

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं
अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय

Supdt.

रीवा म.प्र.

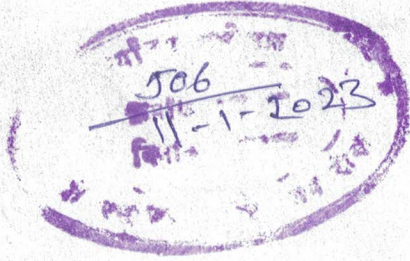
निविदा

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

०.११.१७२
16/11/2023

अधीक्षक चिकित्सालय रीवा
की ओर सम्बन्धित हेतु

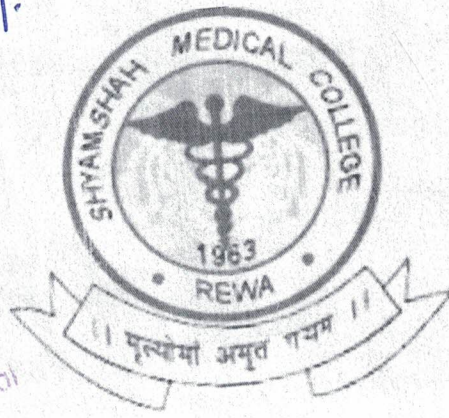
Joint Director cum Superintendent
Gandhi Memorial Hospital
Rewa (M.P.)



संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
की ओर आदेशात्मक आदेशित कार्यवाही हेतु।

10/11/23

SUPERINTENDENT
Super Speciality Hospital
Rewa (M.P.)



2022-2023

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट से संबन्धित बायोकेमिस्ट्री, हेमेटोलॉजी, क्लिनिकल पैथोलॉजी, माईक्रोबायोलॉजी, इम्यूनोलॉजिकल एवं हिस्टोपैथोलॉजी जांचों के आउटसोर्स माध्यम एवं दरें निर्धारण हेतु ई-निविदा

(लोकल पर्वेस)

(प्रथम आमंत्रण)

Office of The Superintendent
Super Speciality Hospital, Rewa(M.P.)

94- Date 10/11/23

निविदा क्रमांक-...../2022-23

कीमत रु. 5000/-
(रूपये पांच हजार मात्र)

विभागाध्यक्ष
नेफ्रोलॉजी विभाग
सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.)

10/11/23

SUPERINTENDENT
Super Speciality Hospital
Rewa (M.P.)

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा क्र- 78/2022-2023

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	08-02-2023 11.00 AM	01-03-2023 05-00 PM
2	BID SUBMISSION ONLINE	08-02-2023 11.00 AM	01-03-2023 05-00 PM
3	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	02-03-2023 05-00 PM	
4	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी	

ई-मेल:— jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104
संपर्क:— 7662-242104,+91-7987638794,+91-9644695933,+91-8827730393,

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

1. धरोहर राशि रूपये 30000 (रु. तीस हजार) ऑनलाईन जमा की रसीद।
2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित (Online purchased) सभी पृष्ठ
3. फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन।
4. वित्तीय वर्ष, 2020-21 एवं 21-22 (एसेसमेंट ईयर 21-22 एवं 22-23) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)
5. 100 रु. के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र
6. पैन कार्ड
7. वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु 10.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये वर्ष 2021-22)
8. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।
9. जीवित लैब रजिस्ट्रेशन लाइसेंस।
10. अधिकृत लैब अर्थराईजेशन पत्र एवं N.A.B.L/ CAP Accredited Certificate की प्रति।
11. लैब को एक्स्टर्नल क्वालिटी कंट्रोल प्रोग्राम में भाग लिये होने की रिपोर्ट की छायाप्रति।

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट से संबधित बायोकेमिस्ट्री, हेमेटोलॉजी, क्लीनिकल पैथोलॉजी, माईक्रोबायोलॉजी, इम्यूनोलॉजिकल एवं हिस्टोपैथोलॉजी जांचो के आउटसोर्स माध्यम एवं दरें निर्धारण हेतु
ई-निविदा फार्म नियम एवं शर्ते

