

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



श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय / संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय परिसर में सुरक्षा निगरानी हेतु क्लोज्ड संचालित निगरानी कैमरा (C.C.T.V.) स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु निविदा प्रारूप ।

तृतीय निविदा फार्म एवं शर्ते  
वर्ष 2014–15

कीमत रु. 1000/-  
(एक हजार मात्र)

निविदा फार्म का मूल्य रु. 1000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा (म.प्र.)  
श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबंद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी  
स्मृति चिकित्सालय की सुरक्षा निगरानी व्यवस्था (C.C.T.V.) हेतु तृतीय निविदा प्रारूप एवं  
शर्ते

निविदा शर्ते:-

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबंद्ध गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय तथा मानसिक रोगी / टी.बी. वार्ड की सुरक्षा निगरानी व्यवस्था हेतु वर्ष 2014–15 के लिये निविदाए सील बंद लिफाफे मे आमंत्रित की जाती है। निविदा फार्म एवं शर्तो की प्रति अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय से दिनांक 25.10.2014 तक कार्यालयीन कार्य दिवस मे अपरान्ह 3:00 .बजे तक रु. 1000/- (एक हजार मात्र) का बैंक ड्राफट जमा कर प्राप्त की जा सकती है। निविदायें दिनांक 03.11.2014 को अपरान्ह 3 बजे तक अधोहस्ताक्षरी कार्यालय मे जमा की जा सकती है। निविदायें दिनांक 05.11.2014 को दोपहर 12:30 बजे अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के सभागार मे खोली जायेगी। जिसमे निविदाकार या उनके प्रतिनिधि उपस्थित रह सकते है। इस हेतु 36 सी.सी.टी.डी. कैमरो तथा 2 निगरानी नियंत्रण कक्षो की आव यकता होगी।
2. निविदा प्रस्तुत करते समय अर्नेस्ट मनी रु. 25,000/- (रु. पच्चीस हजार मात्र) का एफ.डी. आर जो किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का हो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम का संलग्न करना अनिवार्य होगा। बिना अर्नेस्ट मनी के प्राप्त निविदा अमान्य की जावेगी। निविदा स्वीकृत होने पर यह राशि सिक्युरिटी डिपाजिट के रूप मे जमा रखी जायेगी। असफल निविदाकारों की अर्नेस्ट मनी वापिस की जावेगी, परन्तु द्वितीय निविदाकार की जमानत राशि 6 माह बाद वापस की जायेगी। यदि निविदा स्वीकृत होने के बाद निर्धारित समय मे सफल निविदाकार द्वारा कार्य शुरू नहीं किया जाता है तो यह अर्नेस्ट मनी वापस नहीं की जावेगी व जप्त कर ली जावेगी।

**ब. तकनीकी शर्तें एवं योग्यता:-**

3. निविदा दाता को सी.सी.टी.व्ही. कैमरो की निर्माता कम्पनी के अधिकृत डीलर होने का अद्यतन प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रतिलिपि लगाना अनिवार्य है।
- 3 निविदादाता को पुलिस प्रमाणिकरण लगाना अनिवार्य है जिस क्षेत्र मे वह स्थित है।
- 4 निगरानी एजेन्सी को समस्त उपकरणों जिनमें संस्थापन, वार्षिक रख - रखाव तथा उपकरण सम्मिलित है, का बीमा कराना अनिवार्य होगा जिनका वित्तीय भार एजेन्सी द्वारा वहन किया जावेगा।
- 5 सी.सी.टी.व्ही. कैमरो एवं लगने वाले अन्य समस्त उपकरणों की गुणवत्ता एवं तकनीकी स्पेसीफिके अन सम्बंधी प्रमाण पत्र तकनीकी निविदा में देना अनिवार्य होगा। इस सम्बंध में निविदा समिति का निर्णय अंतिम एवं वाध्यकारी होगा।
- 6 तकनीकी बिड में अगर निविदाकार के द्वारा कोई भी असत्य जानकारी दी जाती है तो प्रबंधन द्वारा निविदा अमान्य/निरस्त कर दी जायेगी तथा सुरक्षा राँट (अमानत राँट) राजसात कर द्वितीय निविदाकार को, जो तकनीकी योग्यता रखता होगा, दे दी जायेगी जिसके लिए निविदाकार स्वयं उत्तरदायी होगा।
- 7 निविदा के साथ निविदाकार को एजेन्सी का सेवाकर संबंधी प्रमाणीकरण तथा आयकर रिटर्न संबंधी प्रमाण पत्र जमा करना अनिवार्य होगा।
- 8 कैमरे उच्च क्वालिटी के एवं उनकी क्षमता 50 मीटर रेन्ज की होनी चाहिए।

