

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

fufonk



2014&2015

' ; ke' kkg fpfdRI k egkfo | ky; ] Lo' kkl h I fefr ]  
jhok I a) xkakh Lekjd fpfdRI ky; , oa I a; xkakh  
Lefr fpfdRI ky; es dŷunz; i a; h; u , oa , e-vkj-Mh-  
I eLr vuq akj .k dk dk; Z vkmV I kŷ Z ek/; e I s  
I pkyr djus grqfufonk dk i k: lk , oa "krA

निविदा फार्म का मूल्य रू. 5000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

## fufonk vkonu i i =

fufonkdrkZ vi us Lo; a ds yVj gM ij bl ik: lk ea fufonk i i =ka dh "krkZ ds vuq kj  
fufonk iLrqr djxk

ifr ]

I a Qr I pkyd , oa v/kh{kcd  
xk/kh Lekjd fpdfRI ky; ] jhok

विशय:— गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में केन्द्रिय पंजीयन का कार्य एवं एम.आर.डी. समस्त अनुसंधरण का कार्य आउट सोर्स माध्यम से संचालित करने हेतु निविदा।

संदर्भ:— स्थानीय समाचार पत्र.....के दिनांक.....के संस्करण में प्रकाशित आपका विज्ञापन क्र.....दिनांक.....

श्रीमान,

विशयान्तर्गत हम/मै गांधी स्मारक/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय में केन्द्रिय पंजीयन का कार्य एवं एम.आर.डी समस्त अनुसंधरण का कार्य आउटसोर्स के माध्यम से संचालित करने हेतु संलग्न प्रपत्र में दर सहित अपनी निविदा आवेदन सहर्ष प्रस्तुत करते हैं।

मुझे निविदा प्रपत्र मे संलग्न सभी भाते 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. उपरोक्त कार्य करने का विगत वर्षों का विवरण (आवक होने पर अलग से सीट लगायें).....
5. आयकर स्थाई लेख नं. (पैन नं.).....
6. वाणिज्य कर रजिस्ट्रेशन नं. (टिन नं.).....
7. रजिस्ट्रेशन/दस्तावेजों की छायाप्रति जो संलग्न करना आवश्यक है:—
  - धरोहर राशि ₹ 1.00 लाख की एफ.डी.आर जो एक वर्ष के लिये जारी की गई हो तथा संयुक्त संलालन एवं अधीक्षक जी.एम.एच. रीवा के नाम से अनुबंधित हो।
  - वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी।(₹ 10.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये)
  - आयकर रिटर्न के रसीद की छायाप्रति एसेसमेंट वर्ष 2014-15
  - पैन कार्ड की छायाप्रति।
  - टिन रजिस्ट्रेशन नं. की छायाप्रति।
  - 100.00 ₹ राशि के नान जूडिसियल स्टाम्प पेपर पर भापथ पत्र मूलतः।
  - अनुभव प्रमाण पत्र (पूर्व में संस्थानों को प्रदाय सेवा की सूची)
  - गांधी स्मारक चिकित्सालय में कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी से संबंध यदि हो तो.....
  - अन्य कोई विवरण.....

fufonkdkj ds gLrk{kj  
I a Fkk dh I hy

I at; xkakh Lefr , oa xkakh Lekjd fpdfRI ky; es dshh; i at h; u 0; oLFkk dks  
vkmV I kd Z djus grq fufonk i f0; k

fyQkQk Øekd %& ,

1. धरोहर राशि रूपये 1,00,000/—(रु. एक लाख मात्र) का एफ.डी.आर. जो कि संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम से देय होगा, जिसकी वैधता जारी करने के दिनांक से एक वर्ष के लिये होगी।
2. आवेदन पत्र।
3. घोषणा पत्र।
4. कहीं ब्लैकलिस्ट नहीं किय गया हैं इस आशय का नोटरीकृत शपथ पत्र।
5. निविदा फार्म हस्ताक्षरित एवं फर्म की सील सहित (निविदा फार्म के हर पृष्ठ पर हस्ताक्षर हो)।
6. विगत तीन वर्षों का आयकर रिटर्न प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
7. फर्म/कम्पनी का वैध पंजीयन प्रमाण पत्र।
8. विगत दो वर्षों की फर्म/कम्पनी की बैलेन्स सीट जो कि किसी सी.ए. द्वारा जारी की गई हो।
9. पेन कार्ड की छायाप्रति।
10. कम से कम 100 बिस्तर वाले शासकीय/निजी प्रतिष्ठित चिकित्सालय में केन्द्रीय पंजीयन व्यवस्था का कार्य करने का अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।

