

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

निविदा



2016–2017

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय हेतु आक्सीजन कान्सेन्ट्रेटर तथा मेडिकल गैस प्लांट/पाइप लाइन के संचालन एवं वार्षिक संधारण (**Operation & Annual Maintenance contract**) तथा संचालन एवं वार्षिक सुधार स्पेयर पार्ट्स सहित (**Operation & Annual comprehensive maintenance contract**) हेतु ई-निविदा

(प्रथम आमंत्रण)

कीमत रू. 3000/-
(रूपये तीन हजार मात्र)

निविदा क्रमांक- 13/2016-17

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञप्ति क्र. 13/2016-17

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	04-12-2016 10:30 AM	24-12-2016 5.00 PM	ENVELOPE A, ENVELOPE B
2	BID SUBMISSION ONLINE	04-12-2016 10:30 AM	24-12-2016 5.00 PM	
3	PHYSICAL SUBMISSION OF BID DOCUMENT	04-12-2016 10:30 AM	27-12-2016 5.00 PM	ENVELOPE A, ENVELOPE B
4	MANDATORY SUBMISSION OPEN	28-12-2016 12.00 PM	-	ENVELOPE A
5	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	28-12-2016 12.00 PM	-	ENVELOPE B
6	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचित किया जावेगा।	-	TO BE OPENED ONLINE

अमानत राशि एवं चाहे गए दस्तावेजों की हार्ड कापी 27.12.2016 को सायंकाल 05.00 बजे तक स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक/स्वयं या अधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित होकर कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र. 486001 में जमा कर सकते हैं। पोस्टल विलम्ब के लिए कार्यालय किसी भी प्रकार से जिम्मेदार नहीं होगा।

ई-मेल:- jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104
संपर्क:- 07662-242104,+91-9179705483,+91-9074466110

निविदा प्रस्तुत करने संबंधी सामान्य निर्देश:-

1. प्रत्येक निविदादाता को निविदा के रूप में 02 सीलड लिफाफे ए एवं बी एक बड़े आउटर लिफाफे सी में सीलड कर प्रस्तुत करने होंगे।

लिफाफा ए में रखे जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची:-

1. धरोहर राशि रूपये 50,000/—(पचास हजार) का डिमाण्ड ड्राफ्ट जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से हो संलग्न करना अनिवार्य होगा।

लिफाफा बी मे रखे जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची:—

1. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।
2. वित्तीय वर्ष 2014–15 एवं 2015–16 (एसेसमेंट ईयर 15–16 एवं 16–17) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)
3. 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र (मूल प्रति)
4. पैन कार्ड की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति।
5. टिन रजिस्ट्रेशन नं. की छायाप्रति।
6. सर्विस टैक्स रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति
7. शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों में आक्सीजन कांसन्ट्रेटर एवं मेडिकल गैस प्लांट/पाइपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र।

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय हेतु आक्सीजन कांसन्ट्रेटर तथा मेडिकल गैस प्लांट/पाइप लाइन के संचालन एवं वार्षिक संधारण (Operation & Annual Maintenance contract) तथा संचालन एवं वार्षिक सुधार स्पेयर पार्ट्स सहित (Operation & Annual comprehensive maintenance contract) हेतु ई-निविदा की नियम एवं शर्तें

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय हेतु आक्सीजन कांसन्ट्रेटर तथा मेडिकल गैस प्लांट/पाइप लाइन के संचालन एवं वार्षिक संधारण (Operation & Annual Maintenance contract) तथा संचालन एवं वार्षिक सुधार स्पेयर पार्ट्स सहित (Operation & Annual comprehensive maintenance contract) हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://www.mpeproc.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. 3000.00 (तीन हजार मात्र) निर्धारित हैं यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
3. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये 50,000/— (पचास हजार मात्र) का राष्ट्रीयकृत बैंक का डिमाण्ड ड्राफ्ट ही स्वीकार्य होगा, जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महा. विद्यालय रीवा के नाम से हो संलग्न करना अनिवार्य है। जिस निविदाकार का ठेका स्वीकार नहीं होगा उसकी अमानती राशि प्रथम निविदाकार के कार्य संचालन प्रारंभ करने के 45 दिवस बाद वापस की जावेगी। डिमाण्ड ड्राफ्ट पर निविदाकार को ब्याज देय नहीं होगा।
4. शासनहित/जनहित अधोहस्ताक्षरी को किसी भी एक निविदा/सभी निविदाओं को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने एवं चिकित्सालय हित में निविदा शर्तों में संशोधन करने का अधिकार होगा।

