

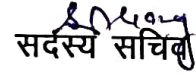
निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में एल्युमिनियम पार्टीशन, टीन शेड/फाईबर, जाल हेतु पंजीकृत संस्थाओं से मुहरबन्द निविदाएँ आमंत्रित की जाती है।

| क्र. सं. | सामग्री / कार्य का विवरण | अनुमानित लागत रु. | निविदा प्रपत्र का मूल्य रु. | अमानत राशि रु. | निविदा विक्रय करने की अंतिम दिनांक | निविदा प्रस्तुत करने की अंतिम दिनांक समय | निविदा खोलने की दिनांक व समय |
|----------|---|-------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------------|--|------------------------------|
| 1 | एल्युमिनियम पार्टीशन, टीन शेड/फाईबर, जाल हेतु | 430000 | 400 | 8600 | 23.08.23 अप. 05:00 बजे | 23.08.23 अप. 05:00 बजे | 24.08.23 प्रातः 10:00 बजे |

एवं

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


सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलिफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार

कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना, राजस्थान

क्रमांक:- 1745

दिनांक:- 16-08-2023

निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 16.08.2023 को मेरे हस्ताक्षर द्वारा जारी की गई।

Lowest
सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

तकनीकी बिड (स्टेज-1)

1. निविदादाता फर्म का नाम एवं पता:
2. फर्म/प्रोपराइटर/पार्टनर/ संचालक का पैन नः: (फोटो प्रति संलग्न करें)
3. ई-मेल एड्रेस:
4. निविदा शुल्क की नकद जमा राशि रुपये 400/- रसीद सं० दिनांक.....
5. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण:-

| क्र. सं. | प्रमाण पत्र का प्रकार | हैं या नहीं | जारी होने की तिथि/वैधता अवधि/बैंक का विवरण |
|----------|--|-------------|--|
| 1. | सूचना में अंकित धरोहर राशि रु..... की डीडी नम्बर दिनांक..... का विवरण | | |
| 2. | पैन कार्ड (आयकर) | | |
| 3. | ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में स्वघोषणा पत्र | | |
| 4. | जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र | | |
| 5. | प्रपत्र एस.आर.-11 की मूल प्रति। | | |

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

हस्ताक्षर निविदादाता

वित्तीय निविदा (स्टेज 2)

निविदादाता द्वारा सप्लाई किये जाने वाले कार्य का विवरण:-

| क्र. सं. | कार्य का विवरण | साईज/एरिया | अनुमानित लागत राशि | निविदादाता द्वारा प्रस्तुत दर प्रति वर्ग फीट |
|----------|---|-----------------|--------------------|--|
| 1. | आईसीयू में एल्युमिनियम पार्टीशन मय कांच | 144 वर्ग फीट | 35 हजार | |
| 2. | डायलिसिस रूम में एल्युमिनियम का पार्टीशन | 224 वर्ग फीट | 55 हजार | |
| 3. | नवनिर्मित वार्ड में नर्सिंग स्टेशन हेतु एल्युमिनियम पार्टीशन | 100 वर्ग फीट | 25 हजार | |
| 4. | मोर्चरी के पास स्टॉफ हेतु पार्किंग के लिये टीन शैड | 20 x 7 फीट | 35 हजार | |
| 5. | आपातकालीन इकाई के ऊपर वाशिंग मशीन हेतु टीनशेड मय जाल, एक तरफ गेट | 8 x 10 फीट | 20 हजार | |
| 6. | चिकित्सालय के आईसीयू वार्ड के सामने टीन शेड लगवाकर वैटिंग एरिया का निर्माण | 35 x 10 फीट | 40 हजार | |
| 7. | लैब की गैलेरी में टीन शेड लगवाना (केवल Horizontal Pipe) | 15 x 3 फीट | 5 हजार | |
| 8. | पानी की टंकियों पर जाल (04) | 5 x 5 फीट मय छत | 10 हजार | |
| 9. | वाटर कूलर हेतु जाल | 3 x 2 x 8 फीट | 5 हजार | |
| 10. | चिकित्सालय के अन्दर वाले चौक के आधे भाग में फाईबर शीट लगाकर वैटिंग एरिया का निर्माण | 27 x 33 फीट | 02 लाख | |
| | | कुल योग | 4 लाख 30 हजार | |

1. वित्तीय निविदा अलग से बंद लिफाफे में प्रस्तुत करनी होगी।
2. विभाग द्वारा नियमानुसार टी.डी.एस. काट कर भुगतान किया जावेगा।
3. उक्त निविदा सूचना की अन्य शर्तें जो संलग्न पृष्ठ में दी गई हैं, जिसके समस्त पृष्ठों पर उनमें वर्णित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने के प्रतीक स्वरूप हमारे हस्ताक्षर कर दिये गये हैं, का भी पालन करने के लिए हम सहमत हैं।

हस्ताक्षर निविदादाता

निविदादाता द्वारा घोषणा

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैंने/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

नियम एवं शर्तः-

1. निविदादाता सलग्न सूची तथा फोर्मेट के अनुसार अपनी दर प्रस्तुत करे इसमें कौंट - छौंट कर परिवर्तन नहीं करे। यदि कोई परिवर्तन आवश्यक हो तो उसे सूची के अंत में लिखे। कम्पनी का नाम आवश्यक रूप से लिखें।
2. सामान की लागत जीएसटी सहित प्रस्तुत करें, इसके अतिरिक्त अन्य किसी प्रकार का कर देय नहीं होगा।
3. सामान की लागत, मजदूरी व समस्त सामग्री सहित प्रस्तुत करें। इसके अतिरिक्त अन्य किसी प्रकार की राशि देय नहीं होगी।
4. सफल निविदादाता को निविदा की अनुमानित लागत का 5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में जमा कराना होगी।
5. सामान Indian Standards Institute Mark का ही होना चाहिए।
6. आदेशित सामग्री की मात्रा में कमी अथवा वृद्धि के सम्बंध में समस्त अधिकार क्रय समिति, मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना के पास सुरक्षित होंगे।
7. यदि क्रेताधिकारी किन्ही निविदत वस्तुओं की खरीद नहीं करता है या निविदा प्रपत्र में निर्दिष्ट मात्रा में कम मात्रा में माल खरीदता है तो निविदा दाता किसी क्षति पूर्ति का क्लेम करने के अधिकृत नहीं होगा।
8. सभी सामान मांग अनुसार समय पर संस्थान तक पहुँचाने की जिम्मेदारी फर्म की होगी। सामान की कीमत कर सहित देनी होगी। सामान की कीमत के अलावा कोई अन्य चार्ज देय नहीं होगा।
9. दरें नियत स्थान पर अंको एवं शब्दों दोनों में लिखी जाएगी। इसमें कोई काट-छौट एवं उपरी लेखन नहीं होना चाहिए। यदि कोई शुद्धियां करनी आवश्यक हो तो वे स्पष्ट रूप से की जानी चाहिए एवं दिनांक सहित उन पर लघु हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।
10. निविदा दाता द्वारा प्रस्तुत दरों में अंकों एवं शब्दों में वर्णित दरों में अंतर नही होना चाहिए। अंतर होने की स्थिति में जो भी दर कम होगी उस पर विचार किया जाएगा।
11. माल की आपूर्ति/फिक्सिंग मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय सामान्य चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में ली जाएगी।
12. सफल निविदादाता को 500 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर अनुबन्ध निष्पादित करवाना होगा।
13. सफल निविदादाता द्वारा सामान की सुपुर्दगी अपने खर्चे पर संस्थान को देनी होगी।
14. सफल निविदादाता को सामान की सप्लाय व Installation मांग के आदेश होने के तुरन्त बाद विहित समय 15 दिवस में संस्थान को करनी होगी अन्यथा नियमानुसार विलम्ब शुल्क काटा जायेगा।
15. निरीक्षण या परीक्षण के दौरान जो वस्तुएं निर्धारित मापदण्ड के अनुसार नहीं पाई जाएगी, उन्हें रद्द कर दिया जाएगा तथा निविदा दाता द्वारा ऐसी वस्तुओं/सामग्री को क्रेता अधिकारी द्वारा नियत समय (01 माह) के भीतर अपनी स्वयं की लागत पर बदलना होगा।
16. निविदा अनुबंध की शर्तों का उल्लंघन करने पर बिना नोटिस दिए अनुबंध निरस्त किया जा सकेगा। अनुबंध की शर्तों के संबंध में यदि किसी भी प्रकार का विवाद होने पर कानूनी कार्यवाही नीमकाथाना न्यायालय में ही होगी।
17. स्टोर में बिल प्रस्तुत करते समय गारन्टेड/वारन्टेड सामान की समयावधि का बिल में उल्लेख होना जरूरी है। ताकि जरूरत पडने पर सामान को सम्बधित फर्म से बदलवाया या रिपेयर करवाया जा सके।

18. गारन्टीड सामग्री वेरिफाई करने का कार्य स्टोर प्रभारी से अवश्य करायें। यदि सामग्री गारन्टी/वारन्टी पिरियड में है तो उस सामान पर गारन्टी/वारन्टी समयावधि अंकित करें। यदि गारन्टी पिरियड में कोई सामग्री खराब होती है तो स्टोर प्रभारी उस सामान को बदलवाने की जिम्मेदारी स्टोर प्रभारी की होगी।
19. क्रेता अधिकारी किसी भी निविदा को जो आवश्यक रूप से न्यूनतम दर की निविदा नहीं है, स्वीकार करने, बिना कोई कारण बतलाए, किसी भी निविदा को रद्द करने या जिन वस्तुओं के लिए निविदा दाता ने निविदा दी है, उन सबके लिए या किसी एक या अधिक के लिए निविदा को स्वीकार करने या एक फर्म/सप्लायर से अधिक से अधिक सामान की मदों को वितरित करने के अधिकार को अपने पास आरक्षित रखेगा।
20. उपरोक्त शर्तों के अतिरिक्त जहां आवश्यक हो राजस्थान सरकार के सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम और राजस्थान उपापन एवं पारदर्शिता नियम, 2013 के प्रावधान यथास्थान लागू होंगे।