**ukV/%&** प्री-क्वालिफिके इन बिड में प्रयुक्त समस्त प्रमाण पत्र को क्वालिफिके इन बिड के सीरियल न0 के अनुसार संलग्न कर सीरियल न0 अंकित करते हुए प्रमाण पत्रों पर चिन्हित करने हेतु फलैग लगावें।

**fyQkQk Øekd %& ,**  
**W/Duhdy fcm½**

निविदाकार का नाम :-

क्रमांक	तकनीकी मापदण्ड	हाँ	नहीं	रिमार्क
1.	केन्द्रीय पंजीयन कार्य ओ.पी.डी., आई.पी.डी., जॉच रसीदें, डिचार्ज टिकट, मेडिसिन ईसू स्लीप एवं विजिटर पास व एम.आर.डी. का समस्त साफ्टवेयर एम.सी.आई. अनुसार लगाना होगा जिसमें- 1. आकस्मिक चिकित्सा विभाग तीन कम्प्यूटर 7X24 2. बाह्य रोगी विभाग सात कम्प्यूटर 08 घण्टे प्रतिदिन वर्ष में 365 दिन 3. एम.आर.डी. सेन्टर तीन कम्प्यूटर कार्यालयीन दिवस सुबह 10:00 बजे से भाम 05:00 बजे तक कुल आपरेटरों की संख्या 20 एवं बीस कम्प्यूटर सेट विथ प्रिन्टर एवं समस्त पेपर निविदाकार को देना होगा। जैसे कि:- -सी.पी.यू - पेंटियम आई 5 -मनीटर- टी.एफ.टी, -प्रिन्टर- डाटमैट्रिक्स - इन्वर्टर।			
2.	उक्त कम्प्यूटरर्स मे से 7 कम्प्यूटर ओ.पी.डी विभाग. ,3 कम्प्यूटर आकस्मिक चिकित्सा विभाग एवं 3 कम्प्यूटर एम.आर.डी. सेन्टर मे स्थापित किये जायेगे, जिसमे से आकस्मिक चिकित्सा विभाग मे स्थापित कम्प्यूटर 24 घण्टे सेवा हेतु संचालित रहेगे।			
3.	चिकित्सालय मे सभी कम्प्यूटर निविदाकार द्वारा स्वयं के व्यय से स्थापित किये जावेगे एवं उन पर किसी भी प्रकार की खराबी आने पर उसके सुधार एवं मरम्मत की जबाबदारी निविदाकार की होगी।			
4.	बिजली आदि के व्यवधान होने पर भी कम्प्यूटर सतत् रूप से संचालित होते रहे इस हेतु वैकल्पिक व्यवस्था भी निविदाकार की होगी। पुराने अनुभवों से यह देखा गया है कि पीक आवर्स में कम्प्यूटर तथा प्रिन्टर में खराबी आ जाती है जिससे मरीजों को काफी परे ानी होती है इसलिये अतिरिक्त कम्प्यूटर तथा प्रिन्टर आपको अपने स्टोक में रखना होगा जिससे उपरोक्त स्थिति के निर्मित होने पर उसको तुरन्त बदला जा सके जिससे मरीजों को कोई परे ानी न हो।			