5. निविदा आनलाईन भरी जावेगी तथा निविदा की हार्डकापी पंजीकृत डाक, स्पीड पोस्ट, हाथों हाथ में से किसी भी एक माध्यम द्वारा निर्धारित तिथि एवं समय के भीतर इस कार्यालय में प्रस्तुत की जा सकेगी। पोस्टल विलंब के लिये यह कार्यालय जिम्मेदार नहीं होगा।
6. निविदा प्रपत्र की प्रविष्टियों में उपरिलेखन एवं काट-पीट सामान्यतः वर्जित है। तथापि न टालने योग्य त्रुटि का सुधार कर निविदाकार को अपने हस्ताक्षर करना चाहिये।
7. निविदाकार का निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर करना चाहिये।
8. निविदाकार को निविदा के साथ पैन कार्ड की छायाप्रति एवं टिन न./सर्विस टैक्स न0 की छायाप्रति लगाना अनिवार्य है।
9. शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। अनुभव प्रमाण पत्र की पुष्टि हेतु जारी कार्यादेश की सत्यापित छायाप्रति भी लगाना अनिवार्य होगा।
10. स्पेयर पार्ट्स जो बदले जायेंगे वह ओरिजिनल/सुपीरियर क्वालिटी के लगाना होगा।
11. निविदाकार द्वारा प्रस्तुत कोई भी शर्त स्वीकार नहीं की जावेगी।
12. इच्छुक निविदाकार निविदा प्रस्तुत करने के पूर्व डा. सुधाकर द्विवेदी, प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष निश्चेतना विभाग से मोबाईल नं. 9425194546 पर संपर्क कर जानकारी प्राप्त कर सकते हैं साथ ही स्थापित गैस पाईपलाइन का निरीक्षण भी कर सकते हैं।
13. निविदा स्वीकृत होकर कार्य हेतु आदेशित करने पर कार्य न करने की दशा में अमानत राशि राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा हेतु अयोग्य घोषित कर दिया जावेगा।
14. भारत शासन/मध्यप्रदेश शासन द्वारा लागू श्रम नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
15. जिस निविदाकार की ए.एम.सी हेतु निविदा स्वीकार की जावेगी उसी को आवश्यक स्पेयर पार्ट्स भी लगाने होंगे।
16. सफल निविदाकार को श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय हेतु आक्सीजन कंसेन्ट्रेटर तथा मेडिकल गैस प्लांट/पाइप लाइन के संचालन एवं वार्षिक संधारण (Operation & Annual Maintenance contract) तथा संचालन एवं वार्षिक सुधार स्पेयर पार्ट्स सहित (Operation & Annual comprehensive maintenance contract) हेतु योग्यताधारी कुशल एवं अनुभवी स्टाफ की व्यवस्था स्वयं करनी होगी जिसका पृथक से कोई भुगतान नहीं किया जावेगा। रखे गए स्टाफ की समस्त जिम्मेदारी निविदाकार की होगी। साथ ही निविदाकार को राज्य शासन के श्रम नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
17. सफल निविदाकार को एस.जी.एम.एच में स्थापित आक्सीजन कंसेन्ट्रेटर को अनवरत (24X7) चालू हालत में रखना अनिवार्य होगा। तकनीकी सटडाउन की अवस्था में निविदाकार की जिम्मेदारी होगी कि वह आवश्यकतानुसार कम्प्रेस्ड सिलेण्डर से आक्सीजन की आपूर्ति करनी होगी। इसके लिये अलग से कोई भुगतान नहीं किया जायेगा।
18. तकनीकी सटडाउन की अवधि 7 दिन से ज्यादा नहीं होगी तथा अधिक सटडाउन होने की स्थिति में अनुबंध समाप्त करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक जी.एम.एच. रीवा के पास होगा।

