कार्यालय सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

क्रमांकः– 1584 दिनांकः– 26.07.2023

निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में मरीजों की सोनोग्राफी हेतु पंजीकृत संस्थाओं से मुहरबन्द निविदाऐं आमंत्रित की जाती है।

क्र.सं.	सामग्री / कार्य का विवरण	अनुमानित लागत रू.	निविदा प्रपत्र का मूल्य रू.	अमानत राशि रू.	निविदा विक्रय करने की अंतिम दिनांक	निविदा प्रस्तुत करने की अंतिम दिनांक समय	निविदा खोलने की दिनांक व समय
1	मरीजों की सोनोग्राफी हेतु	990000	400	19800	03.08.23 अप. 12:30 बजे	03.08.23 अप. 12:30 बजे	03.08.23 01:30 PM

एवं

उक्त निविदा राजस्थान लोक उपापन में पारदर्षिता नियम 2013 के तहत जारी की जाकर राजकीय वेबसाईट www.sppp.raj.nic.in पर देखी जा सकती है।

सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलिफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार

कार्यालय सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

क्रमांकः– 1584 दिनांकः– 26.07.2023

मरीजों की सोनोग्राफी हेतु निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 26.07.2023 को मेरे हस्ताक्षर द्वारा जारी की गई।

सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलिफ सोसायटी नीमकाथाना

तकनीकी बिड (स्टेज–1)

1. निविदादाता व्यक्ति/फर्म का नाम एवं पता : ....

3. फर्म / प्रोपराइटर / पार्टनर/ संचालक का पैन न. : ....(फोटो प्रति सलंग्न करें)

5. ई – मेल एड्रेस : ....

6. निविदा शुल्क की नकद जमा राशि रूपये 400/– रसीद सं0...................दिनांक.............................

7. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरणः–

क्र. सं.	प्रमाण पत्र का प्रकार	हॉ या नही	जारी होने की तिथि/वैद्यता अवधि/बैंक का विवरण
1.	सूचना में अंकित धरोहर राषि रू.......... का डी डी नम्बर............................ दिनांक........................... का विवरण		
2.	पेन कार्ड (आयकर)		
3.	MBBS Degree with registration Certificate एवं pcpndt registration Certificate		
4.	ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में स्वघोषणा पत्र		
5.	जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र यदि लागु है		

उक्त रजिस्ट्रेषन के संबंधित सत्यापित दस्तावेज निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न कर दिये गये है।

हस्ताक्षर निविदादाता

कार्यालय सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

वित्तीय निविदा (स्टेज 2)

1. निविदादाता द्वारा स्वंय की सोनोग्राफी मशीन पर सोनोग्राफी करने पर दर

क्र. सं.	कार्य का नाम		अधिकतम दर प्रति इकाई	मात्रा (प्रति सोनोग्राफी हेतु)	दर जीएसटी सहित (निविदादाता द्वारा प्रस्तुत की जानी है)
1.	मरीजों की सोनोग्राफी	गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी	400	1	
		इन्डोर भर्ती मरीजों की सोनोग्राफी	400	1	

वित्तीय निविदा (स्टेज 2)

2. संस्था में उपलब्ध सोनोग्राफी मशीन पर सोनोग्राफी करने पर दर (इसे प्राथमिकता प्रदान की जायेगी)

क्र. सं.	कार्य का नाम		मात्रा (प्रति सोनोग्राफी हेतु)	दर जीएसटी सहित (निविदादाता द्वारा प्रस्तुत की जानी है)
1.	मरीजों की सोनोग्राफी	गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी	1	
		इन्डोर भर्ती मरीजों की सोनोग्राफी	1	

1. वित्तीय निविदा अलग से बंद लिफाफे में प्रस्तुत करनी होगी।
2. विभाग द्वारा नियमानुसार टी.डी.एस. काट कर भुगतान किया जावेगा।
3. निविदा में अंकित दरों से अधिक दरों पर विचार नहीं किया जायेगा।
4. संस्था में उपलब्ध सोनोग्राफी मशीन पर सानोग्राफी करने हेतु आवश्यक सामग्री संस्था द्वारा उपलब्ध ~~नहीं~~ करवायी जायेगी।
5. उक्त निविदा सूचना की अन्य शर्ते जो संलग्न पृष्ठ में दी गई है, जिसके समस्त पृष्ठो पर उनमें वर्णित शर्तो को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने के प्रतीक स्वरूप हमारे हस्ताक्षर कर दिये गये है, का भी पालन करने के लिए हम सहमत है।

