

राजस्थान सरकार  
कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

क्रमांक- 2023-24/689

E-MAIL-chc\_neemkathana@yahoo.in

दिनांक- 19-4-23

ई-निविदा आमंत्रण सूचना

राजस्थान के राज्यपाल की ओर से अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा Rajasthan Transparency In Public procurement Act 2012 तथा Rajasthan Transparency In Public Procurement Rule 2013 तहत कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर ) MEDICAL AND SURGICAL EQUIPMENT उपलब्ध कराने हेतु इच्छुक आपूर्तिकर्ताओं/संवेदकों से निम्नानुसार ई-निविदाएं आमंत्रित की जाती है।


क्र. सं.	जॉब कार्य का संक्षिप्त विवरण	अनुमानित लागत	2 प्रतिषत धरोहर राशि
1.	MEDICAL AND SURGICAL EQUIPMENT	1200000	24000
	निविदा शुल्क	500	-
	आर.आई.एस.एल. प्रक्रिया शुल्क;RISL Processing Fees)	500	-


ई-निविदा कार्यक्रम

1.	ई-प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रपत्र बिड डाटासीट इत्यादि डाउनलोड करने की तिथि व समय	19.04.2023	दोपहर 2.00 बजे
2.	ई प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रस्तुत करने की प्रारंभ तिथि व समय	19.04.2023	दोपहर 2.00 बजे
3.	ई प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रपत्र बिड डाटासीट इत्यादि अपलोड करने की अन्तिम तिथि व समय	09.05.2023	03-00 P.M.
4.	धरोहर राशि, निविदा शुल्क एवं आर.आई.एस.एल. प्रक्रिया शुल्क चालान (RISL Processing Fees) प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि व समय	09.05.2023	05-00 P.M.
5.	तकनीकी निविदा खोलने की तिथि व समय	10.05.2023	10.30 A.M.
6 <sup>प</sup>	वित्तीय निविदा खोलने की तिथि व समय	तकनीकी निविदा में सफल संवेदको को बाद में सूचित किया जायेगा	

ऑन-लाईन बिडिंग के लिए निविदादाता का सूचना प्रौद्योगिक अधिनियम 2000 के अनुसार डिजिटल हस्ताक्षर प्रमाण पत्र होना आवश्यक है। तकनीकी निविदा उन्ही निविदादाताओं की खोली जायेगी जिनके द्वारा दिनांक 09.05.2023 05.00 P.M. तक निविदा शुल्क तथा निविदा प्रतिभूति राशि के डिमाण्ड ड्राफ्ट जो की सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर ) के नाम देय हों तथा ई निविदा प्रक्रिया शुल्क राशि 500/- रुपये ई-ग्रास के माध्यम से चालान जमा करवाकर कार्यालय में प्रस्तुत करने होंगे। तकनीकी निविदा खोलने की तिथि को अवकाश घोषित हो जाने पर अगले कार्य दिवस को निविदा खोली जावेगी। उक्त निविदा को बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार अधोहस्ताक्षरकर्ता को होगा।



  
डॉ. राजेन्द्र यादव  
(वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी) #MS-24448  
राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना  
Mob. 7831823232

  
प्रमुख चिकित्सा अधिकारी  
राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

विषय:- **MEDICAL AND SURGICAL EQUIPMENT** उपलब्ध कराने के लिए निविदा प्रपत्र।

1. निविदादाता फर्म/संवेदक का नाम एवं डाक का पता:-.....  
.....  
निविदादाता /फर्म/संवेदक का फोन एवं मोबाईल नम्बर:-.....
2. निविदादाता का ई-मेल एड्रेस:-.....
3. संदर्भ निविदा सूचना क्रमांक:-.....
4. हम प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) द्वारा जारी की गई निविदा सूचना संख्या.....दिनांक.....में वर्णित सभी शर्तों से तथा संलग्न शीट (इनके सभी पृष्ठों पर उनमें उल्लेखित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने प्रमाण में हमने हस्ताक्षर कर दिये हैं) में दी गई उक्त निविदा सूचना की अतिरिक्त शर्तों से बाध्य होना स्वीकार करते हैं।
5. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण:-

