

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी

स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र.

निविदा

२०२१-२०२२

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध संजय गांधी स्मृति,  
गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक में  
चिकित्सालयीन मानव संसाधन "वार्ड ब्वाय" के नियोजन हेतु  
ऑउटसोर्स एजेंसी के चयन हेतु  
ई-निविदा(प्रथम आमंत्रण)

निविदा क्र-<sup>30</sup>/२०२१-२२

कीमत रु. 5000 /-

(पांच हजार रुपये मात्र)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



## ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा क्र-39/2021-22

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	18-10-2021 6.00 PM	09-11-2021 5.00 PM	
2	BID SUBMISSION ONLINE	18-10-2021 11.00 AM	09-11-2021 5.00 PM	
3	MANDATORY SUBMISSION OPEN	05-11-2021 12.30 PM		
4	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	11-11-2021 12.30 PM	-	
5	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।		

ईमेल:- [jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com](mailto:jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com), Fax-07662-292001

संपर्क:-07662-292001, 9179705483, 9644695933, 8827730393

डॉ. जीतेन्द्र चतुर्वेदी, मो. 9827298482 डॉ. यत्नेश त्रिपाठी-9425471040

पोर्टल में ऑनलाईन अपलोड किए जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची-

- धरोहर राशि रु; 200000.00 की ऑनलाईन जमा रसीद।
- मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)
- संस्था का रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।
- वित्तीय वर्ष 2018-19, 19-20 एवं एसेसमेंट वर्ष 2019-20, 20-21 का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति।
- 100 रु; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र
- पैन कार्ड की छायाप्रति।
- वार्षिक टर्नओवर संबंधी सी.ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र ( 2 करोड़ वार्षिक से कम नहीं होना चाहिए वित्तीय वर्ष (19-20)
- जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।
- Self Attested Copy of Registration Certificate of ESI
- Self Attested Copy of Registration Certificate of EPF
- Self Attested Copy of License to Provide Manpower
- चिकित्सा महाविद्यालय/जिला चिकित्सालयों (बेड संख्या 300 से कम न हो) में 03 वर्ष का कार्य करने का अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र जो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया गया हो।
- चरित्र सत्यापन ( पुलिस अधीक्षक द्वारा जारी) निविदा जारी होने के दिनांक के बाद का ।
- आई.एस.ओ. 9001 प्रमाणीकरण, प्रमाण पत्र ।




**चिकित्सालयीन मानव संसाधन वार्ड ब्वाय के नियोजन हेतु ऑउटसोर्स एजेंसी के चयन हेतु ई-निविदा(प्रथम आमंत्रण) की नियम एवं शर्तें**