हस्ताक्षर निविदादाता

नियम एवं शर्तेः–

1. निविदादाता सलंग्न सूची तथा फॉर्मेट के अनुसार अपनी दर प्रस्तुत करे इसमें कॉट – छॉट कर परिवर्तन नहीं करें। यदि कोई परिवर्तन आवश्यक हो तो उसे सूची के अंत में लिखे।
2. जांच का कार्य रजि. चिकित्सक जिनका नाम निविदा फार्म में दिया जा रहा है के द्वारा ही किया जावेगा तथा निविदा के साथ अपनी MBBS Degree with registration Certificate एवं **pcpndt** registration Certificate की प्रति अनिवार्य रूप से संलग्न करनी होगी।
3. जांच का कार्य का opd समय में ही होगा।
4. सफल निविदादाता को **सोनोग्राफी** जांच से सम्बन्धित संधारित किये जा रहे रजिस्ट्रर में ही क्रम संख्या अनुसार **सोनोग्राफी** की जायेगी। इस सम्बन्ध में शिकायत प्राप्त होने पर नियमानुसार कार्यवाही की जायेगी।
5. सप्ताह में एक बार निविदा दर अनुसार संस्था द्वारा जारी **सोनोग्राफी** जांच पर्ची एवं आरएमआरएस की निःशुल्क पर्ची की मुल प्रति एवं सोनोग्राफी जांच रिर्पोट बिल के साथ संलग्न कर उपलब्ध करवानें पर ही भुगतान की कार्यवाही की जायेगी।
6. कार्य की लागत सभी करों सहित प्रस्तुत करें।
7. सफल निविदादाता को निविदा की अनुमानित लागत का 5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रुप में जमा करानी होगी। जो 2 प्रतिषत निविदा फार्म के साथ तथा 3 प्रतिशत निविदा आवंटित होने पर जमा करवाई जायेगी।
8. सफल निविदादाता को 500 रुपये के नॉन ज्यूडिषियल स्टांप पेपर पर अनुबन्ध निष्पादित करना होगा। स्टांप स्वयं निविदादाता द्वारा क्रय किया जायेगा।
9. सफल निविदादाता द्वारा संस्थान/संस्थान के आस पास के क्षेत्र(अधिकतम 1 किमी.) में ही सोनोग्राफी का कार्य करना होगा। इस हेतु कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
10. उपर्युक्त निविदा पर राजस्थान लोक उपापन में पारदर्षिता अधिनियम 2012 एवं नियम 2013 के समस्त प्रावधान लागू होंगे।
11. दर संविदा 31 दिसंबर 2023 तक अथवा इस संस्था द्वारा जारी आगामी आदेश तक जो भी पहले हो के लिए वैध होगी जिसमें अधिक वृद्धि का अधिकार अस्पताल प्रशासन को होगा जो निविदा दाता को मान्य होगी।
12. निविदादाता को सुचना में अंकित धरोहर राशि का DD सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) के नाम प्रस्तुत करना आवश्यक है इसके अभाव में निविदा पर विचार नहीं किया जायेगा।
13. निविदादाता को सोनोग्राफी का कार्य राज्य सरकार के द्वारा जारी दिशा निर्देषों की पालना करते हुये किया जायेगा
14. यह निविदा इन्डोर भर्ती मरीज एवं गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी हेतु वैद्य है।

15. इस चिकित्सालय द्वारा प्रतिदिन सोनोग्राफी हेतु जारी की जाने वाली सभी पर्चीयों की सोनोग्राफी सफल निविदादाता द्वारा करनी होगी।ऐसा नहीं करने पर निविदादाता की प्रतिभूति राशि जब्त करते हुए ब्लेकलिस्टेड की कार्यवाही की जायेगी।
16. निविदा स्वीकृत होने के पश्चात निविदादाता द्वारा कार्य नहीं करने /कार्य बीच में छोडने की स्थिति में प्रतिभुति राशि जब्त करते हुए निविदा समिति की अनुशंसा पर ब्लेकलिस्टिेड करने की कार्यवाही की जायेगी।

घोषणा

मैने आपकी निविदा क्रमांक दिनांक के लिये निर्धारित शर्त संख्या 1 से 16 तक को भली भांति पढ लिया है एवं समझ लिया है तथा शर्तो के अनुसार उक्त सामान प्रदान करने के लिये मैं पूर्ण रूप से सहमत हूँ। ऊपर दिये गये सभी विवरण मेरी जानकारी में सही एवं सत्य है। कोई भी तथ्य गलत पाये जाने पर मैं व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूँगा।

हस्ताक्षर निविदादाता