



श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)
के अंतर्गत केन्द्रीय पुस्तकालय
मे वर्ष 2016-17 के लिये पुस्तकें एवं जर्नल्स कय करने हेतु

निविदा फार्म एवं शर्ते
2016-2017
प्रथम आमंत्रण

ई-मेल:- deanmcrewa@rediffmail.com , Fax-07662-251167

संपर्क:- 09425470383,09407858522,09074317850

कीमत रू. 5000/-
(रूपये पाँच हजार मात्र)

निविदा क्रमांक-02 / 2016-17

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञापित क्र.02/2016-17

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	27-06-2016 10:30 AM	11-07-2016 3.00 PM
2	BID SUBMISSION ONLINE	27-06-2016 10:30 AM	11-07-2016 3.00 PM
	PHYSICAL SUBMISSION OF BID DOCUMENT	27-06-2016 10:30 AM	13-07-2016 3.00 PM
3	MANDATORY SUBMISSION OPEN	15-07-2016 12.00 PM	
4	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	15-07-2016 12.15 PM	
5	FINANCIAL BID OPEN	18-07-2016 12.30 PM	

अमानत राशि एवं चाहे गए दस्तावेजों की हार्ड कापी 13.07.2016 को दोपहर 03.00 बजे तक स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक/स्वयं या अधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित होकर कार्यालय में जमा कर सकते हैं। पोस्टल विलम्ब के लिए कार्यालय किसी भी प्रकार से जिम्मेदार नहीं होगा।

निविदा प्रस्तुत करने संबंधी सामान्य निर्देश:-

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. रू. 1,00,000/- (रू. एक लाख) की डी.डी. जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा, म.प्र. के नाम से हो संलग्न करना अनिवार्य होगा।

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

1. निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित। (मूल)
2. फर्म के पंजीयन का प्रमाण पत्र जो दिनांक 31.12.2017 तक वैध हो।
3. फेडरेशन आफ पब्लिसर एन्ड बुकसेलर एसोसिएशन आफ इंडिया द्वारा जारी प्रकाशक एवं वितरक का प्रमाण पत्र जो दिनांक 31.03.2017 तक वैध हो।
4. वित्तीय वर्ष 2013-14, 2014-15 (एसेसमेंट ईयर 14-15 एवं 15-16) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)
5. पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।

लिफाफा सी मे रखे जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची:-

1. लिफाफा सी मे लिफाफा ए एवं बी रखे जाएंगे। निविदाकार प्रत्येक लिफाफे में अपना पूरा पता अंकित कर सील बंद करेंगे। सबसे उपर "पुस्तकों/जर्नल्स प्रदाय हेतु निविदा वर्ष 2016-17" का स्पष्ट उल्लेख करेंगे।

पुस्तकों/जर्नल्स प्रदाय हेतु नियम एवं शर्तें

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) के अंतर्गत केन्द्रीय पुस्तकालय मे वर्ष 2016-17 के लिये पुस्तकें एवं जर्नल्स क्रय करने हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट <https://www.mpeproc.gov.in> पर आनलाईन भुगतान कर क्रय किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाईट www.ssmcrewa.com में भी देखा जा सकेगा।
2. निविदा वर्ष 2016-17 के लिये है जो 31/03/2017 तक के लिये है। परन्तु स्वीकृत निविदाकार द्वारा पुस्तकें एवं जर्नल्स प्रदाय करने की सेवा व गुणवत्ता से संतुष्ट होने पर एक बार मे एक वर्ष व अधिकतम कुल तीन वर्ष के लिये निविदा बढ़ाई जा सकेगी।
3. डबल बिड (Double bid) निविदा पद्धति का उपयोग किया जावे जिसमे टेक्निकल बिड ए (Technical bid A) एवं प्राइज बिड बी (Price bid B) अलग-अलग सील बंद लिफाफे मे और दोनो एक अन्य तीसरे सील बंद आउटर लिफाफे सी मे होना चाहिये।
4. आनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जावेगी। आनलाईन निविदा फार्म क्रय करने का मूल्य रु. 5000.00(पांच हजार मात्र) निर्धारित हैं। यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
5. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये 1,00,000/- (रु. एक लाख) का राष्ट्रीयकृत बैंक का डिमाण्ड ड्राफ्ट ही स्वीकार्य होगा, जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के नाम से हो, संलग्न करना अनिवार्य है। जिस निविदाकार की निविदा स्वीकार नहीं होगी, उसकी अमानती राशि 45 दिवस बाद वापस की जावेगी। डिमाण्ड ड्राफ्ट पर निविदाकार को ब्याज देय नहीं होगा।

