

राजस्थान सरकार

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

क्रमांक:- ५७६

दिनांक:- 20.3.23

निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में उपकरण हेतु पंजीकृत संस्थाओं से मुहरबन्द निविदाएँ 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	उपकरण हेतु निविदा	300000	400	6000	27.03.23 अप. 2:00 बजे	27.03.23 अप. 4:00 बजे	28.03.23 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।

A. G. G.
सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार

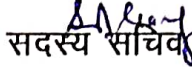
कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

क्रमांक:- 476

दिनांक:- 20.3.23

उपकरण हेतु निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 20/03/23 को मेरे हस्ताक्षर द्वारा जारी की गई।


सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

तकनीकी बिड (स्टेज-1)

1. निविदादाता व्यक्ति/फर्म का नाम एवं पता :
.....
.....:
2. फर्म / प्रोपराइटर / पार्टनर/ संचालक का पैन न. :(फोटो प्रति सलंगन करें)
3. ई - मेल एड्रेस :
.....
4. निविदा शुल्क की नकद जमा राशि रूपये 400/- रसीद सं0.....दिनांक.....

क्र. सं.	नाम आइटम मय विवरण	अनुमानित संख्या
1.	Plaster cutter machine	3
2.	Autoclavable battery operated drill machine	1
3.	Examination Table	1
4.	Emergency Drug Trolley/Crash Cart	1
5.	Suction Machine Electric	1
6.	Radiant Warmer	2

7.	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen Reservoir: Neonate (250 MI)	2
8.	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen And Paediatric (750 MI)	2
9.	Laryngoscope Handle And Baldescurved 2,3; Straight 1,2; Handle 0 Size	2
विस्तृत विवरण एवं शर्तें विभाग की वेबसाईट sppp.rajasthan.gov.in , पर अवलोकन हेतु उपलब्ध है।		

5. संलग्न प्रमाण पत्रों/दस्तावेज का विवरण:-

क्र. सं.	प्रमाण पत्र का प्रकार	हों या नहीं	जारी होने की तिथि/वैद्यता अवधि/बैंक का विवरण
1.	सूचना में अंकित धरोहर राशि रु..... की डीडी नम्बर..... दिनांक..... का विवरण		
2.	पेन 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।		
6.	यदि भागीदारी फर्म हो तो भागीदारी विलेख (पार्टनरशिप डीड) की एक अभिप्रमाणित प्रति।		
7.	यदि भागीदारी फर्म रजिस्ट्रार ऑफ फर्म्स के पास पंजीकृत हो तो पंजीकृत संख्या एवं उसका वर्ष सहित दस्तावेजों की अभिप्रमाणित प्रति।		
8.	कम्पनी के मामले में कम्पनी रजिस्ट्रार के		

Soory

	द्वारा जारी किया गया प्रमाण-पत्र।		
9	निविदा शुल्क राशि 400/- जमा कराने का साक्ष्य की प्रति		

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

निविदादाता के हस्ताक्षर
मय फर्म की सील

21/05/21

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 \sqrt करें)

निविदादाता के हस्ताक्षर
मय फर्म की सील

A. S. Singh

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

वित्तीय निविदा(स्टेज 2)

S.R.No	Name of Item with Description	Rate per item in RS.(Included all taxes)
1.	Plaster cutter machine	
2.	Autoclavable battery operated drill machine	
3.	Examination Table	
4.	Emergency Drug Trolley/Crash Cart	
5.	Suction Machine Electric	
6.	Radiant Warmer	
7.	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen Reservoir: Neonate (250 MI)	
8.	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen And Paediatric (750 MI)	
9.	Laryngoscope Handle And Baldescurved2,3; Straight 1,2; Handle 0 Size	

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

दरें शब्दों एवं अंकों दोनो में प्रस्तुत करें। ओवरराइटिंग एवं कटिंग है तो लघुहस्ताक्षर जरूर करें।

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 है, जिसके समस्त पृष्ठों पर उनमें वर्णित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने के प्रतीक स्वरूप हमारे हस्ताक्षर कर दिये गये है, का भी पालन करने के लिए हम सहमत है।

निविदादाता के हस्ताक्षर
मय फर्म की सील

AA 01/2

SPECIFICATIONS for items

S.no.	Name of item	Specification	Specification available enter by bidder yes /no
1	Plaster cutter machine	Shock resistant,metal,speed regulator,with chopping(cutter blade)large-10,small-5 Warranty 1 year	
2	Autoclavable battery operated drill machine	Attachment cuppling,trigger for speed regulation,trigger for switching to reverse/oscillating drilling. Mode:- oscillating,rotaling mode-forward and reverse. Battery pack (battery casing) & 2 battery,battery charger. Oscillating drilling mode:- oscillating,quick coupling, quic coupling for k wire, oscillating saw system attachment. Oscillating saw blade:-large-5,medium-5 Quick chuck for medullary drilling. Burr drill (attachment). Flexible reamer 1 set Warranty:- 2 yers.	
3	Examination Table	Size: 24x36x36 Brand: standard steel Overall Dimension: 24x36x36 Height Adjustable	
4	Emergency Drug Trolley/Crash Cart	Trolley designed to manage patient in emergency.Size: 641 x 480x1121mm6 drawers with emergency board and Instrument Tray.Equipped with Height adjustable IV Pole.Central Lock or Seal Lock4" Noiseless castors	
5	Suction Machine Electric	Coupper binding. ms cabinet epoxy power coated. Fitted with ¼ hp electric motor with oil immersed rotary vacuum pump. 2 ltr poly jars with rubber lids . Vacuum gauge, vacuum control knob, overflow cut off device. Power indicater & patient tubing.	

डॉ. के. एस. शेखावत
चिकित्सा अधिकारी


कान,नाक,गला एवं कैंसर रोग विशेषज्ञ
जिला अस्पताल, नीमकाथाना

18/3/23

S. S. G. G.

डॉ. सत्यजीव 18/3/23
वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी
राज. कपिल चिकित्सालय
नीमकाथाना (सीकर)

6	Radiant Warmer	<p>Cart & Bassinet: Warming System with controls & alarms, Examination Light, Cart – Should swivel on 4 wheels of atleast 4" dia – with foot operated 2 front lockable wheels Dimensions: Height – 180cm Width – 60cm Depth – 100cm Bassinet: Bassinet should be Mild Steel Construction Smooth Bed Tilting for Trendelenburg and Reverse Trendelenburg should be provided Mattress: Width: 55 – 60 cm Length: 65 – 70cm Thickness: Minimum 4 cm Material: Soft, Comfortable, Easy to clean Warmer Module Swivel: 90 deg on either side Side Support Panels should be unbreakable and made of Polycarbonate material. They should have slots to hang sensors, breathing circuits etc.</p>	
7	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen Reservoir: Neonate (250 MI/500ml)		
8	Self-Inflating Bags & Mask With Oxygen And Paediatric (750m l)		
9	Laryngoscope Handle And Baldescurved 2,3; Straight 1,2; Handle 0 Size		



डॉ. कें. एस. शेखावत
चिकित्सा अधिकारी
कान, नाक, गला, एवं कैंसर रोग विशेषज्ञ
जिला अस्पताल, नीमकाथाना

01/3/23

A. G. G.



परिष्कृत चिकित्सा अधिकारी
राज. कपिल चिकित्सालय
नीमकाथाना (सीकर)