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट से संबधित बायोकेमिस्ट्री, हेमेटोलॉजी, क्लीनिकल पैथोलॉजी, माईक्रोबायोलॉजी, इम्यूनोलॉजिकल एवं हिस्टोपैथोलॉजी जांचो के आउटसोर्स माध्यम से दरें निर्धारण ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण) आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर कय किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाईट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
2. निविदा स्वीकृत होने के उपरान्त संबधित निविदाकार को इस कार्यालय से आदेश प्रसारित होने से न्यूनतम एक वर्ष की अवधि तक के लिए अथवा आगामी निविदा अनुमोदित होने तक के लिए अनुबंध करना आवश्यक होगा।
3. निविदा प्रपत्र से संलग्न समस्त (Annexure) प्रपत्र पूर्ण कर निविदा के साथ भेजा जावे।
4. यदि निविदाकार किसी अन्य लैब द्वारा मान्यता प्राप्त अधिकृत संस्था है, तो मान्यता प्रदाय करने वाले संस्थान (लैब) द्वारा दिया हुआ ऑथराईजेशन लैटर एवं NABL/CAP ACCREDITED LAB की प्रति संलग्न करें अन्यथा निविदा अमान्य कर दी जावेगी, जिस लैब का ऑथराईजेशन है, उसी लैब कि रिपोर्ट मान्य होगी, ऑथराईजेशन वर्तमान वर्ष के लिए होना आवश्यक है।
5. ऑथराईजेशन लैटर का सत्यापन किया जायेगा एवं गलत पाये जाने की स्थिति में निविदा निरस्त कर दी जावेगी।
6. निविदाकार की स्वयं की लैब में विभिन्न यूनिट जो इस प्रकार है:- 1. Biochemistry, 2. Hematology, 3. Clinical Pathology, 4. Immunological test, 5- Microbiology, 6. Histopathology एवं निविदाकार द्वारा सैम्पल लेने के लिए 24 घण्टे लैब टेक्नीशियन उपलब्ध कराना आवश्यक होगा। साथ ही निविदाकार की लैब का रजिस्ट्रेशन सी.एम.एच.ओ से अधिकृत होना अनिवार्य है।
7. लैब में मरीज का सैम्पल एकत्रित करने हेतु सिर्फ लैब टेक्नीशियन जिनकी न्यूनतम आहर्ता DMLT/BMLT होना आवश्यक है, जिसके प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न किया जाना अनिवार्य है।

8. निविदाकार की फर्म का टर्न ओवर कम से कम पिछले एक वर्ष में राशि रु. दस लाख का होना अनिवार्य है, जिस हेतु सी.ए. की ऑडिट की रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
9. निविदाकार की लैब में पूर्णतः स्थापित इनफार्मेशन सिस्टम सॉफ्टवेयर एण्ड इन्टरनेट कनेक्शन होना आवश्यक है। ताकि अधिष्ठाता श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा एवं अधीक्षक सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा की मेल आई.डी deanssmcerewa@rediffmail.com & superintendentssbrewa@gmail.com पर मरीज की रिपोर्ट संबंधित कम्पनी द्वारा एक प्रति प्रेषित की जा सके।
10. निविदाकार की लैब का एकस्टर्नल क्वालिटी कंट्रोल प्रोग्राम में भाग लिया होना चाहिए पिछले वर्ष एवं वर्तमान की रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न करें।
11. निविदाकार को निविदा की शर्तों एवं संलग्न समस्त प्रपत्रों के समस्त पृष्ठों पर हस्ताक्षर कर रबर स्टैम्प लगे हुए पृष्ठ संख्या अंकित कर दस्तावेज स्पाईरल बाईंडिंग के साथ संलग्न किया जाना अनिवार्य है।
12. निविदाकार को निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न दस्तावेज के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर एवं सील लगाना अनिवार्य है।
13. सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, रीवा से जांच संबंधित सैम्पल (सैम्पल कलेक्शन) लेना तथा जांच रिपोर्ट भिजवाने की व्यवस्था निविदाकार को स्वयं करनी होगी। इसके लिए कोई अतिरिक्त शुल्क नहीं दिया जावेगा।
14. यदि निविदाकार की लैब रीवा जिले से बाहर की है, तो उनके रीवा के अधिकृत कर्मचारी/कर्मचारियों का पूर्ण नाम, पता एवं मोबाईल नम्बर दिया जाना आवश्यक है।
15. प्रत्येक टेस्ट कि रिपोर्ट में लगने वाले समय का उल्लेख करना आवश्यक है।
16. जिन जांचों (टेस्ट) की रिपोर्ट एक दिन में प्राप्त हो जाती है उन जांचों की सूची को शपथ पत्र पर अंकित कर देना अनिवार्य होगा कि इन जांचों (टेस्ट) की रिपोर्ट सैम्पल वाले दिन ही प्रस्तुत कर दी जाएगी।
17. महाविद्यालय की भण्डार क्रय समिति को किसी भी समय अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बताएं अमान्य करने का अधिकार होगा।
18. यदि निविदाकारों की जांच दरें प्रचलित बाजार मूल्य से अधिक पाई जाती है, तो निविदा को अस्वीकृत/निरस्त करने का संपूर्ण अधिकार अधोहस्ताक्षरकर्ता को होगा।
19. सामान्यतः न्यूनतम मूल्य दर की निविदा को स्वीकार किया जावेगा, तथापि भण्डार क्रय समिति शासकीय हित में समग्र रूप से विचार करते हुए अन्यथा निर्णय लेने के लिए सम्पूर्ण अधिकार रखेगी।