क्र. सं.	प्रमाण पत्र का प्रकार	हाँ या नहीं	रजि.स.एवं वर्ष	पंजीकरण दिनांक	संलग्नक क्रमांक
1.	ई-टेण्डर के साथ निविदा प्रपत्र शुल्क राशि रु. 500/- जमा कराने का डिमाण्ड ड्राफ्ट नम्बर/बैंकर्स चैक नम्बर..... दिनांक.....राशि.....प्रस्तुत किये जाने का विवरण				
2.	ई-टेण्डरिंग प्रक्रिया शुल्क राशि रु. 500 जमा कराने का ई-ग्रास चालान नम्बर.....दिनांक..... राशि रूपये .....प्रस्तुत किये जाने का विवरण				
3.	सूचना में अंकित धरोहर राशि रु.... का डिमाण्ड ड्राफ्ट नम्बर..... दिनांक..... का विवरण				
4.	पेन कार्ड (आयकर)				
5.	जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र				
6.	किसी भी विभाग द्वारा ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में 100 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र				
7.	एस आर-11 100 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र				
8.	<b>ISO:9001certificate</b>				

उक्त रजिस्ट्रेशन के संबंधित सत्यापित दस्तावेज निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न कर दिये गये हैं।

11.हमारे द्वारा निम्न दस्तावेज भी प्रस्तुत किये गये हैं:-

1.....

3

12. हम सम्पुष्टि करते हैं कि प्राईस बिड हमारे द्वारा प्रस्तुत कर दी गई है।

13. हमें जानकारी है कि निविदा शुल्क का डिमाण्ड ड्राफ्ट तथा ई-निविदा प्रक्रिया शुल्क का चालान वित्त विभाग के परिपत्र प. 6(5) वित्त/साविलेनि/2018 दिनांक 27.04.2020/09.07.2020 के अनुसार **RISL HEAD 8658-00-102-(16)-(01)** में ई-ग्रास के माध्यम से जमा करा कर चालान की प्रमाणित प्रति तथा धरोहर राशि का डिमाण्ड ड्राफ्ट मूल रूप में (भौतिक रूप से) निर्धारित अवधि तक कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में जमा होने की स्थिति में ही ई-निविदा खोली जावेगी। उक्त डिमाण्ड ड्राफ्ट/ बैंकर्स चैक एवं ई-ग्रास चालान की स्कैन कॉपी ई-निविदा के साथ अपलोड कर दी गयी है।

निविदादाता के हस्ताक्षर

Specification for items


1.Oil heater

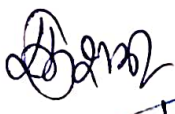
• 9 Fins with 3 Heat Settings 800W / 1200W / 2000W
• 400W PTC ceramic heating element with motor for faster heating
• Adjustable Thermostat to Maintain Desired Room Temperature
• Four Safety Features: Thermostat
• Safety Dumping Switch to Safeguard against tilting
• Caster Wheels for Easy Mobility
• Built in Handle
• Less suffocation as it doesn't burn oxygen.
• Cord Winder
• Warranty for 3 years

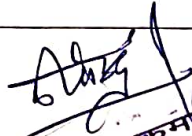
2. BRONCHOSCOPY SURGERY SET

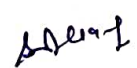
( SET OF 12 INSTRUMENTS )

1. Bronchoscopy with fibre optic carrier size- 5 mm x 30 cm
2. Bronchoscopy with fibre optic carrier size- 7 mm x 35 cm
3. Bronchoscopy with fibre optic carrier size- 8 mm x 40 cm
4. Bronchoscopy Suction Tube 35 Cm
5. Bronchoscopy Suction Tube 40 Cm
6. Bronchoscopy Suction Tube 45 Cm
7. Bronchoscopy foreign body forceps 35 cm
8. Bronchoscopy foreign body forceps 40 cm
9. Bronchoscopy foreign body forceps 45 cm
10. Bronchoscopy biopsy forceps 35 cm pattenson
11. Bronchoscopy pattenson biopsy forceps 35 cm pattenson
12. Bronchoscopy pattenson biopsy forceps 45 cm pattenson
13. warranty for 3 years

  
 SENIOR MEDICAL OFFICER  
 NEEMKATHANA, SIKAR (RAJ.)

  
 डॉ. आर. के. खेदई  
 वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
 राज. जिला चिकित्सालय  
 नीमकाथाना RMC No.13622

  
 डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
 MBBS, MS  
 नेत्र रोग विशेषज्ञ  
 राजकीय जिला चिकित्सालय  
 नीमकाथाना (सीकर) राज.  
 RMC Reg No. 21032  
 Mob. No. 8890120170



### 3.OESOPHAGOSCOPY SURGERY SET

( SET OF 12 INSTRUMENTS )

1. Oesophagoscopy with fibre optic carrier size- 5 mm x 30 cm
2. Oesophagoscopy with fibre optic carrier size- 7 mm x 35 cm
3. Oesophagoscopy with fibre optic carrier size- 8 mm x 40 cm
4. Jackson Grapsin Forceps 35 Cm
5. Jackson Grapsin Forceps 35 Cm
6. Jackson Grapsin Forceps 45 Cm
7. Biopsy cup forceps 35 cm
8. Biopsy cup forceps 40 cm
9. Biopsy cup forceps 45 cm
10.Oesophagoscopy suction tube tube 35 cm
11.Oesophagoscopy suction tube tube 40 cm
12.Oesophagoscopy suction tube tube 45 cm
13.warranty for 3 years

### 4.MICRO LARYNGEAL SURGERY SET

( SET OF 15 INSTRUMENTS )

1. Anterior Commisure laryngoscope with fibre optic carrier
2. Laryngoscope holder and chest support
3. MLS Forceps serrated st. length 25 cm
4. MLS cup forceps st. lengh 25 cm
5. MLS Scissors st. length 25 cm
6. Foreign body forceps
7. Biopsy cup forceps
8. MLS suction tube
9. MLS Sickle knife
10 .MLS round knife
11 MLS plaster knife
12 MLS Peeling knife
13 MLS Probe 90'
14 MLS Swab Holder
15 Holder For MLS Instruments
16 warranty for 3 years

SENIOR MEDICAL OFFICER  
NEEM... (RAJ.)

6


डॉ. आर. के. खेदड़  
वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना RMC No.13622

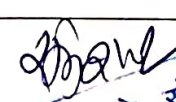
डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
MBBS, MS  
नेत्र रोग विशेषज्ञ  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना (सीकर) राज.  
RMC Reg No. 21032  
Mob. No. 8890120170


## 5.TONSILLECTOMY SET

( SET OF 25 INSTRUMENTS )

1. boyle davis mouth gag set of 5 blades adult
2. boyle davis mouth gag set of 5 blades child
3. Birkett tonsil artery forceps straight
4. Birkett tonsil artery forceps curved
5. Negus tonsil artery forceps long curved
6. Negus tonsil artery forceps v shaped
7. Tonsil snare
8. Yunkaur suction tube
9. Tonsil needle holder
- 10.Backhouse towel forceps
- 11.Negus pusher knot tier
- 12.Adenoid curette with cage small
- 13.Adenoid curette with cage large
- 14.Adenoid curette without cage small
- 15.Adenoid curette without cage large
- 16.Tonsil dissector
- 17.Tonsil piller retractor & dissector
- 18.Waugh dissecting forceps plain
- 19.Waugh dissecting forceps 1\*2 teeth
- 20.Tonsil scissor straight
- 21.Tonsil scissor curved
- 22.Denis brown tonsil holding forceps
- 23.Peritonsillar forceps
- 24.Tonsillar knife
- 25.Draffine bipod stand with plates
- 26.warranty for 3 years

  
SENIOR MEDICAL OFFICER  
GOVT. GEN. HOSP.  
NEEMKATHANA, SIKAR (RAJ.)

  
डॉ. आर. के. खेदड़  
वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकथाना RMC No.13622

  
डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
MBBS, MS  
नेत्र रोग विशेषज्ञ  
राजकीय जिला चिकित्सालय  
नीमकथाना (सीकर) राज.  
RMC Reg No. 21032  
Mob. No. 8890120170

## AUTOREFRACTOMETER WITH KERATIOMETER

Objective and subjective mode and measuring corneal astigmatism.

