

अनुमति
11/8/2023

S. S. Medical College
Rewa (M.P.)

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक
चिकित्सालय रीवा म.प्र.

निविदा



2023—2024

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा, संबद्ध
चिकित्सालयो में स्वशासी समिति के खातों/लेखाओं की
कंकरन्ट ऑडिट, ई-टी.डी.एस., जी.एस.टी., एन.पी.एस.,
ई.पी.एफ., आयकर तथा केन्द्र शासन से प्राप्त राशियों का
उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्यों हेतु
ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण)

सीमित निविदा क्रमांक-08/2023-24

निविदा फार्म मूल्य रु. 500/-

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञापित क 06/2021-22

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	16-08-2023 11.00 AM	06-09-2023 5.00 PM
2	BID SUBMISSION ONLINE	16-08-2023 11.00 AM	06-09-2023 5.00 PM
3	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	08-09-2023 12.35 PM onwards	-
4	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।	-

ई-मेल:- jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104

संपर्क:- 07662-242104, +91-9179705483, +91-9644695933, +91-8839844861

पोर्टल में ऑनलाईन अपलोड किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:-

1. धरोहर राशि रूपये 5000.000 (पांच हजार मात्र) ऑनलाईन जमा की रसीद।
2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित (Online purchased)
3. फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।
4. पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।
5. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।
6. वित्तीय वर्ष, 2021-22 एवं 2022-23 का आयकर रिटर्न जमा पावती।
7. वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु 05.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये वित्तीय वर्ष 2022-2023)
8. 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराईज्ड घोषणा पत्र

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा अंतर्गत किए जाने वाले कार्यों का संक्षिप्त विवरण

सेवायें	कार्यों का विवरण
कंकरेंट आडिट संबंधी कार्य	<ol style="list-style-type: none"> 1. चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय के विभिन्न विभागों से स्वशासी निधि में होने वाली दैनिक आय/व्यय एवं स्वशासी निधि में जमा होने की पुष्टि। 2. स्वशासी समिति के अन्तर्गत समस्त दैनिक व्ययों का संकलन, वित्तीय औचित्य के मानक सिद्धांतों/वित्त समिति/कार्यकारिणी समिति की स्वीकृति के आधार पर करना। 3. मासिक आय व्यय पत्रक एवं बैंक समाधान पत्रक तैयार करना। 4. वार्षिक आय व्यय पत्रक एवं बैलेंस शीट तथा बैंक समाधान पत्रक तैयार कराना। 5. आयकर एवं जी.एस.टी. अधिनियम के प्रावधानों का पालन सुनिश्चित करना। 6. समय-समय पर स्वशासी समिति चिकित्सा महाविद्यालय रीवा को आवश्यक वित्तीय सलाह प्रदान करना। 7. वार्षिक बजट तैयार करना।
आयकर संबंधी कार्य	<ol style="list-style-type: none"> 1. ई.टी.डी.एस. त्रैमासिक रिटर्न फीडिंग एवं जी.एस.टी. मासिक का कार्य संपादित करना। 2. प्राप्त प्रपत्र 12 सी का परीक्षण करना एवं समस्त अधिकारियों/कर्मचारियों का अंतिम तिथि के पूर्व फार्म 16 (Part A+B) तैयार करना। 3. आयकर विभाग से प्राप्त किसी भी नोटिस का जवाब तैयार कर निराकरण हेतु समुचित कार्यवाही करना। 4. समय सीमा में आयकर से संबंधित समुचित कार्यवाही संपादित करना।
ई.पी.एफ./एन.पी.एस. संबंधी कार्य	<ol style="list-style-type: none"> 1. के.वाय.सी. डाटा एन्ट्री तैयार कर प्रस्तुत करना। 2. ई.पी.एफ./एन.पी.एस से संबंधित प्राप्त किसी भी नोटिस का समुचित उत्तर तैयार कर समय सीमा में निराकृत करना। 3. संस्था कर्मचारियों से संबंधित दावों के निराकरण हेतु समुचित कार्यवाही करना। 4. संस्था के अंतर्गत आउटसोर्स के माध्यम से ठेके पर संचालित सेवाओं में संलग्न कर्मचारियों से संबंधित ठेकेदार द्वारा ई.पी.एफ.के समुचित संधारण संबंधी आवश्यक अभिलेखों का मासिक परीक्षण करना। 5. ई.पी.एफ./एन.पी.एस से संबंधित किसी भी कार्य के लिए अधिष्ठाता के निर्देशानुसार कार्यवाही सम्पादित करना।
जी.एस.टी. संबंधी कार्य	जी.एस.टी. रिटर्न एवं उससे संबंधित समस्त कार्य
उपयोगिता प्रमाण पत्र संबंधी कार्य	केन्द्र एवं राज्यों द्वारा प्राप्त राशियों/शासकीय आवंटन के व्यय का परीक्षण कर उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्य

