

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

क्रमांक:- 738

दिनांक:- 26-4-2023

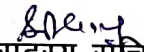
निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में डायलिसिस सामग्री 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	डायलिसिस सामग्री आपूर्ति हेतु निविदा	300000	400	6000	04.05.23 अप. 4:00 बजे	04.05.23 अप. 4:00 बजे	05.05.23 11:00 AM

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 रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार
कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)
क्रमांक:- 738

दिनांक:- 26-4-2023

डायलिसिस सामग्री हेतु निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 26/04/23 को मेरे हस्ताक्षर द्वारा जारी की गई।

Signature
सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

तकनीकी बिड (स्टेज-1)

1. निविदादाता व्यक्ति/फर्म का नाम एवं पता :

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

5. ई - मेल एड्रेस :

6. निविदा शुल्क की नकद जमा राशि रूपये 400/- रसीद सं०.....दिनांक.....

7. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण:-

क्र. सं.	प्रमाण पत्र का प्रकार	हाँ या नहीं	जारी होने की तिथि/वैधता अवधि/बैंक का विवरण
1.	सूचना में अंकित धरोहर राशि रु..... का डी डी नम्बर..... दिनांक..... का विवरण		
2.	पैन कार्ड (आयकर)		
3.	ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में शपथ पत्र		
4.	जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र		
5.	ड्रग लाइसेंस		

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

हस्ताक्षर निविदादाता

वित्तीय निविदा(स्टेज 2)

डायलिसिस सामग्री विवरण .

क्र. सं.	Name of item	Name of Companies	Qty.	price
1	2	3	4	5
1	Dialyser Single Use		Per box	
2	Blood Tubing Set		Per box	
3	Bibag (B Part)		Per box	
4	A Part Bibag		Per cane(10ltr)	
5	Av Fisthla Needle		Per box	
6	Transducer		Per unit	
7	Inj. Heoarin(25000 Iv)		Per unit	
8	Inj. Epo (Erythropliten 4000 Iv)		Per unit	
9	Antisclent /ro chemical		Per cane(5ltr)	
10	diasafe		Per unit	
11	Citro cane	citrosterill	Per cane(5ltr)	
12	BIBAG POTASIUM FREE		Per cane(10ltr)	

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 शर्तों जो संलग्न पृष्ठ में दी गई है, 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

Handwritten signature

नियम एवं शर्तः-

1. निविदादाता सलंगन सूची तथा फॉर्मेट के अनुसार अपनी दर प्रस्तुत करे इसमें कौट - छोट कर परिवर्तन नहीं करें। यदि कोई परिवर्तन आवश्यक हो तो उसे सूची के अंत में लिखे।
2. कार्य की लागत जीएसटी सहित प्रस्तुत करें, निविदा अवधि में जीएसटी दर में यदि परिवर्तन होता है तो नियमानुसार परिवर्तित दर से जीएसटी देय होगी।
3. सफल निविदादाता को निविदा की अनुमानित लागत का 2.5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में जमा कराना होगी। जो 2 प्रतिशत निविदा फार्म के साथ तथा 0.5 प्रतिशत निविदा आवंटित होने पर जमा करवाई जायेगी।
4. सफल निविदादाता को 500 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टांप पेपर पर अनुबन्ध निष्पादित करना होगा। स्टांप स्वयं निविदादाता द्वारा कय किया जायेगा।
5. सफल निविदादाता द्वारा सामान की सुपुर्दगी अपने खर्चे पर संस्थान में देनी होगी। सुपुर्दगी हेतु कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
6. बिल प्रिंटेड दो प्रति में मय डिमांड आर्डर पत्र (मय आर्डरकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर) प्रस्तुत करें।
7. टेन्डर मे जिस कम्पनी की दर दी जा रही है उसी कम्पनी का सामान देना होगा। दुसरी कम्पनी का सामान देने पर भुगतान देय नही होगा एवं फर्म को भविष्य के लिए ब्लैक लिस्टेड कर दिया जायेगा एवं धरोहर राशि जब्त कर ली जायेगी।
8. सफल निविदादाता को सामान की सप्लाई मांग के आदेश होने के तुरन्त बाद विहित समय में संस्थान को करनी होगी अन्यथा नियमानुसार विलम्ब शुल्क काटा जायेगा।
9. उपर्युक्त निविदा पर राजस्थान लोक उपापन में पारदर्षिता अधिनियम 2012 एवं नियम 2013 के समस्त प्रावधान लागू होंगे
10. दर संविदा सामान्यत 31 मार्च 2024 तक के लिए वैध होगी जिसमें 31 मार्च 2024 से अधिक वृद्धि का अधिकार अस्पताल प्रशासन को होगा जो निविदा दाता को मान्य होगी।
11. 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।

घोषणा

मैने आपकी निविदा क्रमांक 138 दिनांक 26.04.2023 के लिये निर्धारित शर्त संख्या 1 से 11 तक को भली भांति पढ लिया है 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

