

कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

E-MAIL-chc_neemkathana@yahoo.in

क्रमांक- 2023-24/1982

दिनांक- 20-9-2023

ई-निविदा आमंत्रण सूचना

राजस्थान के राज्यपाल की ओर से अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा Rajasthan Transparency In Public procurement Act 2012 तथा Rajasthan Transparency In Public Procurement Rule 2013 तहत कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना ORTHO SURGICAL ITEMS उपलब्ध कराने हेतु इच्छुक आपूर्तिकर्ताओं/संवेदकों से निम्नानुसार ई-निविदाएं आमंत्रित की जाती है।

| क्र. सं. | जॉब कार्य का संक्षिप्त विवरण | अनुमानित लागत | 2 प्रतिषत घरोहर राशि |
|----------|--|---------------|----------------------|
| 1- | ORTHO SURGICAL ITEMS | 1500000 | 30000 |
| | निविदा शुल्क | 500 | - |
| | आर.आई.एस.एल. प्रक्रिया शुल्क(RISL Processing Fees) | 500 | - |

ई-निविदा कार्यक्रम

| | | | |
|----|---|---|-----------------|
| 1- | ई-प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रपत्र बिड डाटासीट इत्यादि डाउनलोड करने की तिथि व समय | 21-09-2023 | दोपहर 12.00 बजे |
| 2- | ई प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रस्तुत करने की प्रारंभ तिथि व समय | 21-09-2023 | दोपहर 12.00 बजे |
| 3- | ई प्रोक्योरमेन्ट के माध्यम से निविदा प्रपत्र बिड डाटासीट इत्यादि अपलोड करने की अन्तिम तिथि व समय | 05-10-2023 | 10-00 A.M. |
| 4- | घरोहर राशि, निविदा शुल्क एवं आर.आई.एस.एल. प्रक्रिया शुल्क चालान (RISL Processing Fees) प्रस्तुत करने की अन्तिम तिथि व समय | 05-10-2023 | 10-30 A.M. |
| 5- | तकनीकी निविदा खोलने की तिथि व समय | 05.10.2023 | 11.30 A.M. |
| 6. | वित्तीय निविदा खोलने की तिथि व समय | तकनीकी निविदा में सफल संवेदकों को बाद में सूचित किया जायेगा | |

ऑन-लाईन बिडिंग के लिए निविदादाता का सूचना प्रौद्योगिक अधिनियम 2000 के अनुसार डिजिटल हस्ताक्षर प्रमाण पत्र होना आवश्यक है। तकनीकी निविदा उन्ही निविदादाताओं की खोली जायेगी जिनके द्वारा दिनांक 05-10-2023 10.30 A.M. तक निविदा शुल्क तथा निविदा प्रतिभूति राशि के डिमाण्ड ड्राफ्ट जो की सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना के नाम देय हों तथा ई निविदा प्रक्रिया शुल्क राशि 500/- रुपये ई-ग्रास के माध्यम से चालान जमा करवाकर कार्यालय में प्रस्तुत करने होंगे। तकनीकी निविदा खोलने की तिथि को अवकाश घोषित हो जाने पर अगले कार्य दिवस को निविदा खोली जावेगी। उक्त निविदा को बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार अधोहस्ताक्षरकर्ता को होगा।

प्रमुख चिकित्सा अधिकारी
राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

क्रमांक- 2023-24 / 1982

दिनांक- 20/09/2023

तकनीकी बिड (स्टेज-1)

विषय:- ORTHO SURGICAL ITEMS उपलब्ध कराने के लिए निविदा प्रपत्र।

1. निविदादाता फर्म/संवेदक का नाम एवं डाक का पता:-.....
.....
निविदादाता /फर्म/संवेदक का फोन एवं मोबाईल नम्बर:-.....
2. निविदादाता का ई-मेल एड्रेस:-.....
3. संदर्भ निविदा सूचना क्रमांक:-.....
4. हम प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) द्वारा जारी की गई निविदा सूचना संख्या.....दिनांक.....में वर्णित सभी शर्तों से तथा संलग्न शीट (इनके सभी पृष्ठों पर उनमें उल्लेखित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने प्रमाण में हमने हस्ताक्षर कर दिये हैं) में दी गई उक्त निविदा सूचना की अतिरिक्त शर्तों से बाध्य होना स्वीकार करते हैं।
5. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण:-

