

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

निविदा



2020—2021

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध  
चिकित्सालय के दन्तरोग विभाग के लिए डेण्टल  
इम्प्लाण्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट की आपूर्ति हेतु  
ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण)

निविदा क्रमांक-16 / 2020-21

कीमत रु. 5000/-

## ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञप्ति क 16/2020-21

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	28-02-2020 11.00 AM	22-03-2020 5.00 PM	
2	PRE BID MEETING	06-03-2020 11.00 AM	Office of Joint director cum superintendent GM Hospital Rewa	
3	BID SUBMISSION ONLINE	28-02-2020 11.00 AM	22-03-2020 5.00 PM	-
4	MANDATORY SUBMISSION OPEN	23-03-2020 12.30 PM onwards	-	-
5	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	23-03-2020 12.30 PM onwards	-	-
6	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।	-	-

निविदा के संबंध में किसी भी जानकारी हेतु निम्न दूरभाष एवं ई-मेल पर संपर्क किया जा सकता है :-

ई-मेल:- [jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com](mailto:jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com), Fax-07662-242104  
संपर्क:- 07662-242104,+91-9179705483,+91-9644695933,+91-8827730393,

पोर्टल में अपलोड किए जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची जो पठनीय हो :-

1. धरोहर राशि रूपये 50000.00 ऑनलाईन जमा की रसीद।
2. निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।
3. फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन।
4. वित्तीय वर्ष, 2017-18 एवं 18-19 (एसेसमेंट ईयर 18-19 एवं 19-20) का आयकर रिटर्न जमा करने की रसीद)
5. 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर नोटराइज्ड घोषणा पत्र।
6. पैन कार्ड।
7. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।

8. वैध ड्रग लायसेंस/मैनुफैक्चरिंग लायसेंस
9. अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराईजेशन एवं मैनुफैक्चरिंग लायसेंस
10. वार्षिक टर्न ओवर वित्तीय वर्ष 2018-19 हेतु रु. 25 लाख अथवा अधिक जो सी.ए. द्वारा जारी किया गया हो।(केवल प्रमाण पत्र)
11. ISO/GMP/CE/FDA प्रमाण पत्र।

### चिकित्सालय के दन्तरोग विभाग के लिए डेण्टल इम्प्लाण्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट की आपूर्ति हेतु ई-निविदा के नियम एवं शर्तें

1. चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के अधीन दन्तरोग विभाग में इस्तेमाल होने वाले चिकित्सालय के दन्तरोग विभाग के लिए डेण्टल इम्प्लाण्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट की आपूर्ति हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर कर्य किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
2. आनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जावेगी। आनलाईन निविदा फार्म कर्य करने का मूल्य रु. 5000.00 निर्धारित हैं यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
3. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये **50,000.00(पचास हजार मात्र)** ऑनलाईन जमा करनी होगी। अमानत राशि पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा। सफल निविदाकार से कर्य की जाने वाली सामग्री के अनुमानित मूल्य का 5 प्रतिशत परफॉर्मंस गारंटी अनुबंध करने के पूर्व जमा करनी होगी।
4. निविदाकार द्वारा यदि किसी आयटम में यदि दरें नहीं भरी जाती हैं, तो उसमें **Zero** का उल्लेख न किया जावे, क्योंकि **Zero** डालने से वह एल-1 हो जाता है।
5. प्राइस बिड केवल ऑनलाईन ही भरी जावे तथा भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार्य होगी।
6. कृपया प्राइस बिड भरने के पहले समस्त दस्तावेज एवं स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एवं समझ लें, उसके पश्चात ही निविदा भरें।
7. निविदाकार को ऑनलाईन कर्य किए हुए निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर कर सील लगाकर अपलोड करना होगा।
8. सामान्यतः न्यूनतम मूल्य दर की निविदा को स्वीकार किया जावेगा, तथापि क्रय समिति शासनहित/जनहित में समग्र रूप से विचार करते हुये अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार सम्पन्न होगी।