5.	कम्प्यूटर के सुचारु संचालन हेतु निविदाकार को प्रशिक्षित एवं अनुभवी कर्मचारी रखने होंगे एवं उन कर्मचारियों के वेतन/ई.पी.एफ. एवं अन्य देय करों का भुगतान निविदाकार के द्वारा ही वहन किया जावेगा। एवं किसी प्रकार की दुर्घटना होने पर कर्मचारियों की समस्त जबाबदारी निविदाकार की होगी।			
6.	यदि कोई कर्मचारी नौकरी छोड़ता है या अवकाश पर जाता है तो उनके स्थान पर कर्मचारी नियुक्त करना या वैकल्पिक व्यवस्था की जिम्मेदारी स्वयं निविदाकार की होगी। ताकि कम्प्यूटर का संचालन सतत रूप से जारी रह सके।			
7.	चिकित्सालय में उपलब्ध वर्तमान व्यवस्था के अतिरिक्त यदि कोई अन्य व्यवस्था निविदाकार द्वारा की जानी है तो वह व्यवस्था उसे स्वयं के व्यय पर करनी होगी। स्वयं का सी.सी.टी.वी. कैमरा समस्त कार्ययत जगह पर लगाना होगा तथा एम. आर.डी. रूम के लिये वार्डों से रिकार्ड लाने की जबाबदारी निविदाकार की होगी।			
8.	सभी प्रकार के कम्प्यूटर कंजुमेबल, बैकअप मीडिया, प्री प्रिंटेड कम्प्यूटर स्टेशनरी आदि पर होने वाला समस्त व्यय निविदाकार को वहन करना होगा।			
9.	निविदाकार/नियुक्त कर्मचारियों द्वारा साफ्ट वेयर एवं कम्प्यूटर चलाने का प्रशिक्षण चिकित्सा महाविद्यालय/चिकित्सालय स्टाफ को दिया जावेगा, इस हेतु प्रबंधन द्वारा स्टाफ की सूची उपलब्ध करायी जावेगी। इसके लिये किसी भी प्रकार का भुगतान निविदाकार को नहीं दिया जावेगा।			

uk/ %

तकनीकी बिड में प्रयुक्त समस्त प्रमाण पत्र को तकनीकी बिड के सीरियल न0 के अनुसार संलग्न कर सीरियल न0 अंकित करते हुये प्रमाण पत्रों पर चिन्हित करने हेतु पलैग लगावें।

क्रमांक	तकनीकी मापदण्ड	हाँ	नहीं	दर अंकित करें
1.	प्रदेश शासन द्वारा चिन्हित बी.पी.एल., दीनदयाल अन्तयोदय उपचार योजना के गरीब मरीजों, मुख्यमंत्री मजदूर सुरक्षा योजना, भवन संनिर्माण कर्मकार योजना मण्डल एवं सेवानिवृत्त म0प्र0 शासकीय सेवाकों एवं स्वतंत्रत्रा संग्राम सेनानीयो, राष्ट्रीय कार्यक्रम योजना एवं आपतकालीन मरीजों (जैसे- सडक दुर्घटना, अपदा-विपदा) आदि का पंजीयन निःशुक्ल करना होगा।			
2.	सामान्य मरीजों से दर सूची मे निर्धारित शुल्क के अनुसार शुल्क वसूल किया जावेगा।			
3.	ओ.पी.डी., आई.पी.डी. के टिकट की साइज ए-4 पेपर एवं जॉच रसीदों, विजटर पास की साइज ए-8 होगी।			

प्रति,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक  
गांधी स्मारक चिकित्सालय  
रीवा (म0प्र0)

विषय:—गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में केन्द्रिय पंजीयन का कार्य एवं एम.आर.डी. समस्त अनुसंधरण  
का कार्य आउट सोर्स माध्यम से संचालित करने हेतु निविदा फार्म जमा करने बावत्।

—0—

आपके द्वारा जारी किया गया निविदा क्रमांक .....दिनांक .....के  
पालन मे हम (फर्म / निविदाकार का नाम .....)  
आपके चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध चिकित्सालय मे केन्द्रीय पंजीयन कार्य एवं एम.आर.डी (एम.सी.  
आई. अनुसार) के संपादन हेतु निविदा फार्म सभी शर्तों के साथ जमा कर रहा हूँ। मैने/हमने सभी  
शर्तों को सावधानी पूर्वक पढ एवं समझ लिया है। यदि मेरी बिड आपके द्वारा स्वीकार की जाती है तो  
आपके द्वारा की गई एप्रूव दर पर अनुबंध करूंगा एवं भविष्य मे भी आपके द्वारा दी गई शर्तों को मान्य  
करूंगा।