20. स्वीकृत निविदा प्रभावशील रहने की अवधि में जनहित की आवश्यकता के अनुरूप निविदा के निबंधन एवं शर्तों (टर्म्स एंड कंडीशन) में परिवर्तन करने का अधिकार महाविद्यालय की भंडार क्रय समिति के पास सुरक्षित रहेगा।
21. भुगतान:- निविदाकार द्वारा की गई जांचों (टेस्ट) की रिपोर्ट प्राप्त होने के एक माह के अंदर भुगतान की कार्यवाही की जायेगी। किसी भी प्रकार का अग्रिम भुगतान नहीं किया जावेगा तथा किसी भी राशि पर ब्याज देय नहीं होगा।
22. वर्ष में कुल कितने टेस्ट/जांचे कराई जावेगी इसकी जानकारी देना वर्तमान में सम्भव नहीं होगा, जब-जब जांचों की आवश्यकता होगी इसकी सूचना फोन पर दी जावेगी।
23. दरें वर्तमान जी.एस.टी सहित भरी जावेगी, अलग से कोई अन्य टैक्स देय नहीं होगा।
24. निविदाकार द्वारा प्रस्तुत किसी भी शर्त को मान्य नहीं किया जावेगा।
25. किसी भी न्यायालयीन विवाद के निराकरण का क्षेत्राधिकार रीवा न्यायालय में ही 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। पृष्ठ क. दर्शाये		परीक्षण समिति द्वारा टिक किया जावे।	
		हां	नहीं	हां	नहीं
1.	धरोहर राशि रुपये 30000 ऑनलाईन जमा की रसीद।				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।				
3.	फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन।				
4.	वित्तीय वर्ष, 2020-21 एवं 21-22 (एसेसमेंट ईयर 21-22 एवं 22-23) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)				
5.	100 रु. के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र				
6.	पैन कार्ड				
7.	वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु. 10 लाख वर्ष 2021-22)				
8.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।				
9.	जीवित लैब रजिस्ट्रेशन।				
10.	अधिकृत लैब का ऑथराइजेशन पत्र एवं N.A.B.L/ CAP Accredited Certificate की प्रति।				
11.	लैब को एक्स्टर्नल क्वालिटी कंट्रोल प्रोग्राम मे भाग लिये होने की रिपोर्ट की छायाप्रति।				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरों)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

बैंक का नाम, खाता क्र. एवं आई.एफ.एस.कोड.....

घोषणा पत्र (शपथ पत्र)

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

10. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
11. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
12. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
13. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रैक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/हैं और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
14. 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।
15. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
16. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई./लोकायुक्त/ई.ओ.डब्ल्यू/पासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाचं लबित नहीं है और न ही सक्षम न्यायालय मे आपराधिक प्रकरण दर्ज है और न ही दण्डित किया गया है।
17. केंद्र/राज्य सरकार कोई भी कर मेरी संस्था/मेरे उपर बकाया नहीं है।
18. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह के हस्ताक्षर

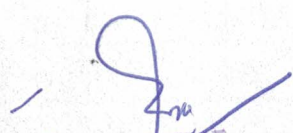
3. गवाह का नाम.....
नाम.....
पता.....

4. गवाह का नाम.....
पता

निविदाकार के हस्ताक्षर


संस्था के समक्ष अधिकारी का
पता.....

संस्था का नाम एवं पता.....


विभागाध्यक्ष
नेफ्रोलाजी विभाग
सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म०प्र०)

List of test

S.No	Test Name	Rate	GST	Total
(A) Immunological test				
1	SAB (Single Antigen Bead)			
(B) Micrological test				
1	IgG/IgM-EBV/VZV/CMV			
2	Urine PCR For Tuberculosis			
(C) Biochemistry test				
1	24 hour Urine Creatinine Clearance			
2	24 hour Urine Protein			
3	24 hour Urine Sodium			
4	24 hour Urine Creatinine			
5	24 hour Urine Citrate			
6	24 hour Urine Calcium			
7	24 hour Urine Uric Acid			
8	24 hour Urine Oxalate			
9	Serum LDH			
10	Serum Bi-Carbonate			
11	Complete Kidney Function Test			
A	Serum Creatinine			
B	Serum Urea			
C	Serum Electrolytes (Sodium, Potassium, Chloride)			
D	Serum Bi-Carbonate			
E	Serum Phosphorous			
F	Serum Calcium			
G	Total Serum Protein			
H	Total Albumin			
I	Serum magnesium			
(D) Nuclear Imaging test				
1	DTPA Scan			
2	DMSA Scan			
3	Parathyroid Scintigraphy			


विभागाध्यक्ष
नेफ्रोलोजी विभाग
सिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.)