9. निविदा एक वर्ष अथवा आगामी नवीन निविदा होने तक अथवा म.प्र. शासन के इक्युपमेंट प्लान के अंतर्गत राज्य स्तरीय रेट कान्टेक्ट के प्रभावशील होने, जो भी पहले हो जाये तक प्रभावी रहेगी।
10. निविदा में न्यूनतम दरों का उल्लेख करें। प्रस्तुत मूल्य दरों में राज्य शासन के नियमानुसार लगने वाले जी.एस.टी. का उल्लेख अलग से किया जाना अनिवार्य है।
11. निविदा भेजने वाले को निविदा सामग्री का मूल्य ऑनलाईन उपलब्ध कॉलम की पूर्ति किया जाना अनिवार्य होगा।
12. निविदा सामग्रियों की संलग्न सूची अनुसार निविदाकार द्वारा प्रस्तुत की गई दरों में **DPCO** के मूल्य सीमा संबंधी और अन्य नियम लागू होंगे। दर्शाये गये इम्प्लान्ट के मेक अनुसार कम्पनी के क्वालिटी कन्ट्रोल आई.एस.आई./सी.ई./एफ.डी.ए. आदि सर्टिफिकेट तथा कम्पनी द्वारा निविदाकार को अधिकृत विक्रेता का वैध प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है, साथ ही निविदा के साथ दर सूची में दर्शाये गये कम्पनी मेक अनुसार संबंधित कम्पनी का वैध मैन्युफेक्चरिंग ड्रग लायसेंस संलग्न करना अनिवार्य है।
13. निविदा सामग्री में अंकित की जाने वाली दरों के साथ इम्प्लान्ट्स के निर्माता कम्पनी का नाम व मेक/ब्राण्ड का नाम स्पष्ट एवं पूर्ण विवरण दर्शाना आवश्यक है।
14. प्रदायकर्ता को इम्प्लान्ट जैसे की प्लेट, मेश एवं स्कू इत्यादि का अलग-अलग मूल्य न लिखकर पूरे एक इम्प्लान्ट सेट(प्लेट एवं उसमें होल की संख्या एवं साईज के अनुरूप स्कू एवं मेश एवं उसके अनुरूप स्कू के सेट) का मूल्य सेट के विवरण सहित दर्शाना होगा।
15. पूर्ण निविदा में यदि किसी निविदाकार को यदि 50 प्रतिशत से अधिक डेण्टल इम्प्लान्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट की निविदा प्राप्त होती है एवं अन्य निविदाकारों को जिन्हे कम मात्रा में निविदा प्राप्त होगी एवं उपलब्ध कराने में असमर्थता व्यक्त करता है एवं प्रथम निविदाकार उसी दर पर सप्लाई देने हेतु सहमत होता है तो विभाग एल-1 निविदाकार से डेण्टल इम्प्लान्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट प्राप्त कर सकते हैं।
16. अधिकृत प्रदायकर्ता द्वारा मांग अनुसार उक्त अवधि में डेण्टल इम्प्लान्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट का प्रदाय नहीं किये जाने की स्थिति में बिना कोई सूचना दिये इम्प्लान्ट का क्रय अन्य किसी माध्यम से किया जावेगा एवं उक्त क्रय में आने वाले मूल्य अंतर को जमा धरोहर राशि/लंबित देयकों से वसूल कर लिया जायेगा जिसके लिये निविदाकार स्वयं जिम्मेदार होंगे।
17. मांग अनुसार प्रदाय किये गये **डेण्टल इम्प्लान्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट** के देयकों का भुगतान आवंटन प्राप्त होने एवं देयक प्रस्तुत करने की दिनांक से एक माह के अंदर सम्भवतः देयकों में योग त्रुटि अथवा अन्य आपत्ति नहीं होने के स्थिति में ई-पेमेंट किया जावेगा।
18. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय में डेंटिस्ट्री में उपयोग में आने वाले डेण्टल इम्प्लान्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट में किसी भी प्रकार का अग्रिम भुगतान नहीं किया जावेगा तथा किसी भी राशि पर ब्याज देय नहीं होगा।

19. निविदाओं के संबंध में क्रय समिति का निर्णय सभी निविदाकारों को मान्य एवं बंधनकारी होगा।
20. सफल निविदाकार को कार्य प्रारम्भ करने के पूर्व रू. 1000/- के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर 15 दिवस के भीतर उपरोक्त शर्तों के अधीन अनुबंध पत्र निष्पादित करना होगा एवं अनुबंध निष्पादन पश्चात कार्यादेश जारी होने के 15 दिवस के भीतर प्रदायगी प्रारम्भ करनी होगी।
21. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकि.महा. रीवा के पास किसी भी निविदा को ग्राह्य करने अथवा नहीं करने तथा साथ ही जनहित में निविदा शर्तों में परिवर्तन करने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।
22. डेण्टल इम्प्लाण्ट्स, मटेरियल एवं इन्स्ट्रूमेंट की प्रदायगी चिकित्सालय के केंद्रीय भण्डार में करनी होगी।
23. किसी भी कानूनी विवाद की स्थिति में न्यायालय रीवा होगा।

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

### तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र:- बी

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरित कर लिफाफे को सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र बी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार के द्वारा टिक किया जावे। पृष्ठ क. दर्शाये		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे।	
		हां	नहीं	हां	नहीं
1.	धरोहर राशि रूपये 50000.00 ऑनलाईन जमा की रसीद।				
2.	निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।				
3.	फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन।				
4.	वित्तीय वर्ष, 2017-2018 एवं 2018-19 (एसेसमेंट ईयर 2018-19 एवं 19-20) का आयकर रिटर्न जमा करने की रसीद)				
5.	100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर नोटराइज्ड घोषणा पत्र।				
6.	पैन कार्ड।				
7.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।				
8.	वैध ड्रग लायसेंस/मैनुफैक्चरिंग लायसेंस				
9.	अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराइजेशन एवं मैनुफैक्चरिंग लायसेंस				
10.	वार्षिक टर्न ओवर वित्तीय वर्ष 2018-19 हेतु रु. 25 लाख अथवा अधिक जो सी.ए. द्वारा जारी किया गया हो।(केवल प्रमाण पत्र)				
11.	ISO/GMP/CE/FDA प्रमाण पत्र।				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर .....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम .....

(स्पष्ट अक्षरों)

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

## घोषणा-पत्र-

(100/- रूपये के नान-ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड कराकर प्रस्तुत किया जाये )

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए 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 कान्ट्रेक्टर, 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 है।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य माना जाये।
6. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
7. मेरे /हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा मध्यप्रदेश राज्य के किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नहीं की गई है।
8. मेरे/हमारे द्वारा सप्लाई किए गए उपकरणों की गुणवत्ता की जिम्मेदारी मेरी/हमारी होगी।
9. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई0/लोकायुक्त/ई.ओ.डब्ल्यू/शासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाच लबित नहीं है और न ही सक्षम न्यायालय मे आपराधिक प्रकरण दर्ज है और न ही दण्डित किया गया है।
10. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।
11. मेरे/हमारे उपर भारत/राज्य शासन को देय कोई भी टैक्स बकाया नहीं है।

दिनांक:

(निविदाकार के हस्ताक्षर)

नाम- .....

पूरा पता- .....

फोन एवं मोबा. न.- .....

गवाहों के नाम, पते एवं हस्ताक्षर

1.

2.

## Dental Implants

S.no	Name of implant	Size	rate
1	4 hole with gap SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
2	5 hole with gap SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
3	6 hole with gap SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
4	3 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
5	4 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
6	5 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
7	6 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
8	7 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
9	20 hole continuous SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
10	Mesh 3''X3'' SS	2.0mm 1.5mm	
11	Mesh 4''X4'' SS	2.0mm 1.5mm	
11	Miniplate screws 2.5mm SS	10mm 12mm	
12	Miniplate screws 2 mm SS	10mm 8mm	



13	Miniplate screws 1.5mm SS	8mm 6mm	
14	Screw Driver Plain	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
15	Screw Driver Self Holding	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
16	Drillbit SS	2.5mm 2.0mm 1.5mm	
17	Arch Bar SS		
18	26 gauge wire SS		
19	stainless steel implant box		