Low contrast glare acuity testing.

Measureable range-sphere plus/minus 20D, Cyl 0 to 7D, Axis 0 to 180.

Min. pupil size 2mm.

Vertex dist. 10.5, 12.0, 13.5, preferably with IOL mode and print out facility.

High accuracy measurements of corneal and contact lens radii and determination of corneal astigmatism.

Distance independent co-independent measuring technique.

Prism cells for contact lens measurement with power supply unit.

Range 4 mm to 13mm radius with 0.01mm increments.

Halogen lamp illumination,

Steel balls standard radius for calibration.

Warranty for 3 years

### 7. Adjustable height of stool

1. Height up and down should be electrically operated.

2. Should have heavy base and a round ring for leg support.

3. Shall be mounted on 4 castors of size 4" two with locking.

4. Should have adjustable hand rest

5. Electronic adjustments should be as

Minimum Height: 550-650mm

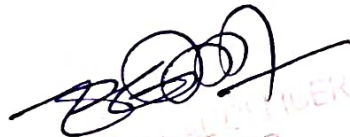
Maximum Height: 700-800 mm

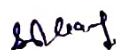
Weight Bearing Capacity: 200-250kgs

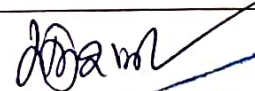
Net Weight: 30-35kgs

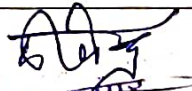
6. Power Supply AC 110-230V 60-50Hz

7. Warranty for 3 years

  
SENIOR MEDICAL OFFICER  
GOVT GEN HOSP.  
NEEMKATHANA, SIKAR (RAJ)



  
डॉ. आर. के. खेदड़  
वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकथाना RMC No.1362

  
डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
MBBS, MS  
नेत्र रोग विशेषज्ञ  
राजकीय जिला चिकित्सालय  
नीमकथाना (सीकर) राज.  
RMC Reg No. 21032  
Mob. No. 8890120170

## INDIRECT OPHTHALMOSCOPE

- Binocular Indirect Ophthalmoscope with precision viewing upto 1.0 mm pupil size.
  - Spot size: 3 integrated spot size small spot, medium spot and large spot.
  - Filters: 4 integrated filters to choose from red filter, cobalt blue filter, yellow filter and diffuser.
  - Vertical adjustment, +/- 4°
  - Integrated flip up adjustment optics which can be flipped and locked at 0°, 12.5°, 47.5°, 60°.
  - Aperture and filter adjustment levers: can be locked to the desired position required.
  - Locking apertures and filter adjustment (Safety clutch): protect mechanism from the forced adjustment while in the lock position.
  - P.D. Range from 46-74 mm. • 6V Halogen Xenon Bulb.
  - Teaching Mirror.
  - Rechargeable Li-ion battery transformer with LED indicator
  - Desk Top-cum- Wall Transformer.
  - Transformer compatible with voltage system of AC 220- 240 Volts.
  - Large & small depressors
  - Carrying case
  - + 20D lens.
- Warranty for 3 years

## 9. DIRECT OPHTHALMOSCOPE

1. Should be rechargeable battery with Charger / mains operated.
2. Should have halogen / LED light source
3. Should have red-free filters
4. Should have small and large spot sizes, fixation targets, slit aperture, hemispace and cobalt blue filter
5. Should have wheel control with lens powers ranging from +20D to -35D in single diopter steps up to 10D and 5D steps above that.
6. Should have illuminated lens dial.
7. Should have rubber brow rest.