**स. अन्य सामान्य शर्तें:-**

10. निविदा मे तकनीकी रूप से योग्य पाये गये निविदाकारों की ही प्राइज बिड खोली जायेगी, अतः आवेदक निविदाकार ऑर्नेस्ट मनी, तकनीकी बिड (प्रपत्र ए) एवं प्राईस बिड (प्रपत्र बी) अलग-अलग दो लिफाफों में सील बंद करके उन्हें एक बड़े लिफाफे सी मे रखकर तथा उसे भी सीलबंद कर प्रस्तुत करेंगे।
11. निविदा स्वीकृत होने के पश्चात 100 रु. नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर अनुबंध पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा जिस पर निविदाकार एवं संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा के हस्ताक्षर होंगे।
12. सी.सी.टी.व्ही. कैमरो एवं उनके संलग्न उपकरणों की एक वर्ष की वारंटी निविदाकार को देनी होगी। निविदाकार निगरानी व्यवस्था करने मे यदि असफल होता है तथा वह स्वयं कार्य छोड़ता है तो क्य की गई सामग्री की समस्त कीमत निविदाकार को वापस जमा करनी होगी। ऐसी स्थिति में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा द्वारा बिना किसी भी पूर्व सूचना के शेष अवधि का ठेका द्वितीय न्यूनतम निविदाकार वाले निविदादाता एवं जो तकनीकी बिड मे भी सफल रहा हो को दिया जा सकेगा।

13. सभी विवादों के निपटारे हेतु अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अन्तिम एवं बंधनकारी होगा। कार्य संतोषजनक नहीं पाये जाने पर अगले वर्ष के लिए ए.एम.सी. नहीं दी जायेगी।
14. यदि स्वीकृत निविदादाताओं के साथ कोई विवाद उत्पन्न होता है तो उसका निराकरण आपसी चर्चा कर किया जावेगा तथा अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी का निर्णय अन्तिम एवं बंधनकारी होगा। समस्त वैधानिक कार्यवाही के लिये न्यायिक क्षेत्र रीवा होगा।
15. राज्य शासन एवं केन्द्र शासन के सभी करों एवं शुल्कों की दरों के बारे में प्रमाण के तौर पर केन्द्र एवं राज्य शासन के संबंधित आदेशों की स्व-प्रमाणित छायाप्रति निविदा के साथ प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।
16. निविदादाता द्वारा निविदा की किसी भी एक शर्त का पालन नहीं किया जाता है तो उसकी निविदा प्रतिस्पर्धा से बाहर रखी जा सकेगी। जिसके लिये संस्था स्वयं उत्तरदायी रहेंगी। तथा इस संबंध में किसी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा।
17. निविदाकर्ता द्वारा जो दर निविदा फार्म में अंकित की जावेगी वह केन्द्र तथा राज्य शासन के सभी प्रकार के अंशदानों, टैक्सों, शुल्कों एवं आयकर आदि को मिलाकर होनी चाहिये।
18. निविदा प्रपत्र में केवल राशियों अंकित की जावेगी उस पर किसी भी प्रकार की टिप्पणी या नोट या शर्तें लिखने पर निविदा अमान्य कर दी जावेगी। सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
19. उपरोक्त ठेके के संदर्भ में प्रत्येक प्रकरण में अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, रीवा का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
20. 36 सी.सी.टी.ही. कैमरे एवं 2 कन्ट्रोल रूम मैट्रन आफिस जी.एम.एच एवं आकस्मिक चिकित्सा हाल संजय गांधी में रखा जायेगा तथा कैमरों का स्थान निम्नानु गार होगा।
  1. ओ.पी.डी. पंजीयन के सामने।
  2. दवा वितरण कक्ष के सामने।
  3. जी.एम.एच. मेन गेट के सामने।
  4. लेवर रूम के प्रवे 1 कक्ष की ओर।
  5. कस्तूर्वा गेट की ओर।
  6. टी.बी. वार्ड के मेन गेट।
  7. मानशिक रोग वार्ड मेन गेट।
  8. शिशुरोग वार्ड प्रमुख ड्यूटी कक्ष की ओर।
  9. शिशुरोग का वरामदा।
  10. ब्लड बैंक प्रवेश द्वार।