### List of required Dental instruments

Required instruments	Rate
artery forcep straight (small,medium,large)	
artery forcep curved (small,medium,large)	
dissecting scissor small & medium	
needle holder small & medium	
Langenback retractor (medium)	
Langenback retractor (large)	
Rowe's disimpaction forcep	
Modified Bristow's elevator	
Hayton Williams forceps	
Asch nasal reduction forceps	
Wire twister	
Forked ramus retractor	
Double hook skin retractor	
Condylar retractor	
Dingmans mouth gag with 3 blades	
Furgusion mouth gag	
Heisters jaw opener	
Austin tissue retractor	

Suction canula no. 4	
Spirit lamp	
Walsham nasal reduction forceps ( right and left)	
Right angle probe	
bone nibbler	
B.P blade handle	
PUNCH biopsy forcep	
dental extraction forcep set	
Pediatric dental extraction forcep set	
Chiesel & Mallet SET	
Dental elevator set	
cheek retractor (Adult & Pediatric)	
light cure composite gun	
micromotor with straight handpiece	
fiberoptic contra angle handpiece	
conrtriangle handpiece	
Distraction osteogenesis kit	
Dressing drum ss 11 * 9	
Dressing drum ss 12 * 10	
Dressing drum ss 12 * 15	
Dressing drum ss 9 * 9	
Electrocautry for dental use	
Ellis tissue holding forcep small	
Ellis tissue holding forcep medium	
Endodontic and restorative instrument set	
Glass slab	
Instrument tray ss with cover 10 *12	
Instrument tray ss with cover 15 * 12	
Instrument tray ss with cover 18 *12	
Instrument tray ss with cover 11 * 17	
Instrument tray ss with cover 8 * 6	
Instrument tray ss with cover 9 * 6	
Mirror mouth	
Moons periosteal elevator	
Moons probe	
Mouth prop set	
Osteotomes small	
Osteotomes medium	
Periosteal elevator	
Plastic cement spatula	

Plastic mixing bowl	
Probe	
Sponge holding forcep	
Suture cutting scissor fine	
Tissue cutting scissor straight and curved big	
Tissue cutting scissor straight and curved medium	
Tissue cutting scissor straight and curved small	
Tongue depressor	
Towel clip	
Ultrasonic scaler	
Ultrasonic crown remover with multiple tips	
Ultrasonic vibrator for instrument cleaning	
Wire cutter	
Wire cutter api /rotex	

### List of required dental material

S.no	Item Name	Specification	Rate
1	Paper Point 15-40 No. 45-80 No.	for Root canal treatment	
2	gutta percha 15-40 no. 45-80no.	for Root canal treatment	
2	Zinc phosphate cement	for Restoration	
3	Temporary filling material	for Restoration	
4	Root canal sealing material	for RCT	
5(a)	Reamer (NITI flexible hand instrument) 15-40 No.	for RCT	
(b)	Reamer (NITI flexible hand instrument) 45-80 No.	for RCT	
6(a)	K-File.(NITI flexible hand instrument) 15-40 No.	for RCT	
(b)	K-File.(NITI flexible hand instrument) 45-80 No.	for RCT	
7(a)	H-File. (NITI flexible hand instrument )	for RCT	

	15-40 No.		
(b)	H-File.(NITI flexible hand instrument ) 45-80 No.	for RCT	
8	Formocresol Solution	for RCT	
9	Composite Filling Material	for Restoration	
10	Glass ionomer cement	for restoration	
11	Zinc oxide eugenol Powder	for Dressing	
12	eugenol oil	for Dressing	
13	Diamond Burs for contra angle handpiece – (a) Straight fissure bur No.2 (b)Straight fissure bur No.3 (c)Straight fissure bur No.4	for Tooth Preparation	
14	Diamond Burs for contra angle handpiece (a) Round bur No.2 (b)Round bur No.3 (c)Round bur No. 4		
15	Straight Hand piece bur (SS) (a) Round bur No. 4,8 (b) Straight fissure bur(4,8)	for cutting bone	
16	Iodoform powder	for dressing	
17	Glycerine powder	for dressing	
18	Dycal(calcium hydroxide paste)	for dressing	
19	EDTA gel	for RCT dressing	

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर .....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम .....

(स्पष्ट अक्षरों)

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