आपका शुभेच्छु

नामांकित हस्ताक्षरी  
(फर्म का पूरा नाम, हस्ताक्षरकर्त्ता का नाम एवं पद, सील सहित)

दिनांक		फोन न.		फैक्स न.	
स्थान		मोबाइल न.		ई-मेल आई.डी.	

101 i = dks Qe@dEiuh vius vf/kdr yVj iM ij gh n04

?kkSk.kk i =

मै ..... पद .....

कम्पनी/फर्म का नाम .....

.....कम्पनी/फर्म का नामांकित हस्ताक्षरी होने के कारण शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मैंने निविदा की सभी शर्तें पढ़ एवं समझ लिया हूँ जो कि आउट सोर्सिंग के माध्यम से श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय हेतु केन्द्रीय पंजीयन कार्य के संपादन हेतु मजूर करता हूँ।

दिनांक .....

हस्ताक्षर .....

नाम .....

पद .....

कार्यालय का पता .....

(कार्यालयीन सील)



**gyQukek dk ueuk**  
**: - 100 ds ukM tMl h; y LVkEi %uk/jhdr½**

मै ..... पद ..... फर्म / कम्पनी .  
..... निवास का पूर्ण पता .....  
..... शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि -

1. मेरी कम्पनी/फर्म ..... देश/विदेश के किसी भी हिस्से मे कहीं भी कभी भी ब्लैकलिस्टेड नही हुई है।
2. इस वित्तीय वर्ष मे मैने अन्यत्र कहीं भी शासकीय/अर्ध शासकीय अथवा प्राइवेट संस्थान मे इससे कम दर अंकित नहीं की है।

हस्ताक्षर .....  
नाम .....  
पद .....  
कार्यालयीन पता एवं सील .....

गवाहों के हस्ताक्षर -

1. हस्ताक्षर .....
2. नाम/पिता का नाम .....
3. पूरा पता .....

1. हस्ताक्षर .....
2. नाम/पिता का नाम .....
3. पूरा पता .....

## fufonk tek djusgrqfu; e , oa 'krz

1. निविदा फार्म संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के कार्यालय में रू. 5000/— (पाँच हजार) मात्र का डी.डी. जमा करने पर किसी भी कार्यालयीन दिवस एवं समय में दिनांक 01.09.2014 तक समय अपरान्ह 3.00 बजे से सायं 5.00 बजे तक प्राप्त किये जा सकते हैं। डी.डी. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म0प्र0 के नाम रेखांकित कर देय होगा जो की वापसी योग्य नहीं होगा।
2. सभी तरह से पूर्ण भरा हुआ निविदा फार्म संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में दिनांक 10.09.2014 तक अपरान्ह 3:00 बजे तक निर्धारित तिथि एवं कार्यालयीन दिवस में प्राप्त हो जाना चाहिये। निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त होने वाले निविदा पर विचार नहीं किया जावेगा एवं किसी भी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा। जिसकी सम्पूर्ण जबाबदारी निविदाकार की होगी। निविदा दिनांक 11.09.2014 को दोपहर 12:30 बजे अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के सभागार में क्रय समिति के सदस्यों के समक्ष खोली जावेगी।
3. कृपया प्रत्येक लिफाफे को पूर्ण रूप से चपड़े वाली सील से ही सील कर बंद करें।
4. एक बार जमा करने पर निविदा फार्म वापस नहीं किया जावेगा। यदि किसी कारण वश निविदाकर्ता निविदा में भाग नहीं लेता है तो धरोहर राशि राजसात की जावेगी एवं वापस नहीं की जावेगी।
5. अपूर्ण फार्म को नहीं शामिल किया जावेगा एवं इसकी पूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी। इस बाबत किसी भी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा।
6. निविदाकर्ता द्वारा निविदा दो अलग-अलग लिफाफों में जिसमें ए, लिफाफे में मांगे गये समस्त दस्तावेज ( तकनीकी बिड) एवं लिफाफा बी में प्राइस बिड रखकर सील बंद किया जावे, इन दोनों सीलबंद लिफाफों को लिफाफा सी (आउटर लिफाफा ) के अंदर रखकर सीलबंद किया जावे

## fufonk dks [kksyuk %&

### 1. fufonk QkeZ fuEukuq kj [kksyk tkosk &

- ( ए ) **fyQkQk , [kksyus dh** तिथि अधिष्ठाता कार्यालय के कान्फ्रेस हाल में दिनांक 11.09.2014 को दोपहर 12:30 बजे खोला जावेगा। जिसमें निविदाकार या उसके द्वारा नामांकित प्रतिनिधि भी उपस्थित रह सकता है। यदि निविदा फार्म के लिफाफा ए में कोई कमी पाई जाती है तो निविदा मान्य नहीं की जावेगी। निविदा शुल्क रु. 5,000/- वापस नहीं किया जावेगा।
- ( बी ) **fyQkQk ch ¼ kbl fcM dks [kksyuk½ &** जिन निविदाकारों की तकनीकी बिड निविदा शर्तों के अनुरूप पाई जावेगी उन्हीं निविदाकारों की प्राइस बिड चिकित्सा महाविद्यालय के कान्फ्रेस हाल में खोली जावेगी जिसमें निविदाकार या उसके द्वारा नामांकित प्रतिनिधि उपस्थित रह सकता है। इसकी सूचना पृथक से दी जावेगी।

## fufonk QkeZ Hkj us dk rjhdk &

1. **irk &** निविदाकार अपना पूरा पता लिखें जिससे की उनके पते का सत्यापन सामान्य रूप से किया जा सके। अपूर्ण पता बिड के निरस्त होने का कारण बन सकता है।
2. **ukekdr ifrfuf/k &** निविदाकार स्वयं या उसका मात्र एक नामांकित प्रतिनिधि ही निविदा खुलते समय उपस्थित रह सकता है। नामांकित प्रतिनिधि को निविदाकार द्वारा जारी किया अधिकृत मूल पत्र को दिखाना अनिवार्य होगा जिसमें निविदाकार द्वारा उसके हस्ताक्षर को सत्यापित किया हो।
3. **vf/kdr 0; fDr &** जैसे ही निविदाकार से प्रतिनिधि अधिकृत होने का पता चलता है वैसे ही वह व्यक्ति इस आशय का पत्र (सील सहित) से संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा को अवगत करायेगा कि उसके पास निविदाकार का इस आशय का अधिकार है कि वह निविदाकार की तरफ से निर्णय ले सकता है जो कि निविदाकार को मान्य होगी।
4. किसी भी स्थिति में क्रय किया गया निविदा फार्म का शुल्क वापस योग्य नहीं होगा एवं किसी भी प्रकार से एक बार जमा करने पर निविदा फार्म वापस नहीं किया जावेगा।

## /kjkj jkf'k tek djuk &

1. धरोहर राशि किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक से जिसकी शाखा रीवा मे हो का रेखांकित बैंक ड्राफ्ट ही मान्य होगा। जो कि संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म0प्र0 के नाम देय हो, देना होगा।
2. यदि किसी एक निविदाकार की निविदा स्वीकृत होती है तो अन्य निविदाताओं को उनकी धरोहर राशि बिना ब्याज के तीन माह मे वापस कर दी जावेगी।
3. जिस निविदाकार की दर मान्य होगी उस निविदाकार को सुरक्षानिधि जमा कर अनुबन्ध करना होगा। यदि पूरी सुरक्षानिधि जमा की जाती है तब धरोहर राशि वापस कर दी जावेगी।

