

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

ई-निविदा



2020-2021

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध चिकित्सालय
के पीडियाट्रिक सर्जिकल ईकाई के लिए
इन्स्ट्रुमेंट/उपकरणों का क्रय
(प्रथम आमंत्रण)

कीमत रु. 2000/-
(रुपये दो हजार मात्र)

निविदा क्रमांक- 36 / 2020-21

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञापित क 36 / 2020-21

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	26-10-2020 11.00 AM	16-11-2020 5.00 PM
2	PRE BID MEETING	02-11-2020 11.00 AM	Office of Joint director cum superintendent GM Hospital Rewa
3	BID SUBMISSION ONLINE	26-10-2020 11.00 AM	16-11-2020 5.00 PM
4	PHYSICAL BID SUBMISSION	26-10-2020 11.00 AM	17-11-2020 5.00 PM
5	MANDATORY SUBMISSION OPEN	18-11-2020 12.30 PM	-
6	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	18-11-2020 12.30 PM	-
7	FINANCIAL BID OPEN	Information will be given separately	-

ई-मेल:- jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104
संपर्क:- 07662-242104,+91-9179705483,+91-9644695933,+91-8827730393,

डॉ. आर.एस. सिसोदिया, मो. नं.....

निविदाकार को सभी आवश्यक दस्तावेजों को ऑनलाईन पोर्टल में अपलोड करना अनिवार्य है तथा यथा आवश्यक उन्ही दस्तावेजों की हार्डकॉपी दिनांक 17.11.2020 को सायंकाल 05.00 बजे तक कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय में जमा करें।

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

1. धरोहर राशि रूपये 20000.00(बीस हजार) 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. मैनुफैक्चरिंग लायसेंस
9. अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराईजेशन एवं मैनुफैक्चरिंग लायसेंस की प्रति

10. वार्षिक टर्न ओवर वित्तीय वर्ष 2018-19 हेतु रु. 10 लाख अथवा अधिक जो सी.ए. द्वारा जारी किया गया हो।(केवल प्रमाण पत्र)
11. ISO/GMP/CE/FDA प्रमाण पत्र।
12. निविदा में उल्लेखित उपकरणों/इन्स्ट्रूमेंट के ब्रोशर

चिकित्सालय के पीडियाट्रिक सर्जिकल ईकाई के लिए इन्स्ट्रूमेंट/उपकरणों के क्रय हेतु ई-निविदा के नियम एवं शर्तें

1. चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध पीडियाट्रिक सर्जिकल ईकाई में इस्तेमाल होने वाले इन्स्ट्रूमेंट/उपकरणों के क्रय हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर क्रय 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 क्रय करने का मूल्य रु. 2000.00(दो हजार मात्र) निर्धारित हैं, यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
3. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये 20000.00(बीस हजार) ऑनलाईन जमा करनी होगी। अमानत राशि पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा।
4. **प्राइस बिड केवल ऑनलाईन ही भरी जावे तथा भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार्य होगी।**
5. कृपया प्राइस बिड भरने के पहले समस्त दस्तावेज एवं स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एवं समझ लें, उसके पश्चात ही निविदा भरें।
6. निविदाकार को ऑनलाईन क्रय किए हुए निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर कर सील लगाकर अपलोड करना होगा।
7. 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।
8. 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 तक प्रभावी रहेगी।
9. 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।
10. निविदा भेजने वाले को निविदा सामग्री का मूल्य ऑनलाईन उपलब्ध कॉलम की पूर्ति किया जाना अनिवार्य होगा।
11. निविदा में दर्शाये गये उपकरण/इन्स्ट्रूमेंट 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 मेन्युफेक्चरिंग ड्रग लायसेंस संलग्न करना अनिवार्य है।
12. निविदा सामग्री में अंकित की जाने वाली दरों के साथ उपकरण/इन्स्ट्रूमेंट के निर्माता कम्पनी का नाम व मेक/ब्राण्ड का नाम स्पष्ट एवं पूर्ण विवरण दर्शाना आवश्यक है।