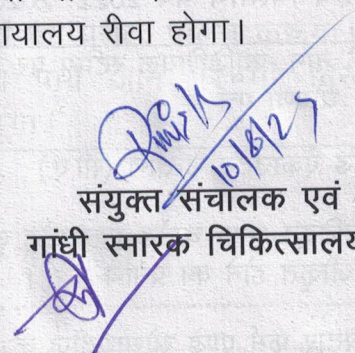
निविदाकार / फर्म की योग्यता

1. चार्टर्ड एकाउंटेंट उत्तीर्ण (सी.ए.)
2. इंस्टीट्यूट आफ चार्टर्ड एकाउंटेंट आफ इण्डिया में पंजीकृत होने का प्रमाण पत्र ।
3. रजिस्ट्रार फर्म एण्ड सोसायटीज के अंतर्गत पंजीकरण प्रमाण पत्र(यदि लागू हो) स्वशासी संस्थाओं के अंकेक्षण इत्यादि कार्यों को करने का पाँच वर्ष का अनुभव ।
4. चार्टर्ड अकाउण्टेंट फर्म भारत के नियंत्रक एवं महालेखा परीक्षक से **Empanned** होना चाहिए ।
5. निविदा में दिए गए कार्यों के संपादन के लिए उत्तरदायी सीए फर्म में **ISA(Information security audit)** क्वालिफाइड होना चाहिए ।
6. फर्म का हेड ऑफिस मध्यप्रदेश में स्थित होना चाहिए ।

निविदा की नियम एवं शर्तें

1. श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा, संबद्ध चिकित्सालयो में स्वशासी समिति के खातों/लेखाओं की कंकरन्ट ऑडिट, ई-टी.डी.एस., जी.एस.टी., एन.पी.एस., ई. पी.एफ., आयकर तथा केन्द्र शासन से प्राप्त राशियों का उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्यों हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर कर किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
2. निविदा अवधि निविदा स्वीकृत के दिनांक से 03 वर्ष के लिये होगी। प्रथमतः 01 वर्ष हेतु कार्य आदेश जारी किया जावेगा तथा कार्य संतोषजनक पाये जाने पर निविदा अवधि में आगामी एक-एक वर्ष हेतु बढ़ाई जा सकेगी।
3. कार्य संतोषजनक न पाए जाने पर अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा द्वारा एक माह को नोटिस देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकेगा।
4. निविदा अवधि पूर्ण होने अथवा नवीन निविदा प्रभावशील होने तक यदि अनुबंधकर्ता के द्वारा बीच में कार्य बाधित किया जाता है, तो अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय

- रीवा को परफार्मेंस गारंटी की राशि राजसात कर ब्लैकलिस्ट करने का अधिकार होगा।
5. आनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जावेगी। आनलाईन निविदा फार्म क्य करने का मूल्य रु. 500.00 (पांच सौ मात्र) निर्धारित हैं यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
 6. प्राइस बिड केवल ऑनलाईन ही भरी जावे तथा भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार्य होगी।
 7. कृपया प्राइस बिड भरने के पहले समस्त दस्तावेज एवं स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एवं समझ लें, उसके पश्चात ही निविदा भरें।
 8. निविदा के साथ अमानती राशि रूपये 5000.000 (पांच हजार मात्र) ऑनलाईन जमा करनी होगी। अमानत राशि पर ब्याज देय नहीं होगा।
 9. जिस निविदाकार की दरें स्वीकृत होंगी उससे परफार्मेंस गारंटी के रूप में अनुमानित वार्षिक लागत की 5 प्रतिशत राशि डीडी के रूप में अनुबंध करने के समय जमा करनी होगी।
 10. अधोहस्ताक्षरी को किसी भी एक निविदा/सभी निविदाओं को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने एवं चिकित्सालय हित में निविदा शर्तों में संशोधन करने का अधिकार होगा।
 11. वार्षिक कार्य मूल्यांकन में कार्य संतोषप्रद न पाये जाने पर निविदा समाप्त की जा सकेगी।
 12. किसी संस्था की आडिट में अनियमितता संबंधी पुष्ट जानकारी पाये जाने पर निविदा अमान्य की जा सकेगी।
 13. निविदाकार का एक कार्यालय रीवा में स्थापित होना अनिवार्य है ताकि किसी भी समय आवश्यकता पड़ने पर तत्काल बुलाया जा सके।
 14. किसी भी कानूनी विवाद की स्थिति में न्यायालय रीवा होगा।


संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा म.प्र.

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार के द्वारा टिक किया जावे।		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे।	
		पृष्ठ क. दर्शाये	हां	नहीं	हां
1.	धरोहर राशि रूपये 5000.000 (पांच हजार मात्र) ऑनलाईन जमा की रसीद।				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित (Online purchased)				
3.	फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।				
4.	पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।				
5.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।				
6.	वित्तीय वर्ष, 2021-22 एवं 2022-23 का आयकर रिटर्न जमा पावती।				
7.	वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु 05.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये वित्तीय वर्ष 2022-2023)				
8.	100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराईज्ड घोषणा पत्र				
9.	1. चार्टर्ड एकाउंटेंट उत्तीर्ण (सी.ए.) 2. इंस्टीट्यूट आफ चार्टर्ड एकाउंटेंट आफ इण्डिया मे पंजीकृत होने का प्रमाण पत्र । 3. रजिस्ट्रार फर्म एण्ड सोसायटीज के अंतर्गत पंजीकरण प्रमाण पत्र(यदि लागू हो)				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
 निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम
 (स्पष्ट अक्षरो)
 संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील एवं मो.

-घोषणा-पत्र-

(100/- रुपये के नान-ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/है।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदाकार्य के लिये सक्षम हूँ/है।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदा कार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा चिकित्सालयों मे वाहन स्टैण्ड सुरक्षा व्यवस्था की गुणवत्ता ठीक न पाये जाने पर उससे जो नुकसान होगा, उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी स्वयं की होगी।
6. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य माना जाये।
7. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
8. मैं अपने कर्मचारियों को मिनिमम वेजेज एक्ट के प्रावधानों के अनुसार कलेक्टर रीवा द्वारा घोषित अकुशल दर पर भुगतान करूंगा।
9. मेरी/हमारी संस्था के विरुद्ध न तो एफ.आई.आर. दर्ज है और न ही किसी सक्षम न्यायालय में प्रकरण विचाराधीन है और न ही सक्षम न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध घोषित किया गया है।
10. मैं बालश्रम अधिनियम/श्रम कानून के प्रावधानों का पूर्णतः पालन करूंगा।
11. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

दिनांक:

(निविदाकार के हस्ताक्षर)

नाम-

पूरा पता-

फोन एवं मोबा. न.-

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा, संबद्ध चिकित्सालयो में स्वशासी समिति के खातों/लेखाओं की कंकरन्ट ऑडिट, ई-टी.डी.एस., जी.एस.टी., एन.पी.एस., ई.पी.एफ., आयकर तथा केन्द्र शासन से प्राप्त राशियों का उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्यों हेतु ई-निविदा दर सूची
(केवल ऑनलाईन भरी जावे)

स.क	विवरण	राशि अंकों में	जीएसटी	कुल योग
1.	श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा, संबद्ध चिकित्सालयो में स्वशासी समिति के खातों/लेखाओं की कंकरन्ट ऑडिट, ई-टी.डी.एस., जी.एस.टी., एन.पी.एस., ई.पी.एफ., आयकर तथा केन्द्र शासन से प्राप्त राशियों का उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्यों का वार्षिक शुल्क			
2.	श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा, संबद्ध चिकित्सालयो में स्वशासी समिति के खातों/लेखाओं की कंकरन्ट ऑडिट, ई-टी.डी.एस., जी.एस.टी., एन.पी.एस., ई.पी.एफ., आयकर तथा केन्द्र शासन से प्राप्त राशियों का उपयोगिता प्रमाण पत्र तैयार करने संबंधी कार्यों का मासिक शुल्क			

निविदाकार के हस्ताक्षर एवं पूरा पता