## I j {kufuf/k tek djuk &

जिस निविदाकार की निविदा मान्य होगी उस स्थिति मे निविदाकार को रू. एक लाख का एफ.डी. आर. जमा करना होगा जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म0प्र0 के नाम से होगा और जिसे अनुबन्ध होने से तीस दिन के अन्दर जमा करना होगा। यह सुरक्षानिधि उस दिनांक तक रखी जावेगी जब तक के लिये निविदा की गई है। यदि किसी कारण वश निविदा बीच मे ही निविदाकार द्वारा समाप्त की जाती है तो उस स्थिति मे सुरक्षानिधि राजसात कर ली जावेगी। इस सुरक्षानिधि पर किसी भी तरह का ब्याज देय नही होगा।

## mi yC/k v/kkl jpuk@txg &

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबंध गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय के बाहय रोगी विभाग के ग्राउड फ्लोर पर बाहय रोगियों की पर्चियां जारी करने हेतु कम्प्यूटर स्थापित करने के लिये स्थान उपलब्ध है।
2. आकस्मिक चिकित्सा विभाग मे भर्ती रोगियों की पर्ची, विजटर पास एवं विभिन्न जाचों की रसीदें जारी करने हेतु कम्प्यूटर के लिये स्थान निर्धारित है।
3. उक्त स्थान के अतिरिक्त चिकित्सालय प्रबंधन द्वारा निविदाकार को चिकित्सालय भवन मे एक रूम मेन सर्वर रखने हेतु उपलब्ध कराया जावेगा।
4. सभी निविदाकार चाहे तो उपलब्ध जगह का संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा द्वारा अनुमति प्राप्त कर निरीक्षणकियाजा सकता है।

5. सफल निविदाकार को आन्तरिक साज-सज्जा स्वयं करानी होगी तथा अनुबन्ध अवधि समाप्त होने पर इसका कोई खर्च नहीं दिया जावेगा और न ही इसकी मांग की जावेगी।

## vU; 'krī &

1. निविदाकार को समस्त कम्प्यूटर एवं उस पर कार्य करने वाले कर्मचारियों की नियुक्ति स्वयं के व्यय पर करनी होगी।
2. निविदाकार द्वारा नियुक्त कर्मचारियों को चिकित्सालय प्रबंधन द्वारा निर्धारित समय सीमा तक कम्प्यूटर पर कार्य करने होंगे।
3. निविदाकार द्वारा नियुक्त किसी भी कर्मचारी की जिम्मेदारी चिकित्सा महाविद्यालय/चिकित्सालय प्रबंधन की नहीं होगी और न ही महाविद्यालय/चिकित्सालय प्रबंधन द्वारा निविदाकार द्वारा नियुक्त कर्मचारियों को अपने पास कार्य करने हेतु नियुक्त करेगा।
4. निविदाकार द्वारा नियुक्त किसी भी कर्मचारी की दुर्घटना/मृत्यु होने पर चिकित्सा महाविद्यालय/चिकित्सालय की कोई जिम्मेदारी नहीं होगी। श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा कोई अनुकम्पा/क्षतिपूर्ति प्रदान नहीं करेगा।
5. निविदाकार को अपने कर्मचारियों को यूनिफार्म एवं फोटोयुक्त परिचय पत्र स्वयं के व्यय पर बनबा के देने होंगे तथा निविदाकार के द्वारा नियुक्त कर्मचारियों को अपने निर्धारित यूनिफार्म एवं परिचय पत्र के साथ उपस्थित होना पड़ेगा।
6. निविदाकार को म0प्र0 मे प्रचलित सभी श्रम कानून का पालन करना होगा तथा पी.पी.एफ. इत्यादि का लेखा प्रस्तुत करना होगा।
7. निविदाकार को अपने कर्मचारियों का फोटोयुक्त बायोडाटा पुलिस सत्यापन सहित संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में जमा करना होगा।
8. निविदाकार द्वारा नियुक्त कर्मचारियों में से किसी के अवकाश पर जाने या नौकरी छोड़ने पर चिकित्सालय का पंजीयन कार्य बाधित न हो इस हेतु वैकल्पिक व्यवस्था की जिम्मेदारी स्वयं निविदाकार की होगी।
9. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय रीवा प्रबंधन द्वारा अधिकृत कर्मचारियों को निविदाकार/निविदाकार द्वारा नियुक्त कर्मचारियों द्वारा पूर्ण सहयोग करना होगा। किसी प्रकार की शिकायत आने एवं जाँच में सत्य पाये जाने पर अधिष्ठाता श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा का निर्णय मान्य होगा।
10. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा द्वारा निविदाकार को निविदा में स्वीकृत दर के आधार पर प्रत्येक माह की 5 तारीख तक संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक जी.एम.एच.रीवा द्वारा सत्यापित देयक प्रस्तुत करने पर भुगतान दिया जावेगा।
11. निविदाकार द्वारा निविदा की शर्तों का उल्लंघन करने पर निविदा रद्द करने का अधिकार श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा होगा।
12. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/ संबद्ध चिकित्सालय को यह अधिकार होगा की निविदाकार द्वारा चिकित्सालय में स्थापित उपकरणों को ले अथवा नहीं।

13. निविदाकार द्वारा अपने कर्मचारियों के वेतन से नियमानुसार काटे गये ई.पी.एफ. एवं देय अन्य करों आदि की जानकारी से श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय को नियमित रूप से अवगत कराना होगा।
14. निविदाकार मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा की स्वीकृति बैगर केन्द्रीय पंजीयन कार्य में उपयोग होने वाले उपकरणों के अतिरिक्त अन्य कोई उपकरण संस्था के कैम्पस या आवंटित जगह पर नहीं लगा सकेगा। मुख्य कार्यपालन अधिकारी या उनके प्रतिनिधि किसी भी समय आवंटित परिसर का निरीक्षण कर सकेंगे एवं अव्यवस्था पाये जाने पर निराकरण हेतु आदेश का अधिकार होगा।
15. निविदाकार का यह कर्तव्य होगा की मरीजों अथवा मरीजों के सगे-संबंधियों के साथ हुये किसी मतभेद/वाद-विवाद हेतु पुलिस/न्यायालय जाने के पूर्व मुख्य कार्यपालन अधिकारी, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा या उनके प्रतिनिधि को सूचित करना जरूरी होगा एवं प्रदेश शासन के नियमों का पालन करना होगा।
16. सफल निविदाकार को अपने स्टाफ की नियुक्ति एवं उनके बदलाव/परिवर्तन का अधिकार होगा। निविदाकार को कार्य पर लगे स्टाफ की सूची एवं परिवर्तन करने की सूचना मुख्य कार्यपालन अधिकारी, चिकित्सा महाविद्यालय रीवा एवं संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, जी.एम. एच. रीवा को लिखित रूप से देनी होगी। मुख्य कार्यपालन अधिकारी को स्टाफ पर नियंत्रण एवं निर्धारण का अधिकार नहीं होगा। निविदाकार पर नियमों के अन्तर्गत वेतन, ई.पी.एफ. एवं वेतन से काटे जाने वाले वैधानिक अंशदान तथा अन्य वैधानिक करों को जमा करने का दायित्व होगा।
17. सफल निविदाकार को अपने सभी कम्प्यूटर्स एवं संबंधित उपकरणों को पूरे समय अच्छी हालत में रखना आवश्यक है एवं शत प्रतिशत अप-टाइम देना आवश्यक होगा। कम्प्यूटर्स या अन्य उपकरणों में आई खराबी को तुरन्त दूर करना होगा। अन्यथा चिकित्सालय को होने वाली क्षति एवं मरीजों की असुविधा के लिये स्वयं जिम्मेदार होगा।
18. निविदाकार चिकित्सा महाविद्यालय रीवा एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय में कार्यरत अधिकारियों/कर्मचारियों/नर्सिंग स्टाफ एवं उन पर आश्रित परिवार जनों का उपचार बी.पी. एल. मरीजों के समान निशुल्क ओ.पी.डी., आई पी. डी टिकिट, जांच रसीदें जारी करने हेतु कोई शुल्क प्राप्त नहीं करेगा।
19. प्राइस बिड में न्यूनतम राशि वाले निविदाकार को प्राथमिकता दी जावेगी, साथ ही टेक्नीकल बिड में दिये गये सभी बिन्दुओं पर दिये गये उत्तर/जबाब भी निविदाकार को प्राथमिकता देने में सहायक होंगे।
20. करार में वर्णित किसी भी शर्त का उल्लंघन किये जाने पर निविदाकार का ठेका समाप्त किया जा सकेगा और इस दशा में उपयोगकर्ता को यह अधिकार होगा की निविदाकार की जमा सुरक्षा निधि को दण्ड स्वरूप राजसात कर लें।
21. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय की स्वशासी समिति अपनी आवश्यकतानुसार करार पत्र में कोई अतिरिक्त कंडिका का समावेश कर सकेगी।
22. प्रारंभिक तौर पर निविदा एक वर्ष के लिये होगी। निविदा की अवधि का विस्तार भी किया जा सकता है जिसका पूर्ण अधिकार श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय को होगा। निविदा में

