

dk; kŷ; I a Ør I pkyd , oa v/kh{k d
xkakh Lekjd fpfdRI ky; jhok e-i z

fufonk



2014&2015

vuq ; kxh gkb i kfQDI j ds
foØ; grq fufonk

निविदा फार्म का मूल्य रु. 1000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

xk/ah Lekjd fpfdRI ky; jhok

fufonk i i =

vuq ; kxh gkbi kfQDI j ds foØ; grq

fufonk i i = cpus dk vfire fnukd , oal e;

01-9-2014 I k; a3 ctsrd

Hkjh fufonk vkonu tek djus dk vfire fnukd , oal e;

10-09-2014 I k; a3 ctsrd

i klr fufonk; s [kkyus dk fnukd , oal e;

11-09-2014 nki gj 12%0 cts

प्रति,

.....
.....

fnukd %&

Lk; Ør I pkyd , oav/kh{kcd
xk/ah Lekjd fpfdRLky; jhok ½-
i ½

nj | ph

}kjk

प्रति ,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक

गांधी स्मारक चिकित्सालय,रीवा म.प्र.

विशय:- अनुपयोगी हाइपोफिक्सर क्रय हेतु निविदा।

महोदय,

आपके चिकित्सालय के रेडियोडाग्नोसिस विभाग मे उपलब्ध अनुपयोगी हइपोफिक्सर क्रय हेतु मै निविदा की भार्तो को मान्य करते हुये निम्नानुसार दर प्रस्तुत कर रहा हूँ:-

Ø-

uke | kexh

nj

1

अनुपयोगी हाइपोफिक्सर

अंको मे.....

भाब्दों मे.....

LFku%&

fnukd%

fufonkdj ds gLrk{kj-----

fufonkdj dk ijk uke-----

ijk irk-----

VsyhQku ua-----

?kk' k.kk i =

मैं भाषण पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मैंने इस निविदा के समस्त नियम एवं शर्तों को अच्छी तरह से पढ़ लिया है और वे मुझे स्वीकार हैं। मैं वचनबद्ध होता हूँ यदि हमारी निविदा मान्य की गई तो मैं/हम अनुपयोगी हाइपोफिक्सर क्रय करने हेतु निविदा के नियमों एवं शर्तों का पालन करूंगा। मेरे प्रस्तुत रेट अधिकतम है तथा मैंने इसके अतिरिक्त कहीं ओर अधिक दरे नहीं दी है।

**fufonkdrkZ ds gLrk{kj
, oa l hy**

100 : 0 ¼ d l k : -½ dsuku t mfl ; y LVKEi isj ea iLrq dja

?kk k.kk i = ¼'ki Fk i =½

1. मैं/हम भारत के नागरिक हूँ/है।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार संविदा के लिये सक्षम हूँ/है।
3. मुझे/हमें चिकित्सालय मे तथा म.प्र. भासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत नहीं किया गया है हमारी संस्था को किसी भी भासकीय/अर्द्ध ासकीय/स्व ासी संस्था द्वारा काली सूची में नहीं रखा गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर जो कि म.प्र. भासन के किसी विभाग द्वारा वहिष्कृत किया गया हो न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की भातों के अलावा अन्य कोई भाते प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई भाते 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 नहीं की गई है। मैं वचनबद्ध होता हूँ कि यदि हमारी निविदा मान्य की गई तो मैं/हम अनुपयोगी हाइपोफिक्सर क्रय नियमों एवं भातों का पालन करूंगा।
7. मैं/हम चिकित्सालय के किसी भी कर्मचारी संबंधित नहीं है।
8. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई./ ासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जांच लंबित नहीं है।
9. मेरे/ हमारे/संस्था के उपर राज्य सरकार/केन्द्र सरकार का कोई कर बकाया नहीं है।

xokg ds gLrk{kj

fufonkdjk ds gLrk{kj

1- xokg dk uke-----

l lFkk ds l e{k vf/kdkjh dk uke---

-----o irk-----

irk-----

2. xokg dk uke-----

I 1Fkk dk uke ,oa i rk-----

-----o i rk -----

/kjkgj jkf''k dk fooj.k ¼ k: i ½

1. राि T रू.

2. एफ.डी.आर. क्रमांक.....

3. जारी होने का दिनांक.....

4. जारी करने वाले राश्ट्रीयकृत बैंक का नाम व भाखा.....

fnukd %&

fufonkdrk@I 0knrk ds gLRkk{kj

uke ,oa iwZ i rk

I 1Fkk dh I hy

Information of Tenderer

Registered Name

Address

Telephone no

Office

Fax

E-Mail Address

Bank Account No.

Branch/IFSC Code

TIN NO

Pan

Signature of Tenderer
Rubber Stamp

dk; ky; I a Or I pkyd , oa v/kfkd xkdkh Lekjd fpfdRLky; jhok e-

iz

vuq ; kxh gkbi kfQDI j ds foØ; grqfufonk dh "krz

1. निविदा प्रपत्र के साथ अमानत राशि ₹ 5000.00 (पांच हजार) मात्र का एफ.डी.आर./बैंक ड्राफ्ट जिसकी अवधि कम से कम 6 माह हो तथा जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के पक्ष में देय हो लगाना अनिवार्य होगा। इसके बिना निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
2. सफल निविदाकार द्वारा निविदा स्वीकृत की सूचना प्राप्त होने पर रेडियोडायग्नोसिस विभाग में उपलब्ध अनुपयोगी हाइपोफिक्सर जहां है, जैसा है को तीन दिवस के भीतर नाप करा कर उसकी कीमत कार्यालय में जमा कर उठाना होगा।
3. अनुपयोगी हाइपोफिक्सर की मात्रा की नाप कराने के उपरांत उसकी कीमत 24 घण्टे के अन्दर अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय के लेखा भाखा में जमा करना अनिवार्य होगा। जमा राशि की मूल रसीद विभागाध्यक्ष रेडियोडायग्नोसिस विभाग को प्रस्तुत करने पर ही उक्त सामग्री विभाग से दी जायेगी।
4. विक्री हेतु स्वीकृत दरें 31.03.2015 तक के लिये मान्य होगी। इस अवधि में निकलने वाले हाइपोफिक्सर को इसी दर पर क्रय करना अनिवार्य होगा।
5. इच्छुक निविदाकार अनुपयोगी हाइपोफिक्सर का अवलोकन निविदा प्रस्तुत करने के पूर्व रेडियोडायग्नोसिस विभाग में सुबह 09:00 बजे से 12:00 बजे के बीच (भासकीय अवकाश) के दिनों को छोड़कर कर सकते हैं।
6. निविदाकार को निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर करना अनिवार्य होगा।
7. निविदाकार को निविदा के साथ पेन कार्ड की छायाप्रति एवं टिन नं0 की छायाप्रति लगाना अनिवार्य होगा।
8. रेडियोडायग्नोसिस विभाग से अनुपयोगी हाइपोफिक्सर उठाने के लिये निविदाकार को स्वयं का कंटेनर ले आना अनिवार्य होगा। विभाग द्वारा कोई कंटेनर नहीं दिया जायेगा।

9. भासन हित में सभी निविदा या किसी भी निविदा को अस्वीकार करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के पास होगा।
10. विवाद की स्थिति में न्यायालयीन क्षेत्र रीवा होगा।

I a Dr I pkyd , oa v/kh{k d
xk/kh Lekjd fpfdRI ky; jhok 1/e-
i z½

fufonk dh mi jkDr I Hkh "krī eqs Lohdkj g%&
gLrk{kj fufonkdkj