11. एक्सरे प्रवेश द्वार।
12. आस्थि रोग वार्ड प्रवेश द्वार।
13. संजय गांधी मेन गेट।
14. आक्रिमिक चिकित्सा प्रवेश द्वार।
15. बेसमेन्ट / ए.सी.प्लान्ट / कॉरीडोर।
16. मेन ओटी के सामने।
17. पहली मंजिल के दोनों प्रवेश द्वार।
18. दूसरी मंजिल के दोनों प्रवेश द्वार।
19. तीसरी मंजिल के दोनों प्रवेश द्वार।
20. चौथी मंजिल के दोनों प्रवेश द्वार।
21. तीसरी मंजिल आई.सी.सी.यू।
22. द्वितीय तल आई.सी.सी.यू।
23. स्टोर मेडिसिन।
24. स्टोर विविध।
25. किचन।
26. धर्मशाला के ऊपर।
27. आई.ओ.टी. बराम्दा।
28. मेडिकल कॉलेज आडिटोरियम मेन गेट।
29. पी.जी. हास्टल।
30. यू.जी.हास्टल।
31. गल्स हास्टल मेन गेट।
32. अधिशठाता कार्यालय कोरीडोर।

**नोट:-** कुल कैमरे 36, कैमरों की संख्या कम या ज्यादा की जा सकती है। वास्तविक रूप से संचालन के पाँच ही सही संख्या निर्धारित की जायेगी।

**संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक  
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा**

## प्रपत्र – ए

(प्रथम लिफाफे में सील बंद करें तथा लिफाफे पर प्रपत्र ए स्पष्ट उल्लेखित करें)

अर्नेस्टमनी राशि का विवरण दर्ज कर संबंधित मूल दस्तावेज के साथ प्रथम लिफाफे में

अर्नेस्ट मनी दस्तावेज उल्लेख करते हुये रखने हेतु

सुरक्षा ठेके हेतु जमा अर्नेस्ट मनी से संबंधित एफ.डी.आर. का विवरण

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

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम .....

(स्पष्ट अक्षरों)

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

## तकनीकी बिड हेतु प्रपत्रः— बी

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

निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

निविदाकार का नामः—

सं. क्र.	तकनीकी मापदण्ड	निविदाकार की जानकारी
1.	अर्नेस्ट मनी रु. 25000/- (पच्चीस हजार मात्र) का एफ.डी.आर जो किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का हो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के नाम का संलग्न। (निविदा शर्त क्र. 2)	
2.	स्थापना का पंजीयन क्रमांक तथा निर्माता कम्पनी के अधिकृत डीलर होने का प्रमाण पत्र। (निविदा शर्त क्र. 3)	
3.	निगरानी सुरक्षा एजेंसी का संबंधित पुलिस थाने का पंजीयन प्रमाण पत्र की स्व-प्रमाणित छायाप्रति। (निविदा शर्त क्र. 4)	
4.	सेवा कर प्रदाता के रूप मे पंजीयन होने का प्रमाण यदि छूट प्राप्त हो तो संबंधित विभाग का तदाशय का प्रमाण पत्र लगावें। (निविदा शर्त क्र. 7)	
5.	वित्तीय वर्ष 2011–12, 2012–13 एवं वित्तीय वर्ष 2013–14 का आयकर रिटर्न की सत्यापित छायाप्रति। आयकर/अन्य कर बकाया न होने का घोषणा पत्र नोटरी से सत्यापित (निविदा शर्त क्र. 8)	
6.	वर्षात् 2011, 2012 व 2013 की चार्टड एकाउन्टेंट द्वारा प्रमाणित बैलेंस सीट की स्व-प्रमाणित छायाप्रति साथ ही उपरोक्त सीट में सुरक्षा संबंधी कार्यों के लिये किये गये भुगतान की जो राशि का कुल योग एवं तदाशय का स्वहस्ताक्षरित घोषणा पत्र लगायें। (निविदा शर्त क्र. 9)	

नोट:-

- शर्त— 1. तकनीकी बिड में अगर निविदाकार द्वारा कोई भी सत्य जानकारी नहीं दी जाती है, तो प्रबंधन द्वारा तत्काल निविदा अमान्य/निरस्त कर दी जावेगी तथा सुरक्षा राशि (धरोहर राशि) राजसात कर द्वितीय ठेकेदार को जो तकनीकी योग्यता रखता होगा दे दी जावेगीं जिसके लिये निविदाकार स्वयं उत्तरदायी रहेगा।  
2. तकनीकी बिड में प्रयुक्त समस्त प्रमाण पत्र को तकनीकी बिड के सीरियल न0 के अनुसार संलग्न करें

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर .....