- पूछे गये सवालों का जबाब सीधा होना चाहिये। किसी प्रकार का संशय करने वाला या द्विअर्थी जबाब न दिया जावे।
23. प्रदेश शासन द्वारा चिन्हित बी.पी.एल., दीनदयाल अन्तयोदय उपचार योजना के गरीब मरीजों, मुख्यमंत्री मजदूर सुरक्षा योजना, भवन संनिर्माण कर्मकार योजना मण्डल एवं सेवानिवृत्त म0प्र0 शासकीय सेवाकों एवं स्वतंत्रत्रा संग्राम सेनानीयो, राष्ट्रीय कार्यक्रम योजना एवं आपतकालीन मरीजों (जैसे- सडक दुर्घटना, अपदा-विपदा) आदि का पंजीयन निःशुक्ल करना होगा।
  24. यदि किसी भी कर्मचारियो के द्वारा फ्री मरीजो से किसी भी प्रकार का भुगतान लिया जाता है तो उसका जुर्माना निविदाकार से लिया जावेगा।
  25. प्रतिदिन रजिस्टर्ड होने वाले ओ पीडी एवं आई.पी.डी मरीजो एवं डिस्चार्ज होने वाले मरीजो के नामों की सूची का प्रिंट आउट कम्प्यूटर से निकाल कर केन्द्रीय पंजीयन नोडल अधिकारी को सौपना होगा।
  26. प्रतिदिन एकत्र होने वाली राशि समरी के साथ नोडल अधिकारी के पास जमा करना अनिवार्य होगा साथ ही साथ यह भी लिखकर देना होगा की मेरे द्वारा जमा की गई राशि रिपोर्ट में दर्शाये गये आंकड़ों के अनुसार है तथा इसमें किसी प्रकार की हेरा फेरी नहीं है। अगर कोई हेरा फेरी होती है तो उसकी पूर्ण रूप से मेरी जबाबदारी होगी।
  27. एम.एल.सी., नान एम.एल.सी मृत्यु फाइल हमेशा के लिये हार्ड डिस्क मे स्टोर करके रखना होगा। इसकी माहवार सी.डी /हार्ड कापी तैयार कर प्रभारी अधिकारी आकस्मिक चिकित्सा विभाग को देना अनिवार्य होगा।
  28. विभागावार सभी बीमारियों का पंजीयन रिकार्ड पृथक से सूचीबद्ध करना होगा एवं इसकी माहवार सी.डी /हार्ड कापी तैयार कर प्रभारी अधिकारी आकस्मिक चिकित्सा विभाग को देना अनिवार्य होगा।
  29. क्षेत्राधिकार सभी विवादों का निपटारा रीवा स्थिति माननीय न्यायालय के क्षेत्राधिकार अन्तर्गत होगा।

La Qr l pkyd , oav/lt{k d  
xkdkh Lekjd fpfdRI ky; ]jhok e-i z