19. आक्सीजन कंसेन्ट्रेटर/पाईपलाईन में आई तकनीकी खराबी को अतिशीघ्र सुधरवाने की जिम्मेदारी निविदाकार को होगी तथा इस हेतु अलग से कोई भुगतान देय नहीं होगा।
20. **Annual Maintainace contract** की स्थिति में प्लांट में आई खराबी की मरम्मत हेतु जो पार्ट्स बदले जावेंगे उसका भुगतान इस संस्था द्वारा किया जावेगा। किंतु | **Operation and annual Comprehensive Maintainace contract** में संपूर्ण व्यय निविदाकार को वहन करना होगा। पार्ट्स बदलने में अलग से कोई भुगतान देय नहीं होगा।
21. चिकित्सालय में स्थापित आक्सीजन कंसेन्ट्रेटर/मेडिकल गैस पाईपलाईन का निविदाकार निविदा भरने के पूर्व निरीक्षण कर सकते हैं। मेंटेनेंस में लगने वाले पार्ट्स की दर सूची पृथक से संलग्न करनी होगी।
22. सफल निविदाकार को **Annual Maintainace contract/ Operation and annual Comprehensive Maintainace contract** का त्रैमासिक भुगतान देयक हेतु प्रस्तुत करने पर विभागाध्यक्ष निश्चेतना विभाग से कार्य संतोषजनक का प्रमाण पत्र प्राप्त होने पर ही किया जावेगा।
23. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बताये निरस्त/अमान्य करने का अधिकार होगा।
24. 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।
25. स्वीकृत निविदा, स्वीकृति की तिथि से सामान्यतः 03 वर्ष की समयावधि तक के लिये होगी। आदेश प्रथमतः 01 वर्ष हेतु जारी किया जावेगा। कार्य संतोषजनक पाये जाने पर अनुबंध की अवधि आगामी वर्षों हेतु बढ़ाई जा सकेगी।
26. 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 है।
27. निविदा के अनुमोदित होने के उपरान्त निविदाकार द्वारा कार्य में कोई हीला-हवाली या टाल-मटोल करके विलम्ब किया जाता है तो जमा अमानत राशि रु. 50000.00 (पचास हजार मात्र) राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।
28. सफल निविदाकार को कार्य प्रारम्भ करने के पूर्व रु. 1000/- के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर 15 दिवस के भीतर उपरोक्त शर्तों के अधीन अनुबंध पत्र निष्पादित करना होगा एवं अनुबंध निष्पादन पश्चात तत्काल कार्य प्रारम्भ करना होगा।
29. निविदा के सम्बन्ध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा (म.प्र.)

प्रपत्र – ए

(लिफाफे को सील बंद करें तथा लिफाफें पर प्रपत्र ए स्पष्ट उल्लेखित करें)

डी.डी. का विवरण

क्रमांक	डी.डी क्रमांक / दिनांक	बैंक का नाम	राशि	वैधता तिथि

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

Information of Tenderer

Registered Name

Address

Telephone no

Office

Fax

E-Mail Address

Bank Account No.

Branch/IFSC Code

TIN NO

Pan NO

Signature of Tenderer
Rubber Stamp

1/2 ddy vkuykbz Hkj tkoz

1/2 nj i=d1/2

}kjk %&-----

i fr]

I a Or I pkyd , oa v/kh{k d
xkakh Lekjd fpdfRLkky;
jhok e-i z

fOk" k; %& eSMdy xS ikbi ykbu dh jfuax , -, e-l h@ jfuax I h, e-l h grq fufonk A

I nHk%& vki ds dk; kzy; dh fufonk vka-.k I puk dz-----fnukd

egkn;]

eSMdy xS ikbi ykbu dh jfuax , Uqy eVsuSI dKVDV@dEi gSUI o eVsuSI dKVDV
grq fufonk ds fucaku , oa 'krk dks ekl; djrs gq viuh fufonk njai Lr q dj jgk gA

dz	dk; z	nj
1	vkDI ht u dka SVVj , oa eSMdy xS ikbi ykbu dk vki jskuy rFkk , uqy eVsuSI dKLV dh jkf'k	
2	vkDI ht u dka SVVj , oa eSMdy xS ikbi ykbu dk vki jskuy rFkk okf'kd dEi gSUI o eVsuSI dKLV dh jkf'k Li s j i kVA I fgr	
3-	Li s j lkkV l z 1/4 ph vyx l s l ayXu dh tkoz	

fufonkdrk@l o knrk ds gLrk{kj
uke , oa iwk i rk
I l Fkk dh I hy

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 जावेँ । पृष्ठ क्र. दर्शायेँ		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावेँ ।	
		हां	नहीं	हां	नहीं
1.	धरोहर राशि रूपये 50,000 /- (पचास हजार) का डिमाण्ड ड्राफ्ट जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से हो				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित				
3.	वित्तीय वर्ष 2014-15 एवं 2015-16 (एसेसमेंट ईयर 15-16 एवं 16-17) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)				
4.	100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र (मूल प्रति)				
5.	पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति				
6.	टिन रजिस्ट्रेशन नं. की छायाप्रति।				
7.	सर्विस टेक्स पंजीयन की छायाप्रति				
8.	शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन सं. बंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र।				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरो)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

घोषणा पत्र (शपथ पत्र)

(100/-रूपये के नान-ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर 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 कान्ट्रैक्टर, 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 हैं।
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 मेडिकल गैस पाईपलाईन में जो स्पेयर पार्ट्स आवश्यकतानुसार लगाए जावेंगे वे सभी ओरिजिनल होंगे।
9. मेरे/हमारे उपर राज्य/केन्द्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नहीं है।
10. मेरी/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 घोषित किया गया है।
11. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह के हस्ताक्षर

निविदाकार के हस्ताक्षर

1. गवाह का नाम.....
.....व पता.....

संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम.....
पता.....

2. गवाह का नाम.....
.....व पता

संस्था का नाम एवं पता.....
.....