6. एफ. ओ. आर. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा म.प्र., तक होगा। पोस्टेज, पैकिंग चार्ज, डेमेज आदि किसी भी प्रकार का व्यय मान्य नहीं होगा।
7. नवीनतम संस्करण की पुस्तकें ही प्रदाय करना होगा।
8. पुस्तकों के प्रदाय हेतु किसी प्रकार का अग्रिम भुगतान नहीं किया जायेगा।
9. पुस्तकें दी गई समय सीमा में प्रदान करने का दायित्व पुस्तक प्रदायकर्ता का रहेगा।
10. पुस्तकों/ जर्नल्स प्रदाय में किसी प्रकार की छति को निविदाकार द्वारा दी गई अमानत राशि से वसूल किया जायेगा।
11. पुस्तको पर दी जाने वाली पुस्तकालय छूट का विभिन्न प्रकार के प्रकाशनों पर रूपांतर दर का स्पष्ट उल्लेख होना चाहिये।
12. निविदा स्वीकृत होने की दशा में आदेशित पुस्तको का प्रदाय न होने की स्थिति में धरोहर राशि जप्त कर अन्य फर्म से पुस्तके क्रय की जावेगी और उस पर लगने वाली डिस्काउंट राशि का अंतर संबंधित फर्म से वसूला जायेगा।
13. प्रकाशक का विवरण निम्न प्रकार है –
 1. विदेशी प्रकाशन
 2. भारतीय प्रकाशन
 3. शासकीय प्रकाशन
14. विदेशी तथा देशी जर्नल्स प्रदायकर्ता की ही निविदा मान्य की जायेगी।
15. जर्नल्स पर दी जाने वाली पुस्तकालय छूट के साथ पूर्ण जर्नल्स प्राप्त होने तक की बैंक गारंटी फर्म को देनी होगी, इसके पश्चात ही फर्म को अग्रिम राशि का भुगतान किया जायेगा।
16. पूर्ण जर्नल्स प्रदाय न करने की स्थिति में अमानत राशि राजसात कर ली जायेगी।
17. किसी भी प्रकार के प्रकरण हेतु रीवा न्यायालय मान्य होगा।
18. अधोहस्ताक्षरी को किसी भी एक निविदा/सभी निविदाओं को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने निविदा शर्तों में संशोधन करने का अधिकार होगा।
19. निविदा में दर केवल आनलाईन ही अंकित की जावे। हार्ड कापी जमा करने पर निविदा निरस्त मानी जावेगी।

अधिष्ठाता
श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय,रीवा;म.प्र.

निविदा आवेदन प्रपत्र का प्रारूप श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) के अंतर्गत
केन्द्रीय पुस्तकालय मे वर्ष 2016-17 के लिये पुस्तकें एवं जर्नल्स क्रय करने हेतु
(निविदाकार अपनं लेटरहेड में प्रस्तुत करें)

प्रति,

अधिष्ठाता
श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

विषय :- वर्ष 2016-17 के लिये पुस्तकें एवं जर्नल्स हेतु निविदा बाबत् ।

---0---

महोदय,

दैनिक समाचार पत्रदिनांक
.....मे प्रकाशन के द्वारा ज्ञात हुआ, कि श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा
(म.प्र.) के अंतर्गत केन्द्रीय पुस्तकालय मे वर्ष 2016-17 के लिये पुस्तकें एवं जर्नल्स क्रय करने
हेतु ई-निविदा आमंत्रित की गई है। इस हेतु मेरे द्वारा निविदा फार्म में उल्लेखित सभी शर्तों को
पढ एवं समझ लिया है मुझे सभी शर्तें स्वीकार हैं। अतः आनलाईन निविदा फार्म की हार्ड कापी
कार्यालय में प्रस्तुत कर रहा हूं। मेरे फर्म के संबंध में जानकारी निम्नानुसार है।

1. निविदाकार का पूरा नाम
2. निविदाकार फर्म का पंजीयन नं.
4. पिता का नाम
5. पत्राचार का पता
6. स्थायी पता
7. मोबाईल नं., फैक्स
8. ई. मेल

हस्ताक्षर निविदाकार एवं पूर्ण पता

प्रपत्र – ए

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

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) के अंतर्गत केन्द्रीय पुस्तकालय में पुस्तकें 2016–17 एवं जर्नल्स 2017 के क्रय करने के लिये निविदा हेतु जमा अर्नेस्ट मनी से संबंधित डी.डी. का विवरण

क्रमांक	डी.डी का नम्बर एवं विवरण	बैंक का नाम	राशि	जारी होने का दिनांक/वैधता तिथि

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र:- बी

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत 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 ।		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे ।	
		पृष्ठ क्र. दर्शाये	हां	नहीं	हां
1.	धरोहर राशि रूपये 1,00,000/- (रु.एक लाख) का डिमाण्ड ड्राफ्ट जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से हो संलग्न करना अनिवार्य होगा ।				
2.	निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।(मूल)				
3.	वित्तीय वर्ष 2013-14,2014-15 (एसेसमेंट ईयर 14-15 एवं 15-16 का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)				
4.	फर्म के पंजीयन का प्रमाण पत्र जो दिनांक 31.12.2017 तक वैध हो ।				
5.	फेडरेशन आफ पब्लिसर एन्ड बुकसेलर एसोसिएशन आफ इंडिया द्वारा जारी प्रकाशक एवं वितरक का प्रमाण पत्र जो दिनांक 31.03.2017 तक वैध हो ।				
6.	पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति ।				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरो)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

प्राइस बिड हेतु प्रपत्र:- सी

(पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरीत कर लिफाफे को सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र सी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें)

निविदाकार द्वारा प्राइस बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

स.क्र.	प्राइस बिड हेतु अनिवार्य जानकारियाँ	निविदाकार के द्वारा विभिन्न प्रकाशनों पर दिये जाने वाले छूट (स्पष्ट रूप से अंकित करें)
1.	विदेशी प्रकाशन	
2.	भारतीय प्रकाशन	
3.	शासकीय प्रकाशन	
4.	विदेशी मेडिकल जर्नल्स	
5.	भारतीय मेडिकल जर्नल्स	

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरो)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील