

राजस्थान सरकार

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

क्रमांक:- 1682

दिनांक:- 26/07/2024

सिमित निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (राज.) में ऑक्सीजन प्लान्ट की AMC 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	<u>ऑक्सीजन प्लान्ट की AMC</u>	100000	200	2000	03.08.24 अप. 4:00 बजे	03.08.24 अप. 4:00 बजे	05.08.24 11:00 AM

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। निविदा की अन्य शर्ते कार्यालय में देखी जा सकती है।


सदस्य सचिव

मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार

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

क्रमांक:- 1682

दिनांक:- 26/07/2024

110 एलपीएम ऑक्सीजन प्लान्ट की AMC हेतु निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 26/07/2024 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 संलग्न करें)
3. ई - मेल एड्रेस :
4. निविदा शुल्क की नकद जमा राशि रुपये 200/- रसीद सं०.....दिनांक.....
5. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण:-

क्र. सं.	प्रमाण पत्र का प्रकार	हों 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 स्वघोषणा पत्र		
4.	जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र		

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

हस्ताक्षर निविदादाता



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

वित्तीय निविदा(स्टेज 2)

निविदादाता द्वारा ऑक्सीजन प्लान्ट की AMC का विवरण :-

क्र. सं.	आईटम का नाम	दर (सभी करों सहित)
1.	110 एलपीएम ऑक्सीजन प्लान्ट की AMC (make unissi)	

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

exdhar

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

नियम एवं शर्त:-

1. निविदादाता सलंगन सूची तथा फॉर्मेट के अनुसार अपनी दर प्रस्तुत करे इसमें कौट - छौट कर परिवर्तन नहीं करे। यदि कोई परिवर्तन आवश्यक हो तो उसे सूची के अंत में लिखे।
2. **AMC** जीएसटी सहित प्रस्तुत करे, 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 5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में जमा करानी होगी। जो 2 प्रतिशत निविदा फार्म के साथ तथा 3 प्रतिशत निविदा आवंटित होने पर जमा करवाई जायेगी।
4. सफल निविदादाता को नॉन ज्यूडिशियल स्टॉप पेपर पर अनुबन्ध निष्पादित करना होगा। स्टाम्प स्वयं निविदादाता द्वारा क्य किया जायेगा।
5. सफल निविदादाता को कार्य अस्पताल प्रशासन के निर्देशानुसार करना होगी। कार्य में देरी होने, कार्य बाधित होने या सन्तोषजनक नहीं होने पर क्य कमेटी को यह अधिकार होगा की वह भुगतान में कटौती करने हेतु निर्देशित करेगी।
6. निविदादाता द्वारा कार्य समय पर नहीं करने, दूर्व्यवहार करने पर समिति कि अनुषंषा पर फर्म को ब्लैक लिस्ट कर प्रतिभूति राशि जब्त कर ली जायेगी तथा आगामी न्यूनतम दर वाली फर्म को निविदा आवंटित कर दी जायेगी।
7. बकाया बिलों का भुगतान फंड / बजट की उपलब्धता के अनुसार ही किया जायेगा।
8. सभी कॉलमों की पूर्ति करना आवश्यक है अपूर्ण प्रविष्टि होने पर निविदा फार्म निरस्त कर दिया जायेगा।
9. उपर्युक्त निविदा पर राजस्थान लोक उपापन में पारदर्षिता अधिनियम 2012 एवं नियम 2013 के समस्त प्रावधान लागू होंगे
10. सफल निविदादाता को कार्य हेतु आवश्यक उपकरणों को अपने स्तर से ही अस्पताल से लाना एवं ले जाना होगा। इस हेतु अस्पताल द्वारा कोई अतिरिक्त किराया/ शुल्क देय नहीं होगा।
11. कार्य के संबंध में अस्पताल प्रशासन द्वारा दिये गये निर्देशों की पालना की जानी आवश्यक है। इस संबंध में कोई शर्त मान्य नहीं होगी।
12. कार्य हेतु निर्धारित योग्यता धारी इंजिनियर को ही भिजवाया जाना होगा। सफल निविदादाता को कार्य हेतु रखे जाने वाले इंजिनियर के दस्तावेज अनुबंध के साथ कार्यालय में जमा करवाने होंगे।
13. दर संविदा बारह माह के लिए वैध होगी जिसमें अधिक वृद्धि का अधिकार अस्पताल प्रशासन को होगा जो निविदा दाता को मान्य होगी।
14. प्रत्येक 30 दिवस पर इंजिनियर को ऑक्सीजन प्लांट की विजिट करनी होगी तथा इसका इन्द्राज संबंधित इंचार्ज व अद्योहस्ताक्षरकर्ता के समक्ष रजिस्टर में करना होगा तथा ऑक्सीजन



- प्लांट में किसी भी प्रकार की समस्या होने पर अद्योहस्ताक्षरकर्ता को लिखित में अवगत करवाना होगा।
15. प्रत्येक 30 दिवस में इंजिनियर द्वारा विजिट नहीं करने पर आनुपातिक रूप से देय राशि की दुगुनी राशि की कटौती भुगतान से कर दी जाएगी।
 16. निविदादाता को राशि का भुगतान इंजिनियर द्वारा की गई विजिट के आधार पर प्रत्येक छह माह पर निविदादाता द्वारा बिल प्रस्तुत करने पर किया जाएगा।
 17. निविदादाता द्वारा सर्वप्रथम संबंधित इंचार्ज को एएमसी हेतु चैकलिस्ट उपलब्ध करवाई जाएगी तथा उसके अनुसार ऑक्सीजन प्लांट की जांच की जाएगी।
 18. निविदादाता को अद्योहस्ताक्षरकर्ता के आदेशानुसार मॉकड्रिल हेतु निर्धारित समय पर उपस्थित होना होगा।
 19. ऑक्सीजन प्लांट में किसी भी प्रकार की तकनीकी/अन्य समस्या होने पर निविदादाता को तीन घंटे के अंदर तकनीकी समस्या/अन्य समस्या के निस्तारण हेतु चिकित्सालय में उपस्थित होना होगा। अन्यथा चिकित्सालय को होने वाली हानि की सीमा तक निविदा समिति की अनुशंसा पर भुगतान से राशि की कटौती कर ली जावेगी।

हस्ताक्षर निविदादाता

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

Excha