13. अधिकृत प्रदायकर्ता द्वारा मांग अनुसार उक्त अवधि में उपकरण/इन्स्ट्रूमेंट का प्रदाय नहीं किये जाने की स्थिति में बिना कोई सूचना दिये उपकरण/इन्स्ट्रूमेंट 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।
14. मांग अनुसार प्रदाय किये गये उपकरण/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।
15. निविदाओं के संबंध में क्रय समिति का निर्णय सभी निविदाकारों को मान्य एवं बंधनकारी होगा।
16. 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।
17. 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।
18. उपकरण/इन्स्ट्रूमेंट की प्रदायगी चिकित्सालय के केंद्रीय भण्डार में करनी होगी।
19. किसी भी कानूनी विवाद की स्थिति में न्यायालय रीवा होगा।
20. निविदाकार द्वारा जिन [उपकरणों/इन्स्ट्रूमेंट](#) की दरें भरी जावेगी उनका विवरण एवं ब्रोशर संलग्न करना होगा क्योंकि तकनिकी बिड में उन्हीं निविदाकारों को पात्र माना जावेगा जिन्होंने स्पेशिफिकेशन अनुसार ही विवरण दर्ज किया है।

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

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र
निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली अनिवार्य जानकारी

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार के द्वारा टिक किया जावे।		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे।	
		पृष्ठ क्र. दर्शाये	हां	नहीं	हां
1	धरोहर राशि रूपये 20000.00 (बीस हजार) 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	मैनुफैक्चरिंग लायसेंस				
9	अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराईजेशन एवं मैनुफैक्चरिंग लायसेंस की प्रति				
10	वार्षिक टर्न ओवर वित्तीय वर्ष 2018-19 हेतु रु. 10 लाख अथवा अधिक जो सी.ए. द्वारा जारी किया गया हो।(केवल प्रमाण पत्र)				
11	ISO/GMP/CE/FDA प्रमाण पत्र।				
12	निविदा में उल्लेखित उपकरणों/इन्स्ट्रूमेंट के ब्रोशर				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम एवं हस्ताक्षर

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

घोषणा पत्र

(100/- रुपये 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 कान्स्ट्रक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्त प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई शर्त 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 जाचं 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.

List of Equipement/Instrument for Pediatric Surgical Unit

S.no	ITEM	SIZE	UNIT	RATE	GST	TOTAL
1	Transverse Self Retaining	4x5Tth 20cm/8	Each			
2	Weitlaner Self Retaining Retractor	3x3Tth 13cm/5"	Each			
3	Molison Self Retaining Retractor	4x4Tth 15.5cm/6"	Each			
4	Andson Self retaining Retractor	4x5Tth Str. 23cm/9"	Each			
5	Feps. Artery Mixer	12.5 cm/5" 90 degree premium	Each			
6	Feps. Artery Mixer	15 cm/6" 90 degree premium	Each			
7	Retractor Rib Finochietto InFant Large Blandes spread	1.8 cm Dx2cmW 7.5cm/3"	Each			
8	Retractor Rib Finochietto Child Large Blandes spread	3 cm Dx3cmW 10cm/4"	Each			
9	Retractor Rib Finochietto InFant Blandes spread	1.5 cm Dx1.5cmW 7.5cm/3"	Each			
10	Retractor Rib Finochietto Adult Small Blandes spread	4 cm Dx6.5cmW 15cm/6"	Each			
11	Retractor Rib Finochietto Adult Medium Blandes spread	4.5 cm Dx6.5cmW 20cm/8"	Each			
12	Bipolar Feps. Insulated Str.	12cm/5"	Each			
13	Suction Aspiration Tube Frazier/lempert (set of 4)	1mm-4mm, Length 19cm/7.5"(ss)	Each			
14	Suction Aspiration Tube Frazier/lempert (set of 4)	1mm-4mm, Length 23cm/9"(ss)	Each			
15	Canula suction Aspiration Yankur	27cm(ss)	Each			
16	Canula suction Aspiration Pools Str. OD	10 mm. Length 22cm/8.75"(ss)	Each			
17	Dissercting Feps De Bakey Str.	15cm/6"(1mm)	Each			
18	Dissercting Feps De Bakey Angular Str.	15cm/6"(1mm)	Each			
19	Dissercting Feps De Bakey Str.	15cm/6"(1.5mm)	Each			
20	Dissercting Feps De Bakey Str.	18cm/7"(1.5mm)	Each			

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के नाम एवं हस्ताक्षर

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील