

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

क्रमांक:- 330

दिनांक:-22.02.2023

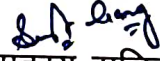
निविदा सूचना

कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलिफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर) में गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी 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	गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी हेतु	950000	400	19000	01.03.23 अप. 2:00 बजे	01.03.23 अप. 4:00 बजे	02.03.23 10:00 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 रिलिफ सोसायटी नीमकाथाना

राजस्थान सरकार

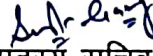
कार्यालय सदस्य सचिव मेडिकेयर रिलीफ सोसायटी, राजकीय जिला चिकित्सालय नीमकाथाना (सीकर)

क्रमांक:- 330

दिनांक:-22.02.2023

गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी हेतु निविदा आवेदन प्रपत्र

उक्त निविदा सूचना आज दिनांक 22.02.2023 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 :
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.	MBBS Degree with registration Certificate एवं PCPNDT Registration Certificate.		
4.	ब्लैकलिस्टेड नहीं किये जाने के संबंध में स्वघोषणा पत्र		
5.	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 (सीकर)

वित्तीय निविदा (स्टेज 2)

1. संस्था में उपलब्ध सोनोग्राफी मशीन पर सोनोग्राफी करने पर दर (इसे प्राथमिकता प्रदान की जायेगी।)

क्र. सं.	कार्य का नाम	मात्रा	दर जीएसटी सहित (निविदादाता द्वारा प्रस्तुत की जानी है)
1.	गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी	प्रति दिन	

क्रम संख्या 01 के अनुसार दर उपलब्ध नहीं होने पर ही क्रम संख्या 02 में प्रस्तुत दर पर कार्यवाही की जायेगी।

वित्तीय निविदा (स्टेज 2)

2. निविदादाता द्वारा स्वयं की सोनोग्राफी मशीन पर सोनोग्राफी करने पर दर

क्र. सं.	कार्य का नाम	मात्रा (प्रति सोनोग्राफी)	दर जीएसटी सहित (निविदादाता द्वारा प्रस्तुत की जानी है)
1.	गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी	1	

- वित्तीय निविदा अलग से बंद लिफाफे में प्रस्तुत करनी होगी।
- विभाग द्वारा नियमानुसार टी.डी.एस. काट कर भुगतान किया जावेगा।
- 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

नियम एवं शर्तः:-

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. प्रति सोनोग्राफी की राशि 400 रुपये जीएसटी सहित अधिकतम रहेगी
3. जांच का कार्य रजि. चिकित्सक जिनका नाम निविदा फार्म में दिया जा रहा है के द्वारा ही किया जावेगा तथा निविदा के साथ अपनी MBBS Degree with registration Certificate एवं PCPNDT Registration Certificate की प्रति अनिवार्य रूप से संलग्न करनी होगी।
4. सोनोग्राफी का कार्य ओपीडी समय में ही होगा। रविवार एवं राजपत्रित अवकाश के दिन सोनोग्राफी जांच का कार्य नहीं किया जायेगा।
5. सफल निविदादाता को सोनोग्राफी जांच से सम्बन्धित संधारित किये जा रहे रजिस्ट्रर में ही क्रम संख्या अनुसार सोनोग्राफी की जायेगी। इस सम्बन्ध में शिकायत प्राप्त होने पर नियमानुसार कार्यवाही की जायेगी।
6. सप्ताह में एक बार निविदा दर अनुसार संस्था द्वारा जारी सोनोग्राफी जांच पर्ची एवं आरएमआरएस की निःशुल्क पर्ची एवं सोनोग्राफी जांच की प्रति उपलब्ध करवाने पर ही भुगतान की कार्यवाही की जायेगी।
7. 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।
8. सफल निविदादाता को निविदा की अनुमानित लागत का 2.5 प्रतिशत राशि प्रतिभूति के रूप में जमा करानी होगी। जो 2 प्रतिशत निविदा फार्म के साथ तथा 0.5 प्रतिशत निविदा आवंटित होने पर जमा करवाई जायेगी।
9. सफल निविदादाता को 500 रुपये के नॉन ज्यूडिशियल स्टॉप पेपर पर अनुबन्ध निष्पादित करना होगा। स्टॉप स्वयं निविदादाता द्वारा कय किया जायेगा।
10. सफल निविदादाता द्वारा संस्थान/संस्थान के आस पास के क्षेत्र में ही सोनोग्राफी कार्य करना होगा। इस हेतु कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
11. बिल प्रिंटेड दो प्रति में मय सोनोग्राफी जांच पर्ची (मय चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर मय मोहर) एवं आरएमआरएस की निःशुल्क पर्ची एवं सोनोग्राफी जांच की प्रति प्रस्तुत करें।
12. उपर्युक्त निविदा पर राजस्थान लोक उपापन में पारदर्शिता अधिनियम 2012 एवं नियम 2013 के समस्त प्रावधान लागू होंगे
13. दर संविदा सामान्यत तीन माह अथवा इस संस्था द्वारा जारी आगामी आदेश तक जो भी पहले हो के लिए वैध होगी जिसमें अधिक वृद्धि का अधिकार अस्पताल प्रशासन को होगा जो निविदा दाता को मान्य होगी।

(A)

14. 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।
15. निविदादाता को सोनोग्राफी का कार्य राज्य सरकार के द्वारा जारी दिशा निर्देशों की पालना करते हुए करना होगा।

घोषणा

मैंने आपकी निविदा क्रमांक दिनांक के लिये निर्धारित शर्त संख्या 1 से 15 तक को भली भाँति पढ़ 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