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख का नाम .....

(स्पष्ट अक्षरों)

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

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

## निविदा आवेदन प्रपत्र का प्रारूप CCTV स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु

(निविदाकार अपने लेटरहेड में प्रस्तुत करें)

1. निविदाकार का पूरा नाम .....
2. निविदाकार फर्म का पंजीयन नं. ....  
एवं पंजीयन की छायाप्रति .....
3. उम्र/लिंग/पुरुष/स्त्री .....वर्ष.....पु0/म0.....
4. पिता का नाम .....
5. स्थानीय पता .....
6. स्थायी पता .....
- पते से संबंधित उचित दस्तावेज संलग्न करें।.....
7. राजपत्रित अधिकारी से.....  
प्रमाणित दो पासर्पोट साइज फोटो  
संलग्न करें।
8. पुलिस अधीक्षक द्वारा सत्यापित चरित्र .....  
प्रमाण पत्र संलग्न करे।
9. अनुभव प्रमाण—पत्रों की प्रतियों संलग्न करें.....
10. निगरानी सुरक्षा ठेके की अमानती राशि रु. ....  
रु. 25000/- (पच्चीस हजार) अंको एवं शब्दों में लिखें।.....
11. एफ.डी.आर. क्र. एवं दिनांक .....
12. पैन कार्ड/टिन नम्बर .....
- (छायाप्रति संलग्न करें।).....
13. पिछले 03 वर्षों की आयकर रिट्टन जमा करने की रसीदों की छायाप्रति।
14. अन्य जानकारी एवं संबंधित .....
- दस्तावेज संलग्न करें।

नोट:- मैंने आपके द्वारा प्रकाशित निविदा क..... दिनांक ..... को.....  
.....समाचार पत्र मे प्रकाशित हुई है, के अनुसार वाहन सुरक्षा व्यवस्था का ठेका  
सभी शर्तें के साथ मान्य करता हूँ।

हस्ताक्षर निविदाकार एवं पूर्ण पता

## —घोषणा—पत्र—

(100/- रूपये के नानज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये )

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदाकार्य के लिये 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 कान्डेक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्त्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा चिकित्सालयों मे निगरानी सुरक्षा व्यवस्था की गुणवत्ता ठीक न पाये जाने पर उससे जो नुकसान होगा, उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी स्वयं की होगी।
6. 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।
7. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।

दिनांक:

(निविदाकार के हस्ताक्षर)

नाम— .....

पूरा पता— .....

फोन एवं मोबा. न.— .....

गांधी स्मारक चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा  
के परिसर मे निगरानी सुरक्षा व्यवस्था हेतु

## रेट सूची

मै/हम (फर्म) ..... गांधी स्मारक  
चिकित्सालय एवं संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय रीवा के परिसर के बताए स्थानो पर CCTV  
कैमरा स्थापना व वार्षिक मरम्मत अनुबंध हेतु नीचे अंकित दर से ठेके का कार्य लेना चाहता  
हूँ।

Rate for 36 C.C.T.V. Camera (inword )

- 1- DVR 16 port online
- 2- DVR 8 port online
- 3- Camera HD Helicopter
- 4- Camera Doom Blue core
- 5- Kaizen switch
- 6- Power Bank booster
- 7- Cable
- 8- Hard Disc 500 gb
- 9- Installation charges

Total -----

अतिरिक्त प्रति कैमरा हेतु राशि.....

02 कन्डोल रूम मॉनीटर हेतु राशि.....

वार्षिक अनुबंध की राशि 01 वर्ष की ..... अंको में  
.... वारंटी अवधि समाप्त होनें के बाद

शब्दो में.....

निविदाकार के हस्ताक्षर एवं पूरा पता