१. चिकित्सालयीन मानव संसाधन वार्ड ब्वाय, के नियोजन हेतु ऑउटसोर्स एजेंसी के चयन हेतु ई-निविदा(प्रथम आमंत्रण) आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर क्रय किए जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
२. ऑनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएं स्वीकार नहीं की जावेंगी। ऑनलाईन निविदा फार्म क्रय करने का मूल्य रु. 5000.00 निर्धारित है, यह किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
३. निविदा के साथ अमानत राशि रु. 200000.00 ऑनलाईन जमा करनी होगी जिस पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा।
४. जिस निविदाकार की दरें स्वीकृत होगी उससे अनुमानित कार्य की ५ प्रतिशत राशि का डीडी पृथक से परफोर्मेंस गारंटी की रूप में जमा करना अनिवार्य होगा।
५. प्राइस बिड केवल ऑनलाईन एवं भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार योग्य होगी।
६. प्राइस बिड भरने के पूर्व समस्त दस्तावेज एवं स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एवं समझने के पश्चात ही निविदा भरें। वांछित दस्तावेजों में से किसी भी दस्तावेज के अपलोड न होने की स्थिति में निविदा मान्य नहीं होगी।
७. निविदाकार को निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर एवं सील लगाना अनिवार्य होगा।
८. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाकारों की निविदा बिना कारण बताए अमान्य/निरस्त करने का अधिकार होगा।
९. सामान्यतः न्यूनतम मूल्य की दर की निविदा स्वीकार की जावेगी, तथापि क्रय समिति शासन/जनहित में समग्र रूप से विचार करते हुए अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार संपन्न होगी।
१०. निविदाकार की कोई भी शर्त स्वीकार नहीं की जावेगी।
११. इच्छुक निविदाकार निविदा प्रस्तुत करने के पूर्व चिकित्सालय का निरीक्षण भी कर सकते हैं।
१२. भारत/राज्य शासन द्वारा लागू श्रम नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।(ई.पी.एफ., ई.एस.आई.सी. आदि,)
१३. निविदाकार को प्रचलित कलेक्टर दर अनुसार भुगतान सुनिश्चित किया जाएगा। निविदाकार द्वारा नियोजित मानव संसाधनों को कलेक्टर दर पर ही निर्धारित मानदेय का भुगतान निर्धारित समयावधि में किया जाएगा।
१४. स्वीकृत निविदा सामान्यतः ०१ वर्ष की समयावधि तक के लिए होगी, कार्य संतोषजनक पाए जाने पर अनुबंध की अवधि उसी दर पर आगामी वर्षों के लिए बढ़ाई जा सकेगी।
१५. 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 रहेगा।
१६. सफल निविदाकार को कार्य प्रारंभ करने के पूर्व राशि रु. १०००/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर १५ दिवस के भीतर उपरोक्त शर्तों के अधीन अनुबंध निष्पादित कर कार्य प्रारंभ करना अनिवार्य होगा।
१७. निविदादाता/फर्म जिसको कार्य करने की स्वीकृति दी जाएगी उसका उक्त व्यवस्था के सही संचालन का उत्तरदायित्व भी होगा तथा फर्म/निविदादाता को इस आशय का शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा। यदि इस संबंध में कोई शिकायत रोगियों/चिकित्सकों से प्राप्त होती है तो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा को संबंधित की निविदा निरस्त करने एवं धरोहर राशि ज़ब्त करने का पूर्ण अधिकार होगा।
२०. निविदा अनुमोदित होने पर कार्य में हीला हवाली या टाल मटोल करके विलम्ब किया जाता है, तो धरोहर राशि राजसात कर भविष्य में निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।
२१. उपरोक्त निविदा मध्यप्रदेश क्रय एवं उपार्जन नियम 2015 में निहित प्रावधानानुरूप निर्मित की गई है।
२२. निविदा के संबंध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।