GOVT GEN HOSP  
NEEMKATHANA

MBBS

9 डॉ. आर. के. खेदड़  
वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना RMC No.13622

डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
MBBS, MS  
नेत्र रोग विशेषज्ञ  
राजकीय जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना (सीकर) राज.  
RMC Reg No. 21032  
Mob. No. 8890120170



8. Should have dust free optics and a spherical optical system

9. Should be supplied with a carrying case.

10. If halogen lamp is used, then the following additional accessories should be supplied

a. Bulb – 1 no

b. Bulb holder

c. Bulb cover

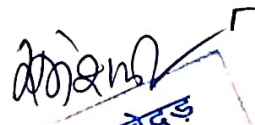
warranty for 3 years

**NOTE :- All the attached specification should be as "Equivalent or Higher".  
Supplier should be ISO:9001certified.**

निविदादाता के हस्ताक्षर  
मय फर्म की सील



MEENKARNA, SIKAR (Raj)



डॉ. आर. के. खेदड़  
वरिष्ठ विशेषज्ञ (सर्जरी)  
राज. जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना RMC No.13622



डॉ. दीपेन्द्र कुमार  
MBBS, MS  
नेत्र रोग विशेषज्ञ  
राजकीय जिला चिकित्सालय  
नीमकाथाना (सीकर) राज.  
RMC Reg No. 21032  
Mob. No. 8890120170

Handwritten signature

निविदादाता द्वारा घोषणा 100 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते है कि मैने/हमने जिन मालों/सामानों/उपकरणों के लिए निविदा दी है, उनका/उनके मैं/हम वास्तविक व्यापार कर्ता/अधिकृत थोक विक्रेता एवं उत्पादनकर्ता हूँ/हैं।

यदि यह घोषणा असत्य पायी जाए तो किसी भी अन्य कार्यवाही, जो की जा सकती है, पर प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना मेरी/हमारी प्रतिभूति को पूर्ण रूप से समपहृत कर लिया जा सकेगा तथा निविदा को जिस सीमा तक उसे स्वीकार किया गया है, रद्द किया जा सकेगा।

(जो लागू हो उसे ✓ करें)

निविदादाता के हस्ताक्षर  
मय फर्म की सील

परिषिष्ट 'अ'

निविदादाता द्वारा की जाने वाली घोषणा

यदि मेरे/ हमारे द्वारा दिये गये उक्त तथ्य गलत पाये गये तो बिना किसी पत्र/नोटिस के मेरी/हमारी धरोहर राशि जब्त करने एवं उक्त निविदा को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर ) को प्रदत्त करता हूँ/करते हैं।

निविदादाता के हस्ताक्षर मय मुहर

नाम.....

पत्र व्यवहार का पता.....

.....

मो० न०.-.....

नोट:-

1. उपरोक्त सारणी में अंकित दस्तावेज प्रस्तुत किये हैं अथवा नहीं उसके आगे हों या नहीं/ उसके जारी होने की तिथि/ वैधता अवधि अंकित करना आवश्यक है इसका उत्तरदायित्व निविदादाता का है इसके अभाव में निविदा अमान्य कर दी जावेगी।
2. निविदा भरने की प्रक्रिया:-
  1. परिषिष्ट (अ) तकनीकी बिड हैं तकनीकी बिड के साथ समस्त प्रमाण पत्र एवं प्रत्येक पृष्ठ डिजिटल हस्ताक्षर शुदा अपलोड करें।
  2. परिषिष्ट (ब) प्राईस बिड हैं तकनीकी निविदा में पाये गये योग्य निविदादाताओं की ही वित्तीय निविदा खोली जावेगी।
  3. तकनीकी निविदा तथा वित्तीय निविदा पृथक पृथक फोल्डर बना कर अपलोड की जावें

**राजस्थान सरकार**  
**कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर )**  
**निविदा प्रपत्र-प्राईस बिड (स्टेज-2)**

विषय:- **MEDICAL AND SURGICAL EQUIPMENT** उपलब्ध कराने के लिए वित्तीय निविदा प्रपत्र।

1. निविदादाता फर्म/संवेदक का नाम एवं डाक का पता:-.....
2. निविदादाता/ फर्म/संवेदक का फोन एवं मोबाईल नम्बर:-.....
3. निविदादाता का ई-मेल एड्रेस:-.....
4. सन्दर्भ निविदा सूचना क्रमांक:-.....
5. निविदा शुल्क की राशि.....अक्षरे.....नगर (रसीद संख्या/डी.डी/बैंकर्स चेक नं. ....दिनांक.....के द्वारा जमा करा दी गई है।
6. हम प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) द्वारा जारी की गई निविदा सूचना संख्या ..... दिनांक..... में वर्णित सभी शर्तों से तथा संलग्न शीट ( इनके सभी पृष्ठों पर उनमें उल्लेखित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने प्रमाण में हमने हस्ताक्षर कर दिये है) में दी गई उक्त निविदा सूचना की अतिरिक्त शर्तों से बाध्य होना स्वीकार करते है।
7. मुझे निविदा (वित्तीय बिड) के साथ संलग्न शर्तें मंजूर है।
8. **equipment** हेतु हमारी दर निम्न प्रकार है:-