| क्र. सं. | प्रमाण पत्र का प्रकार | हों या नही | रजि.स.एवं वर्ष | पंजीकरण दिनांक | संलग्नक क्रमांक |
|----------|--|------------|----------------|----------------|-----------------|
| 1. | ई-टेण्डर के साथ निविदा प्रपत्र शुल्क राशि रु. 500/- जमा कराने का डिमाण्ड ड्राफ्ट नम्बर/बैंकर्स चेक नम्बर..... दिनांक..... राशि.....प्रस्तुत किये जाने का विवरण | | | | |
| 2. | ई-टेण्डरिंग प्रक्रिया शुल्क राशि रु. 500 जमा कराने का ई-ग्रास चालान नम्बर..... दिनांक..... राशि रूपयेप्रस्तुत किये जाने का विवरण | | | | |
| 3. | सूचना में अंकित धरोहर राशि रु..... का डिमाण्ड ड्राफ्ट नम्बर..... दिनांक..... का विवरण | | | | |
| 4. | पेन कार्ड (आयकर) | | | | |
| 5. | जी.एस.टी. पंजीयन प्रमाण पत्र | | | | |
| 6. | किसी भी विभाग द्वारा ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में 100 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------|--|--|--|--|
| 7 | ड्रग लाइसेन्स | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

11.हमारे द्वारा निम्न दस्तावेज भी प्रस्तुत किये गये हैं:-

1.....

2.....

3.....

12.हम सम्पुष्टि करते हैं कि प्राईस बिड हमारे द्वारा प्रस्तुत कर दी गई है।

13.हमें जानकारी है कि निविदा शुल्क का डिमाण्ड ड्राफ्ट तथा ई-निविदा प्रक्रिया शुल्क का चालान वित्त विभाग के परिपत्र प. 6(5) वित्त/साविलेनि/2018 दिनांक 27.04.2020/09.07.2020 के अनुसार **RISL HEAD 8658-00-102-(16)-(01)** जिसमे कार्यालय का नाम प्रमुख चिकित्सा अधिकारी नीमकाथाना हो ई-ग्रास के माध्यम से जमा करा कर चालाम की प्रमाणित प्रति तथा घरोहर राशि का डिमाण्ड ड्राफ्ट मूल रूप में (भौतिक रूप से) निर्धारित अवधि तक कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में जमा होने की स्थिति में ही ई-निविदा खोली जावेगी। उक्त डिमाण्ड ड्राफ्ट/ बैंकर्स चैक एवं ई-ग्रास चालान की स्केन कॉपी ई-निविदा के साथ अपलोड कर दी गयी है।

निविदादाता के हस्ताक्षर

निविदादाता द्वारा घोषणा

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते है 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

निविदादाता द्वारा की जाने वाली घोषणा

यदि मेरे/ हमारे द्वारा दिये गये उक्त तथ्य गलत पाये गये तो बिना किसी पत्र/नोटिस के मेरी/हमारी धरोहर राशि जब्त करने एवं उक्त निविदा को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना को प्रदत्त करता हूँ/करते हैं।

निविदादाता के हस्ताक्षर मय मुहर

नाम.....

पत्र व्यवहार का पता.....

.....

मो0 न0.-.....

नोट:-

1. उपरोक्त सारणी में अंकित दस्तावेज प्रस्तुत किये हैं अथवा नहीं उसके आगे हों या नहीं/ उसके जारी होने की तिथि/ वैधता अवधि अंकित करना आवश्यक है इसका उत्तरदायित्व निविदादाता का है इसके अभाव में निविदा अमान्य कर दी जावेगी।
2. निविदा भरने की प्रक्रिया:-
 1. परिषिष्ट (अ) तकनीकी बिड हैं तकनीकी बिड के साथ समस्त प्रमाण पत्र एवं प्रत्येक पृष्ठ डिजिटल हस्ताक्षर शुदा अपलोड करें।
 2. परिषिष्ट (ब) प्राईस बिड हैं तकनीकी निविदा में पाये गये योग्य निविदादाताओं की ही वित्तीय निविदा खोली जावेगी।
 3. तकनीकी निविदा तथा वित्तीय निविदा पृथक पृथक फोल्डर बना कर अपलोड की जावें

कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

निविदा प्रपत्र-प्राईस बिड (स्टेज-2)

विषय:- ORTHO SURGICAL ITEMS उपलब्ध कराने के लिए वित्तीय निविदा प्रपत्र।

1. निविदादाता फर्म/संवेदक का नाम एवं डाक का पता:-.....
2. निविदादाता/ फर्म/संवेदक का फोन एवं मोबाईल नम्बर:-.....
3. निविदादाता का ई-मेल एड्रेस:-.....
4. सन्दर्भ निविदा सूचना क्रमांक:-.....
5. निविदा शुल्क की राशि.....अक्षरे.....नगर (डी.डी नं.दिनांक.....के द्वारा जमा करा दी गई है।
6. हम प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना द्वारा जारी की गई निविदा सूचना संख्या दिनांक.....में वर्णित सभी शर्तों से तथा संलग्न शीट (इनके सभी पृष्ठों पर उनमें उल्लेखित शर्तों को हमारे द्वारा स्वीकार किये जाने प्रमाण में हमने हस्ताक्षर कर दिये हैं) में दी गई उक्त निविदा सूचना की अतिरिक्त शर्तों से बाध्य होना स्वीकार करते हैं।
7. मुझे निविदा (वित्तीय बिड) के साथ संलग्न शर्तें मंजूर हैं।
8. उपर्युक्त अंकित दर एक वर्ष तक वैध है।
9. ORTHO SURGICAL ITEMS हेतु हमारी दरें निम्न प्रकार हैं:-

| SR. NO. | NAME OF PRODUCT | unit | COMPANY NAME | Rate entered by bidder including all taxes |
|---------|--------------------------------------|----------|--------------|--|
| | NAILLING SYSTEM WITH SCREW :- | | | |
| 1. | TIBIA NAIL WITH SCREW | 1 set | | |
| 2. | TIBIA NAIL WITH SCREW | PER UNIT | | |
| 3. | FEMUR NAIL WITH SCREW | 1 set | | |
| 4. | FEMUR NAIL WITH SCREW | PER UNIT | | |
| 5. | SHORT PFN WITH SCREW | 1 set | | |
| 6. | SHORT PFN WITH SCREW | PER UNIT | | |
| 7. | LONG PFN WITH SCREW | PER UNIT | | |
| 8. | HUMERS NAIL WITH SCREW | PER UNIT | | |
| 9. | ELASTIC NAIL TIT. | 1 set | | |
| 10. | ELASTIC NAIL TIT. | PER UNIT | | |
| 11. | ELASTIC NAIL SS | PER UNIT | | |
| 12. | SQUARE NAIL | PER UNIT | | |
| 13. | RUSH MAIL | PER UNIT | | |
| 14. | ENDERS NAIL | PER UNIT | | |
| | PLATING SYSTEM WITH SCREW :- | | | |
| 1. | SMALL DCP | 1 set | | |
| 2. | SMALL DCP | PER UNIT | | |
| 3. | SMALL LOCKING | PER UNIT | | |
| 4. | NARRO DCP | 1 set | | |
| 5. | NARRO DCP | PER UNIT | | |
| 6. | NARRO LOCKING | PER UNIT | | |
| 7. | BROAD DCP WITH | 1 set | | |
| 8. | BROAD DCP WITH | PER UNIT | | |
| 9. | BROAD LOCKING | PER UNIT | | |
| 10. | SMALL T-PLATE LOCKING | PER UNIT | | |
| 11. | VOLAR PLATE 2.7mm | 1 set | | |
| 12. | VOLAR PLATE 2.7mm | PER UNIT | | |