२३. आपूतीकर्ता फर्म को गलत अभिलेख प्रस्तुत करने, सेवार्ये प्रदान न करने अथवा किसी अन्य कमी के लिये ब्लैक लिस्ट किया जा सकेगा ।
२४. निविदाकार को मध्यप्रदेश शासन द्वारा जारी आरक्षण नियमों का पालन करना होगा ।
२५. निविदाकार को कर्मचारी की उपस्थिति पंजी, वेजेस पंजी, ई.पी.एफ. ई.एस.आई.सी. चालान की छायाप्रति देयक के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा । कर्मचारियों का भुगतान बैंक खाते के माध्यम से आरटीजीएस द्वारा किया जाएगा। कोई भी भुगतान नकद रूप से देय नहीं होगा ।
२७. सभी कर्मचारियों को ड्रेस कोड का पालन करना होगा ।
२८. निविदाकार द्वारा रखे गये कर्मचारियों का नाम, पिता का नाम, आधार नं. एवं मो.सं. फोटो के साथ लेना अनिवार्य होगा ।
२९. निविदाकार को किसी भी संस्था द्वारा ब्लैक लिस्टेड न किया गया हो, न्यायालयीन/लोकायुक्त प्रकरण लंबित न हो ।
३०. निविदाकार द्वारा रखे गये कर्मचारियों द्वारा धूम्रपान, मादक पदार्थों का सेवन वर्जित रहेगा । यदि कोई कर्मचारी नशे की हालत में पाया जाता है तो तत्काल उसे सेवा से पृथक करना होगा तथा सभी कर्मचारी आम जनता एवं चिकित्सालय के कर्मचारियों/अधिकारियों से अभद्र व्यवहार नहीं करेंगे ।
३१. निविदाकार द्वारा रखे गये कर्मचारियों की संपूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी। इस कार्यालय द्वारा निविदा में वर्णित राशि के अतिरिक्त किसी भी प्रकार का भुगतान निविदाकार को देय नहीं होगा ।
३२. निविदाकार द्वारा रखे गये कर्मचारी शासकीय सेवा के लिये किसी भी प्रकार का दावा नहीं कर सकेंगे।
३३. रखे गये कर्मचारियों कि किसी भी प्रकार की शारीरिक क्षति के लिये निविदाकार जिम्मेदार होगा ।
३४. निविदा में वर्णित मानव संसाधनों की संख्या अनुसार ही कर्मचारियों की उपलब्धता निविदाकार द्वारा सुनिश्चित की जाएगी ।
३५. निविदाकार का कार्य संतोषजनक न पाए जाने की स्थिति में सेवा में त्रुटि मानकर निविदाकार के ऊपर मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा एवं संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, जीएमएच, रीवा द्वारा निविदाकार को न्यूनतम 5000.00 तक का आर्थिक दण्ड अधिरोपित किया जा सकेगा ।
३६. निविदाकार आई.एस.ओ. 9001 प्रमाणीकृत होना चाहिए ।

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





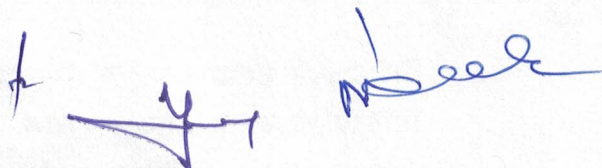
**Scope Of Work-** The following services are to be provide in the office premise of Medical College Rewa attached all Hospitals during the period of contract. Details of the job work are us under.

(A) Ward boy/ward aaya shall be deployed for providing patients personal hygiene by giving bedpans, urinals bath, backrubs, shampoos, and shaves; assisting with travel to the bathroom; helping with showers and bath, providing for activities of daily living by assisting with serving meals, feeding patients as necessary; ambulating, turning, and positioning patients; providing fresh water and nourishment between meals, providing patient comfort by utilizing resources and materials; transporting patients; answering patients, call light and requests; reporting observation of the patients to nursing supervisor, documenting actions by completing forms, reports, logs, and records, maintaining work operations by following policies and procedures, protecting organizations value by keeping patient information, confidential, serving and protecting the hospital community by adhering to professional standards.

**Period of Contract and Number of Personnel:**

S.no.	Categories	Number of personnel required	Academic Qualification	Period of Contract
1	Ward boy/ Ward Aaya	190 Lump sum	आठवीं कक्षा उत्तीण	1 Year

नोट:- मानव संसाधनों की उपरोक्त वर्णित संख्या अनुमानित है, इस पर घटोत्तरी/बढोत्तरी आवश्यकतानुसार की जा सकेगी।





## तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र

स.क्र	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकर के द्वारा टिक किया जावे	परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे
१.	धरोहर राशि रु 200000; की ऑनलाईन जमा रसीद।		
२.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)		
३.	फर्म का रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।		
४.	वित्तीय वर्ष 2018-19,19-20 एवं एसेसमेंट वर्ष 2019-20, 2020-21 का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति।		
५.	१०० रु; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र		
६.	पैन कार्ड की छायाप्रति।		
७.	वार्षिक टर्नओव्हर संबंधी सी.ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र( 2 करोड़ वार्षिक से कम नहीं होना चाहिए Financial Year 2019-20)		
८.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।		
९.	Self Attested Copy of Registration Certificate of ESI		
१०.	Self Attested Copy of Registration Certificate of EPF		
११.	Self Attested Copy of License to Provide Manpower		
१२.	चिकित्सा महाविद्यालयो/जिला चिकित्सालयों (बेड संख्या 300 से कम न हो) में 03 वर्ष का कार्य करने का अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र जो संबंधित अधिकारी द्वारा जारी किया गया हो।		
१३.	चरित्र सत्यापन ( पुलिस अधीक्षक द्वारा जारी)		
१४.	आई.एस.ओ. 9001 प्रमाणीकरण, प्रमाण पत्र		

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....  
निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....  
संस्था का नाम एवं पूर्ण पता सील सहित.....  
(स्पष्ट अक्षरों में)

*h* 



## घोषणा पत्र(शपथ पत्र)

(१००/-रु के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर प्रस्तुत करें।)

१. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
२. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
३. मुझे/हमें मध्यप्रदेश शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
४. मैं/हम किसी भी ऐसे कॉन्ट्रैक्टर जो कि म.प्र.शासन किसी भी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ और न ही उसके लिए कार्य करता हूँ/करते हैं।
५. मेरे हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्त प्रस्तुत नहीं की गई है। यदि अन्य कोई शर्त प्रस्तुत की जाती है तो उसे अमान्य कर दिया जावे।
६. मेरा/हमारा श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/जी.एम.एच./एस.जी.एम.एच./सुपरस्पेशलिटी रीवा के किसी भी अधिकारी/कर्मचारी से प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से संबंध नहीं है।
७. मेरे/हमारे द्वारा जो भी स्पेयर पार्ट्स आवश्यकतानुसार लगाए जावेंगे वे सभी ओरिजिनल एवं उच्च गुणवत्ता के होंगे।
८. मेरे/हमारे विरुद्ध राज्य/केंद्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नहीं है।
९. मेरे/हमारी संस्था के विरुद्ध न तो एफ.आई.आर. दर्ज है और न ही किसी सक्षम न्यायालय में प्रकरण विचाराधीन है और न ही सक्षम न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध किया गया है।
१०. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है, असत्य पाए जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

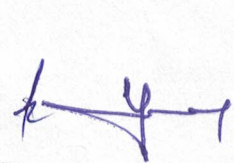
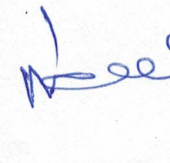
गवाह का नाम.....निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के

१.....हस्ताक्षर.....

२.....निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....

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

(स्पष्ट अक्षरों में)



## प्राईस बिड केवल ऑनलाईन भरी जावे।

Discription of Manpower services(on contract basis)	Minimu m (basic) wages@ Rs.	Break up of Details of the rate (Minimum Wages DA, EPF, ESIC, Admin./Service Charges, Bonus, any other charges and service tax etc.						Unit Consol idate Rate/ per man/ per month (in Rs.) (Rates must be writte n in word also)	
		DA @ Rs.	EPF CHARG ES @RS.... %	ESIC CHARG ES @RS.... %	Service Charges/ Any other charges	Total (1 to 5)	Gst @Rs. % If Applicable		Grand Total
S.N.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ward boy/Ward Aaya (Unskilled)									

टीप:- सरल क्रमांक १ से ७ तक के योग का न्यूनतम दर वाले निविदाकार की निविदा दर स्वीकार की जाएगी ।

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....

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

(स्पष्ट अक्षरों में)





**CONTRACT AGREEMENT (Draft)**

This agreement is made at Rewa on the ----- day of -----  
n the ----- between

Joint Director Cum Superintendent, Gandhi Memorial Hospital, Rewa, (*hereinafter* called '**Client**' which expression shall, unless repugnant to the context or meaning there of be deemed to mean and include its successors, legal representatives and assigns) of the **First Part.**