घोषणा

मैंने आपकी निविदा क्रमांक _____ दिनांक _____ के लिये निर्धारित सभी शर्तों को पढ़ एवं समझ लिया है तथा शर्तों 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

सामग्री व कार्य का विवरण

| / 1. | Name of Item | Specification | Name of Company | Specification available enter by bidder Yes /No |
|------|---|---|-----------------|---|
| 1 | आईसीयू में एल्युमिनियम पार्टीशन मय कांच | एल्युमिनियम गेज 50 एमएम, ग्लास 5 एमएम, आईसीयू वार्ड हेतु 1, | | |
| 2 | डायलिसिस रूम में एल्युमिनियम का पार्टीशन | डायलिसिस वार्ड हेतु 2 व नर्सिंग स्टेशन हेतु 1 गेट का निर्माण करना | | |
| 3 | नवनिर्मित वार्ड में नर्सिंग स्टेशन हेतु एल्युमिनियम पार्टीशन | होगा, एल्युमिनियम का माप वर्ग फीट में किया जायेगा। अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 4 | मोर्चरी के पास स्टॉफ हेतु पार्किंग के लिये टीन शैड | <ul style="list-style-type: none"> • पाईप 2 x 2 इंच के • केवल ऊपर टीन शैड के दोनो तरफ पाईप लगाने होंगे। • रंगीन टीन शैड 65 एमएम बिना पिलर के लगायी जानी है। • कैंची आवहर 50 x 50 एमएम पाईप • कैंची मेम्बर 40 x 40 एमएम पाईप • कैंची क्रोस मेम्बर 40 x 40 एमएम पाईप • माप टिन शैड की छत से किया जायेगा। अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 5 | आपातकालीन इकाई के ऊपर वाशिंग मशीन हेतु टीन शैड मय जाल, एक तरफ गेट | <ul style="list-style-type: none"> • पाईप 2 x 2 इंच के • रंगीन टीन शैड 65 एमएम • चारो तरफ जाल, एक तरफ गेट • माप टिन शैड की छत से किया जायेगा। • पत्ती 1.5 x 1.5 • एंगल 1.5 x 1.5 • जाल 01 सूत मोटा • जाल में गेप 1 x 1 • अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 6 | चिकित्सालय के आईसीयू वार्ड के सामने टीन शैड लगवाकर वेंटिंग एरिया का निर्माण | <ul style="list-style-type: none"> • पाईप 2 x 2 इंच के • रंगीन टीन शैड 65 एमएम • माप टिन शैड की छत से किया जायेगा। • अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 7 | लैब की गैलेरी में टीन शैड लगवाना (केवल Horizontal Pipe) | <ul style="list-style-type: none"> • पाईप 2 x 2 इंच के • रंगीन टीन शैड 65 एमएम • माप टिन शैड की छत से किया जायेगा। • अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 8 | पानी की टंकियों पर जाल (04) | <ul style="list-style-type: none"> • पत्ती 1.5 x 1.5 • एंगल 1.5 x 1.5 | | |

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 8 | पानी की टंकियों पर जाल (04) | <ul style="list-style-type: none"> • पत्ती 1.5 x 1.5 • एंगल 1.5 x 1.5 • जाल 01 सूत मोटा • जाल में गेप 1 x 1 • अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 9 | वाटर कूलर हेतु जाल | <ul style="list-style-type: none"> • पत्ती 1.5 x 1.5 • एंगल 1.5 x 1.5 • जाल 01 सूत मोटा • जाल में गेप 1 x 1 • अन्य आवश्यक सामग्री | | |
| 10 | चिकित्सालय के अन्दर वाले चौक के आधे भाग में फाईबर शीट लगाकर वैटिंग एरिया का निर्माण | <ul style="list-style-type: none"> • पाईप स्ट्रक्चर पर फाईबर 5 एमएम • कैंची आवहर 50 X 50 एमएम पाईप • कैंची मेम्बर 40 X 40 एमएम पाईप • कैंची क्रोस मेम्बर 40 X 40 एमएम पाईप • पत्ती 25 X 5 की • परलीग 50 X 50 पाईप • कोलम 75 X 75 पाईप 7 फुट के • 8 नग प्लेट 6 एमएम 200 X 200 • फाईबर शीट डोम शेप में लगायी जायेगी। • माप फाईबर शीट की छत से किया जायेगा। • अन्य आवश्यक सामग्री | | |

Note :- All the attached specification should be as "Equivalent or Higher".

हस्ताक्षर निविदादाता मय मोहर