क्र. सं.	कार्य/सेवा की प्रकृति	अनुमानित संख्या	निविदादाता द्वारा प्रस्तुत प्रति इकाई दर सभी करें सहित	कुल राशि शब्दों में(प्रति इकाई)
1	2	3	4	5
1	OIL HETER	5		
2	Bronchoscopy surgery set	1		
3	oesophagoscopy surgery set	1		
4	micro laryngeal surgery set	1		
5	tonsillectomy set	1		
6	autorefractometer with keratiometer	1		
7	Adjustable hight ot stool	1		
8	indirect ophthalmoscope	1		
9	direct ophthalmoscope	1		

विभागीय निर्देश:-

1. उपर्युक्त तालिका में स्तंभ संख्या 01 से 03, की पूर्तियां उपापन संस्था द्वारा उपलब्ध कराई गई है तथा शेष स्तंभ संख्या 04 में बोलीदाता द्वारा समुचित प्रविष्टियां दर्ज की जा सकेगी। स्तंभ संख्या 05 स्वतः प्रदर्शित होगा।

निविदादाता के हस्ताक्षर  
मय सील

निविदादाता द्वारा की जाने वाली घोषणा

यदि मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराये गये उक्त तथ्य गलत पाये गये तो विभाग को बिना किसी पत्र/नोटिस के मेरी/हमारी धरोहर राशि जब्त करने एवं उक्त निविदा को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) को प्रदत्त करते/करता हूँ।

निविदादाता के हस्ताक्षर

नाम.....

पत्र व्यवहार का पता.....

.....

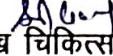
मोबाइल नम्बर—.....