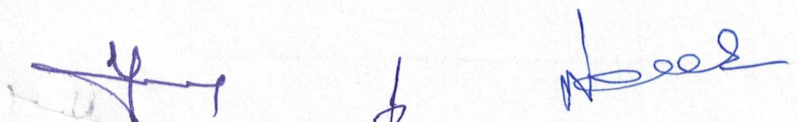
**AND**

M/s ....., having its registered office at

..... (herein after called the '**Agency**' which expression unless repugnant to the context shall mean and include its successors-in-interest assigns etc.) of the **Second Part.**

WHEREAS the '**Client**' is desirous to engage the '**Agency**' for providing Manpower Ward Boy on job outsourcing basis for Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa on the terms and conditions stated below:

1. All the terms & conditions of the tender document will form as the part of this agreement also.
2. The Agency shall be solely responsible for compliance to provisions of various Labour, Industrial and any other laws applicable and all statutory obligations, such as, Wages, Allowances, Compensations, EPF, Bonus, Gratuity, ESI, etc relating to personnel deployed in Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa. The Client shall have no liability in this regard.
3. The Agency shall be solely responsible for any accident / medical / health related liability / compensation for the personnel deployed by it at Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa site. The Client shall have no liability in this regard.
4. Any violation of instruction / agreement or suppression of facts will attract cancellation of agreement without any reference or any notice period.
5. The contract can be terminated by giving one month notice by the Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa.
6. In case of non-compliance with the contract, the Client reserves its right to:
  - a) Cancel / revoke the contract; and / or
  - b) Impose penalty up to 10% of the Total Annual Value of contract
7. Performance Security amounting to Rs..... (refundable without interest after two month of completion of contract) submitted in the form of Bank Guarantee no ....., date ....., issued by ..... which is valid upto ..... by the **Agency** at the time of signing of the Agreement.
8. The Agency shall be fully responsible for timely monthly payment of wages i.e by 07th of every month without fail and any other dues to the personnel deployed at Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa as per rates mentioned in the Schedule without any deductions except PF & ESI as admissible.
9. The personnel provided by the Agency will not claim to become the employees of Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa and there will be no Employee and Employer relationship between the personnel engaged by the Agency & Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa
10. There would be no increase in rates payable to the Agency during the contract period except any revision by the M.P. Govt./Gol.
11. The Agency also agrees to comply with annexed Terms and Conditions of the Tender and amendments thereto from time to time.





12. Decision of Client in regard to interpretation of the Terms and Conditions of the Tender shall be final and binding on the Agency.
13. The Agency shall ensure full compliance with tax laws of India with regard to this Contract and shall be solely responsible for the same. The Agency shall keep Client fully indemnified against liability of tax, interest, penalty and any other legal liability etc. of the Agency in respect thereof, which may arise, no such liability shall be borne Gandhi Memorial Hospital and Sanjay Gandhi Memorial Hospital Rewa. The books of accounts of the Agency as regards this outsourcing work shall be open for examination by the Institute as and when required.
14. In case of any dispute between the Agency and Client, Client shall have the right to decide. However, all matters of jurisdiction shall be at the local courts of Rewa.
15. The Agency will provide Police Verification Certificate of each employee within a period of three months from the date of deployment except in respect of Ex-Servicemen and retired Government employees. Failing this, the deployment shall be liable for cancellation.
16. THIS AGREEMENT will take effect from - ..... and shall be valid for 12 months which may be extended by two years, one year at a time depending on performance of the Agency and at discretion of the Joint Director Cum Superintendent, Gandhi Memorial Hospital, Rewa, or the authority competent for it.

This Day of ..... both the parties here to have caused their respective common seals to be hereunto affixed / (or have hereunto set their respective hands and seals) the day and year mentioned above in Bhopal in the presence of the witness

For and on behalf of the 'Agency'

For and on behalf of the 'SSMC,

REWA Signature of the authorized Official

Signature of the authorized

Official Name of the Official

Name of the Official

Stamp / Seal of the 'Agency'

SIGNED, SEALED AND DELIVERED

By the said

By the said \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Name)

\_\_\_\_\_ (Name)

on behalf of the 'Agency' in presence

on behalf of the 'SSMC, REWA

Bhopal in of

presence of

Witness \_\_\_\_\_

Witness \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*