| | | | | |
|-----|---|----------|--|--|
| | RECONSTRUCTION PLATE LOCKING | PER UNIT | | |
| 14. | RECONSTRUCTION PLATE NON-LOCKING | PER UNIT | | |
| 15. | 1/3 TUBULAR PLATE NON-LOCKING | PER UNIT | | |
| 16. | 1/3 TUBULAR PLATE LOCKING | PER UNIT | | |
| 17. | DISTAL HUMER PLATE 2.7MM LOC. | 1 set | | |
| 18. | DISTAL HUMER PLATE 2.7MM LOC. | PER UNIT | | |
| 19. | MEDIAL HUMERS PLATE 2.7MM LOC. | 1 set | | |
| 20. | MEDIAL HUMERS PLATE 2.7MM LOC. | PER UNIT | | |
| 21. | PHILOSH LOCKING PLATE | 1 set | | |
| 22. | PHILOSH LOCKING PLATE | PER UNIT | | |
| 23. | OLICRONON LOC. PLATE | PER UNIT | | |
| 24. | EXTRA ARTICULAR LOC. PLATE | 1 set | | |
| 25. | EXTRA ARTICULAR LOC. PLATE | PER UNIT | | |
| 26. | LATERIAL TIBIA HOCKEY LOC. PLATE | 1 set | | |
| 27. | LATERIAL TIBIA HOCKEY LOC. PLATE | PER UNIT | | |
| 28. | LOW PROFILE PROXMIAL LOC. TIBIA PLATE | 1 set | | |
| 29. | LOW PROFILE PROXMIAL LOC. TIBIA PLATE | PER UNIT | | |
| 30. | MEDIAL TIBIA T-PLATE LOC. | 1 set | | |
| 31. | MEDIAL TIBIA T-PLATE LOC. | PER UNIT | | |
| 32. | T-BUTTERS LOC. TIBIA PLATE | 1 set | | |
| 33. | T-BUTTERS LOC. TIBIA PLATE | PER UNIT | | |
| 34. | DISTAL FEMUR LOC. PLATE | PER UNIT | | |
| 35. | PROXIMAL FEMUR LOC. PLATE | PER UNIT | | |
| 36. | CLAVICAL MEDIAL "S" PLATE LOC. | PER UNIT | | |
| 37. | CLAVICAL 2.7MM PLATE LOC. | PER UNIT | | |
| 38. | DHS NON-LOCKING | 1 SET | | |
| 39. | DHS NON-LOCKING | PER UNIT | | |
| 40. | DHS LOCKING | PER UNIT | | |
| 41. | DCS 90* NON-LOCKING | PER UNIT | | |
| 42. | DCS 90* LOCKING | PER UNIT | | |
| 43. | BIPOLAR ALL SIZE | PER UNIT | | |
| 44. | CEMENT 40GRM SIMPLE | PER UNIT | | |
| 45. | ANTIBIOTIC CEMENT 40GRM | PER UNIT | | |
| 46. | MODULAR BIPOLAR CEMENTED | PER UNIT | | |
| 47. | MODULAR BIPOLAR UNCEMENTED | PER UNIT | | |
| 48. | CALCANIUM LOCKING PLATE | PER UNIT | | |
| 49. | CEMENTED T.H.R. | PER UNIT | | |
| 50. | UNCEMENTED T.H.R. | PER UNIT | | |
| 51. | CEMENTED T.K.R. | PER UNIT | | |
| | SCREW SYSTEM :- | | | |
| | | | | |
| 1. | 4MM C.C. SCREW ALL SIZE(CANULATED & NON CANULATED BOTH) | 1 set | | |
| 2. | 4MM C.C. SCREW ALL SIZE(CANULATED & NON CANULATED BOTH) | PER UNIT | | |
| 3. | 6.5MM C.C. SCREW ALL SIZE(CANULATED & NON CANULATED BOTH) | 1 set | | |

| | | | | |
|-----|---|-------------------|--|--|
| 4. | 6.5MM C.C. SCREW ALL SIZE(CANULATED & NON CANULATED BOTH) | PER UNIT | | |
| 5. | WASHER | PER UNIT | | |
| 6. | MALLEULAR SCREW | PER UNIT | | |
| 7. | HERBERT SCREW TIT | 1 set | | |
| 8. | HERBERT SCREW TIT | PER UNIT | | |
| 9. | HERBERT SCREW SS | PER UNIT | | |
| | | | | |
| | OTHERS :- | | | |
| 1. | TUBULAR ROD | PER UNIT | | |
| 2. | UNIVERSAL CLAMP | PER UNIT | | |
| 3. | SCHANZ PIN ALL SIZE | PER UNIT | | |
| 4. | HYBRIDE SET | PER UNIT | | |
| 5. | ILLIZAROV SET | PER UNIT | | |
| 6. | MONO RAIL FIXATOER SET | PER UNIT | | |
| 7. | JESS FIXATOR | PER UNIT | | |
| 8. | K-WIRE 6" ALL SIZE | NON THREADED 1000 | | |
| 9. | K-WIRE 9" ALL SIZE | NON THREADED 500 | | |
| 10. | K-WIRE 12" ALL SIZE | NON THREADED 500 | | |
| 11. | K-WIRE 16" ALL SIZE | PER UNIT | | |
| 12. | ETHIBOND ALL SIZE | PER UNIT | | |
| 13. | SS WIRE ALL SIZE | PER UNIT | | |
| 14. | CERCLAGE WIRE ALL SIZE | 20 | | |
| 15. | ARTHROSCOPIC ACL SET RENT | PER UNIT | | |
| 16. | ACL RECONSTRUCTION BUTTON & LOOP | PER UNIT | | |
| 17. | MENOSCUS REPAIR GUN WITH THREAD | PER UNIT | | |
| 18. | PCL FIXATION SCREW | PER UNIT | | |
| 19. | PLIER | PER UNIT | | |
| 20. | CIRCLAGE WIRE | PER UNIT | | |

विभागीय निर्देश:-

- उपर्युक्त तालिका में स्तंभ संख्या 01 से 03, की पूर्तियां उपापन संस्था द्वारा उपलब्ध कराई गई है तथा शेष स्तंभ संख्या 04 व 05 में बोलीदाता द्वारा समुचित प्रविष्टियां दर्ज की जा सकेंगी। स्तंभ संख्या 06 स्वतः प्रदर्शित होगा।
- उपरोक्त आइटम में कितने युनिट इंप्लांट क्रय करने पर यदि सेट फ्री दिए जाने का प्रावधान हो तो इसका उल्लेख इंप्लांटवाइज आवश्यक रूप से करें।

निविदादाता के हस्ताक्षर
मय सील

परिशिष्ट 'ब'

निविदादाता द्वारा की जाने वाली घोषणा

यदि मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराये गये उक्त तथ्य गलत पाये गये तो विभाग को बिना किसी पत्र/नोटिस के मेरी/हमारी धरोहर राशि जब्त करने एवं उक्त निविदा को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना को प्रदत्त करते/करता हूँ।

निविदादाता के हस्ताक्षर

नाम.....

पत्र व्यवहार का पता.....

मोबाइल नम्बर—.....

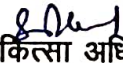
का सामान्य शर्तें

1. ई-निविदा ही स्वीकार की जावेगी।
2. निविदादाता को निविदा सूचना में अंकित धरोहर राशि का बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक जो कि सदस्य सचिव मेडीकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना का नीमकाथाना शाखा में भुगतान योग्य निविदा के साथ जमा कराना होगा। सफल निविदादाता को निविदा मूल्य की 5 प्रतिशत प्रतिभूति राशि निविदा स्वीकृति के 5 दिवस में जमा करानी होगी अन्यथा धरोहर राशि जप्त करली जावेगी। धरोहर का प्रतिभूति राशि में समायोजन कर लिया जाएगा। द्वितीय न्यूनतम दर निविदादाता की धरोहर राशि रोक कर शेष निविदादाताओं को आवेदन करने पर धरोहर राशि लौटा दी जाएगी। धरोहर राशि के बिना प्राप्त निविदाओं पर विचार नहीं किया जाएगा। सफल निविदादाता को अनुमोदित कार्य राशि की 5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में डी.डी./बी.सी के जरिये जमा करनी होगी।
3. निविदादाताओं द्वारा प्रस्तुत बोली की दरें एक समान रहने की स्थिति में उपापन समिति का निर्णय सर्वमान्य होगा।
4. किसी भी निविदा को बिना कारण बताये निरस्त/अस्वीकार करने का पूर्ण अधिकार विभागीय क्रय समिति को होगा।
5. निविदादाता द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्र या कोई त्रुटि पाये जाने पर निविदा को रद्द करने का अधिकार विभागीय क्रय समिति को होगा।
6. दरों को स्वीकार/अस्वीकार करने का अधिकार विभागीय क्रय समिति के पास सुरक्षित होगा।
7. सम्बन्धित दस्तावेज निविदा के साथ अपलोड करने होंगे। निविदादाता द्वारा जी.एस.टी. नम्बर का पंजीकरण संलग्न करना होगा।
8. निविदादाता को ठेका कार्य का संचालन स्वयं को ही करना होगा, वह किसी अन्य व्यक्ति/संस्था को ठेका सबलेट नहीं करेगा।
9. निविदा की शर्तों का उल्लंघन होने पर बिना नोटिस दिये ठेका निरस्त कर दिया जाएगा।
10. निविदा के संबंध में अन्य कोई शर्तें मान्य नहीं होगी। सभर्तें निविदाओं पर विचार नहीं किया जावेगा।
11. यदि किसी समय निविदादाता द्वारा आवश्यकतानुसार सामग्री उपलब्ध न कराने की स्थिति में निम्नानुसार शास्ति देय होगी:-
 - (क) विहित सुपुर्दगी अवधि की एक चौथाई अवधि तक के विलम्ब के लिए 2.5 प्रतिशत।
 - (ख) एक चौथाई अवधि से अधिक किन्तु विहित अवधि की आधी अवधि के लिए 5 प्रतिशत।
 - (ग) आधी अवधि से अधिक किन्तु विहित अवधि की तीन चौथाई अवधि के लिए 7.5 प्रतिशत।
 - (घ) विहित अवधि की तीन चौथाई से अधिक अवधि के विलम्ब के लिए 10 प्रतिशत।
12. इस कार्य हेतु राज्य सरकार के प्रावधानों के तहत कोई लाईसेन्स या अनुमति पत्र लेना आवश्यक हो तो वह निविदादाता स्वयं के खर्चे पर प्राप्त कर प्रस्तुत करेगा।
13. निविदा अनुमोदित होने पर सफल बोलीदाता संस्था/फर्म/एजेन्सी द्वारा अनुमानित मूल्य के 0.25 प्रतिशत/500 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर निर्धारित प्रपत्र में अनुबन्ध प्रस्तुत करना होगा। जिसका व्यय सम्बन्धित निविदादाता द्वारा वहन किया जाएगा। निविदादाता द्वारा प्रस्तुत दर सभी खर्चों सहित होगी इसके अलावा अन्य किसी भी प्रकार की राशि देय नहीं होगी।
14. निविदादाता द्वारा आपूर्ति बीच में छोड़ने पर या उसका कार्य सन्तोषप्रद नहीं होने की स्थिति में निविदादाता को स्वीकृत निविदा निरस्त कर प्रतिभूति राशि जप्त करने का पूर्ण अधिकार बोली स्वीकृतकर्ता प्राधिकारी को होगा।
15. किसी भी प्रकार का विवाद होने पर विभाग का निर्णय अंतिम होगा व निविदादाता को मानना होगा।
16. निविदादाता के बिलों के भुगतान में से केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार द्वारा समय समय पर जारी किये गये समस्त आदेश/संशोधन आदेशों के अनुरूप आयकर(टी.डी.एस.) जी.एस.टी. (टी.डी.एस.) अथवा अन्य करों की कटौती की जावेगी।
17. किसी प्रकार का विवाद होने पर कानूनी कार्यवाही स्थानीय न्यायालयों में ही होगी।

निविदादाता भारत सरकार, राज्य सरकार व किसी विभाग द्वारा ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में 100 रूपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।

19. सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम खण्ड 1 भाग 2 नियम 68 एसआर 15 के आवश्यक प्रावधान इस निविदा में शामिल होंगे।
20. राजस्थान लोक उपापन में पारदर्शिता अधिनियम 2012/नियम 2013 इस निविदा प्रारूप के भाग होंगे।
21. सर्जिकल सामग्री गुणवत्ता युक्त ही होनी चाहियें।
22. मेंरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत दरें ऑर्थोपेडिक इम्प्लांट एवं उपकरण ISO एवं CE प्रमाण पत्र प्रस्तुत कम्पनी /निर्माण की है। मुझे ज्ञात है कि ISO एवं CE प्रमाण पत्र के अभाव में हमारी निविदा प्रारम्भ में ही निरस्त योग्य होगी। सम्बन्धित प्रमाण पत्र संलग्न है। ISO एवं CE प्रमाण पत्र में स्पष्ट रूप से ऑर्थोपेडिक इम्प्लांट एवं उपकरण अंकित होना अनिवार्य है।
23. इम्प्लांट उपलब्धकर्ता के पास ड्रग लाइसेन्स का होना अनिवार्य है।
24. ऑपरेशन में काम आने वाले इम्प्लांट के साथ पूर्ण इन्स्ट्रुमेन्ट सेट तथा उस ऑपरेशन हेतु आवश्यक उपकरण भी सम्बन्धित अनुमोदित निविदा दाता/आपूर्तिकर्ता द्वारा उपलब्ध कराने होंगे। (उदाहरण के तौर पर Tibia nail के साथ Instrument set complete तथा केनुलेटेड व नॉन -केनुलेटेड रीमर तथा बोन होल्डिंग फारसेप्ट , हेमर, Autoclavable Drill battery operated machine एवं बोन एवं लीवर चालू स्थिति में ही उपलब्ध करावे।
25. तकनीकी बिड हेतु बिडदाता अपने लेटर पेड पर जिन ऑर्थोपेडिक इम्प्लांट एवं उपकरण की दरें प्रस्तुत की जा रही है। उसकी विस्तृत जानकारी सम्बन्धित ऑथोराइजेशन , आईएसओ,सीई प्रमाण पत्र इत्यादि दस्तावेज संलग्न करने हेतु प्रस्तुत करनी होगी।
26. दर संविदा एक वर्ष के लिए वैध होगी जिसमें अधिक वृद्धि का अधिकार अस्पताल प्रशासन को होगा जो निविदा दाता को मान्य होगी,
27. आपूर्ति की गई सामग्री के बाद यदि कोई सामग्री अनुपयोगी रहती हो तो चिकित्सालय द्वारा कय वापसी पर स्वीकार करनी होगी।
28. निविदा में भरे जाने वाले सभी ऑर्थोपेडिक इम्प्लांट के एक -एक सेट एवं उसमें काम आने वाले सभी इन्स्ट्रुमेन्ट सेट के साथ अस्पताल में रखवाने है।
29. काली सूची में दर्ज या जिन कम्पनियों के गत तीन वर्षों में सैम्पल फ़ैल हो गये हैं को निविदा के लिए पात्र नहीं है।
30. यदि ऑपरेशन के दौरान इन्स्ट्रुमेन्ट खराब हो जाता है तो उसकी सही करवाने या रिप्लेस करने की जिम्मेदारी माल सप्लाय करने वाली कम्पनी की होगी। जिसके लिए अलग से कोई भुगतान नहीं होगा

दिनांक:-


प्रमुख चिकित्सा अधिकारी
राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना

मैं/हमने उपरोक्तानुसार वर्णित शर्त संख्या 1 से 30 तक को भली भाँति पढ़ लिया है एवं समझ लिया है। मैं/हम उपरोक्त वर्णित सभी शर्तों की पूर्ण पालना करने के लिए सहमत है। सहमति स्वरूप निविदा की सामान्य शर्तों के प्रत्येक पृष्ठ पर मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर कर दिये गये है। हमारे द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा पत्र परिशिष्ट 'अ' एवं परिशिष्ट 'ब' संलग्न है। ~~हम~~

दिनांक:-

निविदादाता के हस्ताक्षर
नाम एवं पता