये।
8. गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा से प्रदत्त आवेदन पत्र के किसी भी भाब्द अथवा अंको को काटने विलोपित करने या भाब्द बदलने की अनुमति नहीं होगी।
9. फर्म/ संस्था का रजिस्ट्रे ान (छायाप्रति) जिसमें व्यवसाय कालम में पेस्ट कंट्रोल कार्य का उल्लेख हो लगाना अनिवार्य होगा । ऐसा नहीं होने पर निविदा निरस्त मानी जावेगी।
10. आयकर रिटर्न के रसीद की छायाप्रति वित्तीय वर्श 2014–15 संलग्न करना अनिवार्य होगा।
11. अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।,
12. सर्विस टैक्स रजिस्ट्रशन प्रमाण पत्र की छायाप्रति ।
13. निविदाकर्ता को संलग्न भापथ पत्र प्रारूप में न्यूनतम दर/किसी संस्था में जांच जारी न रहने/काली सूची में न होने संबंधी भापथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

सामान्य निर्दे ा :–

1. निविदा खोलते समय प्रथम लिफाफा "A" खोला जावेगा। उन्ही निविदाकार्ताओं का लिफाफा "B" खोला जावेगा। जिनका "A" में संलग्न संतुश्टिकारक होंगे। प्राइस बिड लिफाफा "C" उन्ही निविदाकार्ताओं का खोला जावेगा जिनकी तकनीकी निविदा सभी भार्तों को पूर्ण करेंगी।
2. स ार्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
3. किसी भी चाहे गये संलग्न की अनुपस्थिति में आवेदन स्वतः निरस्त माना जावेगा।
4. अस्पश्ट व अपूर्ण निविदा अस्वीकृत किये जावेंगे।
5. जिनकी निविदा स्वीकृत नहीं होगी उन निविदाकर्ताओं की अर्नेस्ट मनी रू. 25000.00 (पच्चीस हजार) लौटा दी जावेगी।

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

100 रू0 (एक सौ रू.) के नान जूडिसियल स्टाम्प पेपर में प्रस्तुत करें

घोंशणा पत्र (ापथ पत्र)

1. मै/हम भारत के नागरिक हूॅ/है।
2. मै/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार संविदा के लिये सक्षम हूॅ/है।
3. मुझे/हमें चिकित्सालय मे तथा म.प्र. भाासन के किसी विभाग द्वारा बहिश्कृत नही किया गया है हमारी संस्था को किसी भी भाासकीय/अर्द्ध ाासकीय/स्व ाासी संस्था द्वारा काली सूची में नही रखा गया है।
4. मै/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर जो कि म.प्र. भाासन के किसी विभाग द्वारा वहिश्कृत किया गया हो न तो अभिकर्ता हूॅ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूॅ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की भार्तो के अलावा अन्य कोई भार्ते प्रस्तुत नही की गयी है। यदि अन्य कोई भार्ते प्रस्तुत की गयी है तो उसे अमान्य किया जाये।
6. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा म.प्र. राज्य की किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नही की गई है।
7. मै/हम चिकित्सालय के किसी भी कर्मचारी संबंधित नही है।
8. हमारी संस्था के विरूद्व सी.बी.आई0/शासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाचं लंबित नही है। नाही सक्षम न्यायालय मे आपराधिक प्रकरण दर्ज है और न ही दण्डित किया गया है।
9. मेरे/ हमारे/संस्था के उपर राज्य सरकार/केन्द्र सरकार का कोई कर बकाया नही है।

गवाह के हस्ताक्षर	निविदाकार के हस्ताक्षर
1. गवाह का नाम.................................	संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम..........................
व पता..	पता..
2. गवाह का नाम................................	संस्था का नाम एवं पता...
व पता	....

(लिफाफा ए मे रखे)

धरोहर राशि का विवरण (प्रारूप)

1. राशि रू. ....
   ....
2. डी.डी. क्रमांक..
   ....
3. जारी होने का दिनांक..
   ....
4. जारी करने वाले राश्ट्रीयकृत बैंक का नाम व भााखा...
   ....
   ......

दिनांक :–

निविदाकर्ता / सेवादाता के हस्ताक्षर

नाम एवं पूर्ण पता
संस्था की सील

Information of Tenderer

Registerd Name

Address

Telephone no
Office
Fax
E-Mail Address

Bank Account No. Branch/IFSC Code

TIN NO

Pan

Service Tax No..

Signature
Rubber Stamp

चेक लिस्ट (लिफाफा बी रखने हेतु)

(संलग्न दस्तावेत)

क्र.	निविदा के साथ अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार द्वारा टिक किया जावे		क्रय समिति द्वारा किया जाये।	
		हां/पृ.क्र.	नही	हां	नही
1.	मूल निविदा प्रपत्र मे प्रत्येक पृश्ठ पर हस्ताक्षर व सीलयुक्त मूलतः				
2.	अमानत राि ा के रूप में सी.ई.ओ. एण्ड डीन एस.एस.मेडिकल कालेज रीवा नाम से रू.25000.00 पच्चीस हजार का डिमाण्ड ड्राफट				
3.	फर्म/संस्था की रजिस्ट्रे ान की छायाप्रति। जिसमे निविदाकृत कार्य/व्यवसाय (पेस्ट कंट्रोल) दर्ि ात हो।				
4.	आयकर रिटर्न वित्तीय वर्ष 2014–015				
5.	पैन कार्ड की छायाप्रति				
6	सर्विस टैक्स प्रमाण की छायाप्रति ।				
6.	100.00 राि ा के नांन जूडिसियल स्टेम्प पेपर पर भापथ पत्र मूलतः				
7.	निविदाकार को बहुमंजिला भाासकीय/अर्ध ाासकीय भवनो/ चिकित्सालय में कम से कम एक वर्ष का पेस्ट कंट्रोल संबंधी कार्य करने का अनुभव प्रमाण पत्र ।				
8.	कीटनाशक दवाईयों के उपयोग एवं भण्डारण के लिये सक्षम अधिकारी द्वारा जारी वैध अनुज्ञा पत्र ।				
10	दर सूची (प्राइस बिड)				

निविदाकार के हस्ताक्षर एवं सील

प्राइस बिड (लिफाफा सी मे रखने हेतु)

द्वारा

प्रति ,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक

गांधी स्मारक चिकित्सालय,रीवा म.प्र.

विशयः– श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) के रोकथाम हेतु दर सूची प्रस्तुत करने के संबंध में

महोदय,

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/ संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय भवन में चूहों , काकरोच, मच्छर, मधुमख्खी एवं मख्खी उन्नमूलन (पेस्ट कन्टोल) के रोकथाम हेतु मै निविदा की भार्तो को मान्य करते हुये निम्नानुसार दर प्रस्तुत कर रहा हूॅः–

दर अंको मे प्रति माह वार्शिक

दर शब्दो मे प्रति माह वार्षिक

देय कर की राशि पृथक पृथक

1.

2.

स्थानः– **निविदाकार के हस्ताक्षर............................**

निविदाकार का पूरा नाम...................

दिनांकः **पूरा पता.......................................**

टेलीफोन नं....................................