## निविदा की सामान्य शर्तें

1. ई-निविदा ही स्वीकार की जावेगी।
2. निविदादाता को निविदा सूचना में अंकित धरोहर राशि का बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक जो कि सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर )का नीमकाथाना शाखा में भुगतान योग्य निविदा के साथ जमा कराना होगा। सफल निविदादाता को निविदा मूल्य की 2.5 प्रतिशत प्रतिभूति राशि निविदा स्वीकृति के 5 दिवस में जमा करानी होगी अन्यथा धरोहर राशि जप्त करली जावेगी। धरोहर का प्रतिभूति राशि में समायोजन कर लिया जाएगा। द्वितीय न्यूनतम दर निविदादाता की धरोहर राशि रोक कर शेष निविदादाताओं को आवेदन करने पर धरोहर राशि लौटा दी जाएगी। धरोहर राशि के बिना प्राप्त निविदाओं पर विचार नहीं किया जाएगा। सफल निविदादाता को अनुमोदित कार्य राशि की 2.5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में डी.डी./बी.सी के जरिये जमा करनी होगी।
3. निविदादाताओं द्वारा प्रस्तुत बोली की दरें एक समान रहने की स्थिति में उपापन समिति का निर्णय सर्वमान्य होगा।
4. किसी भी निविदा को बिना कारण बताये निरस्त/अस्वीकार करने का पूर्ण अधिकार विभागीय क्रय समिति को होगा।
5. निविदादाता द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्र या कोई त्रुटि पाये जाने पर निविदा को रद्द करने का अधिकार विभागीय क्रय समिति को होगा।
6. दरों को स्वीकार/अस्वीकार करने का अधिकार विभागीय क्रय समिति के पास सुरक्षित होगा।
7. सम्बन्धित दस्तावेज निविदा के साथ अपलोड करने होंगे। निविदादाता द्वारा जी.एस.टी. नम्बर का पंजीकरण संलग्न करना होगा।
8. निविदादाता को ठेका कार्य का संचालन स्वयं को ही करना होगा, वह किसी अन्य व्यक्ति/संस्था को ठेका सबलेट नहीं करेगा।
9. निविदा की शर्तों का उल्लंघन होने पर बिना नोटिस दिये ठेका निरस्त कर दिया जाएगा।
10. निविदा के संबंध में अन्य कोई शर्तें मान्य नहीं होगी। शर्तें निविदाओं पर विचार नहीं किया जावेगा।
11. यदि किसी समय निविदादाता द्वारा आवश्यकतानुसार सामग्री उपलब्ध न कराने की स्थिति में निम्नानुसार शास्ति देय होगी:-
  - (क) विहित सुपुर्दगी अवधि की एक चौथाई अवधि तक के विलम्ब के लिए 2.5 प्रतिशत।
  - (ख) एक चौथाई अवधि से अधिक किन्तु विहित अवधि की आधी अवधि के लिए 5 प्रतिशत।
  - (ग) आधी अवधि से अधिक किन्तु विहित अवधि की तीन चौथाई अवधि के लिए 7.5 प्रतिशत।
  - (घ) विहित अवधि की तीन चौथाई से अधिक अवधि के विलम्ब के लिए 10 प्रतिशत।
12. इस कार्य हेतु राज्य सरकार के प्रावधानों के तहत कोई लाईसेन्स या अनुमति पत्र लेना आवश्यक हो तो वह निविदादाता स्वयं के खर्च पर प्राप्त कर प्रस्तुत करेगा।
13. निविदा अनुमोदित होने पर सफल बोलीदाता संस्था/फर्म/एजेन्सी द्वारा अनुमानित मूल्य के 0.25 प्रतिशत/500 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर निर्धारित प्रपत्र में अनुबन्ध प्रस्तुत करना होगा। जिसका व्यय सम्बन्धित निविदादाता द्वारा वहन किया जाएगा। निविदादाता द्वारा प्रस्तुत दर सभी खर्चों सहित होगी इसके अलावा अन्य किसी भी प्रकार की राशि देय नहीं होगी।
14. निविदादाता द्वारा आपूर्ति बीच में छोड़ने पर या उसका कार्य सन्तोषप्रद नहीं होने की स्थिति में निविदादाता को स्वीकृत निविदा निरस्त कर प्रतिभूति राशि जप्त करने का पूर्ण अधिकार बोली स्वीकृतकर्ता प्राधिकारी को होगा।
15. किसी भी प्रकार का विवाद होने पर विभाग का निर्णय अंतिम होगा व निविदादाता को मानना होगा।
16. निविदादाता के बिलों के भुगतान में से केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार द्वारा समय समय पर जारी किये गये समस्त आदेश/संशोधन आदेशों के अनुरूप आयकर(टी.डी.एस.) जी.एस.टी. (टी.डी.एस.) अथवा अन्य करों की कटौती की जावेगी।
17. किसी प्रकार का विवाद होने पर कानूनी कार्यवाही स्थानीय न्यायालयों में ही होगी।

18. निविदादाता भारत सरकार, राज्य सरकार व किसी विभाग द्वारा ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में 100 रूपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
19. सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम खण्ड 1 भाग 2 नियम 68 एसआर 15 के आवश्यक प्रावधान इस निविदा में शामिल होंगे।
20. उपकरण हेतु विवरणिका आवश्यक रूप से संलग्न करें।
21. राजस्थान लोक उपापन में पारदर्शिता अधिनियम 2012/नियम 2013 इस निविदा प्रारूप के भाग होंगे।

दिनांक:-

  
प्रमुख चिकित्सा अधिकारी  
राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

मैंने/हमने उपरोक्तानुसार वर्णित शर्त संख्या 1 से 20 तक को भली भांति पढ लिया है एवं समझ लिया है। मैं/हम उपरोक्त वर्णित सभी शर्तों की पूर्ण पालना करने के लिए सहमत है। सहमति स्वरूप निविदा की सामान्य शर्तों के प्रत्येक पृष्ठ पर मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर कर दिये गये है। हमारे द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा पत्र परिषिष्ट 'अ' एवं परिषिष्ट 'ब' संलग्न है।

दिनांक:-

निविदादाता के हस्ताक्षर  
नाम एवं पता