

dk; kŷ; I a Ør I pkyd , oa v/khkd xk/kh Lekjd fpfdRI ky; jhok e-i z

fufonk



2014&2015

xk/kh Lekjd fpfdRI ky; @ I t; xk/kh I efr fpfdRI ky; jhok ea

nokbž ka @I ftždy I kexh @ bEi ykà/ dk

vko"; drkuđ kj LFkkuh; Ø;

$\frac{1}{4}$ ykdy i pñ $\frac{1}{2}$

निविदा फार्म का मूल्य रू. 5000.00

निविदा प्रपत्र क्रमांक.....

रसीद क्र.....

दिनांक.....

Xkx/kh Lekjd fpfdRI ky; jhok

fufonk i i =

गांधी स्मारक चिकित्सालय / संजय गांधी समृति चिकित्सालय रीवा में दवाईयां /संर्जिकल सामग्री
/इम्पलांट के आव यकतानुसार स्थानीय क्रय हेतु निविदा

fufonk i i = cpus dk vfire fnukd ,oa l e;

01-9-2014 l k; a3 cts rd

Hkjh fufonk vkonu tek djus dk vfire fnukd ,oa l e;

10-09-2014 l k; a3 cts rd

i klr fufonk; s [kkyus dk fnukd ,oa l e;

11-09-2014 nki gj 12%0 cts

प्रति ,

.....

.....

विवरण

1. निविदा प्रपत्र
2. निविदा आवेदन प्रपत्र
3. आवेदन प्रस्तुत करना
4. सामान्य निर्दे ा
5. नियम एवं भार्ते
6. दंड/अनुबंध का निरस्तीकरण
7. धरोहर राि ा का विवरण
8. दर सूची
9. घोशणा पत्र
10. चेक लिस्ट

LFkku %
fnukd %

l a Ør l pyd ,oa v/kh{kcd
xkx/kh LEkkjd fpfdRI ky; jhok 1/e-i z½

Xkx/kh Lekjd fpfdRI ky; jhok

संयुक्त संचालक एव अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा अपने निर्धारित प्रपत्र में मोहरबंद निविदायें आमंत्रित करता है।

1. कार्य का नाम :- गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी स्मृतिचिकित्सालय रीवा में दवाईयां/सर्जिकल सामग्री/आर्थोपेडिक्स इम्प्लांट का आव यकतानुसार स्थानीय क्रय हेतु निविदा वर्ष 2014-15
2. निविदा प्रपत्र का मूल्य :- रू. 5000.00 (पांच हजार)
3. धरोहर राशि :- 1.00 लाख (एक लाख)
4. निविदा की अवधि :- 1 वर्ष (12 माह)
5. वार्षिक टर्नओवर :- 50.00 लाख (पचास लाख)

fufonkvk dh vko"; drk ik=rk

विगत वर्ष 2013-14 के वार्षिक टर्न ओवर संबंधित चार्टर्ड एकाउंटेंट द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना आव यक है। वार्षिक टर्न ओवर रू. 50.00 लाख से कम नहीं होना चाहियें।

पूर्ण रूप से भरे हुए निविदा आवेदन पत्र चाहे गये सभी संलग्न प्रपत्रों के साथ दिनांक 10.9.2014 को अपरान्ह 3.00 बजे तक अधोहस्ताक्षरकर्ता के कार्यालय मे जमा किये जायेगें। निविदा जमाकर्ता इस बावत् समय तथा दिनांक युक्त पावती भी प्राप्त करेगें। किसी भी कारण से बिलंब से प्राप्त निविदा आवेदन स्वीकार नहीं किये जावेगे। निविदा प्रपत्र जमा करने की अतिम दिनांक 10.9.2014 को अपरान्ह 3 बजे तक ही है तथा प्राप्त निविदा आवेदन पत्र दिनांक 11.09.2014 को 12:30 बजे दोपहर अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के सभागार में उपस्थित निविदाकर्ता/अधिकृत प्रतिनिधियों के समक्ष क्रय समिति द्वारा खोले जावेगें। निविदा आवेदन प्रपत्र के साथ रू. 1.00 लाख मूल्य की एक वर्ष अवधि की राष्ट्रीयकृत बैंक की सावधि जमा बतौर धरोहर राशि संलग्न करना अनिवार्य होगा, इसके बिना निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।

निविदा आवेदन पत्रो मे लिफाफों को चपडा से सील बंद करते हुये, लिफाफे के उपर मोटे अक्षरो में गांधी स्मारक चिकित्सालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय रीवा में nokbz_k@lftdy_lkxh@bEikykh/dk_LFkuh; Ø; o'kZ 2014&15 grq fufonkß का स्पष्ट उल्लेख किया जाना आव यक है।

I a Ør I pkyd , oa v/kh/kd
xkx/kh Lekjd fpfdRI ky; jhok ½-i ½

fufonk vkonu iā =

fufonkdrkz vius Lo; a ds yVj gM ij bl ik: lk ea fufonk iā =ka dh "krkz ds vuq kj fufonk iLrṛ djxkA %/konu iā = ea tkudkjH Hkj dj iLrṛ djuk vfuok; L gA½

ifr]

I a Ṁr I pkyd , oa v/kh{k d
xk/kh Lekjd pfdRI ky;] jhok

विशय:— गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में दवाईयों/सर्जिकल सामग्री/आर्थोपेडिक्स इम्प्लांट का स्थानीय क्रय (लोकल पर्चेस) हेतु निविदा

संदर्भ:— स्थानीय समाचार पत्र.....के दिनांक.....के संस्करण में प्रकाशित आपका विज्ञापन क्र.....दिनांक.....

श्रीमान,

विशयान्तर्गत हम/मै गांधी स्मारक/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय में दवाईयों/सर्जिकल सामग्री/आर्थोपेडिक्स इम्प्लांट का स्थानीय क्रय हेतु संलग्न प्रपत्र में दर सहित अपनी निविदा आवेदन सहर्ष प्रस्तुत करते हैं।

मुझे निविदा प्रपत्र में संलग्न सभी भागें मजूर हैं।

1. निविदाकर्ता का नाम.....
2. संस्था/दुकान/कम्पनी का नाम एवं भील.....
3. संस्था/दुकान/कम्पनी का पूर्ण पता.....मोबाइल नं.....कार्यालय फोन नं.....निवास फोन नं.....
4. ड्रग लाइसेन्स नं.....
5. उपरोक्त कार्य करने का विगत वर्षों का विवरण (आवश्यक होने पर अलग से सीट लगायें).....
6. आयकर स्थाई लेख नं. (पैन नं.).....
7. वाणिज्य कर रजिस्ट्रेशन नं. (टिन नं.).....
8. रजिस्ट्रेशन/दस्तावेजों की छायाप्रति जो संलग्न करना आवश्यक है:—
 - धरोहर राशि ₹ 1.00 लाख की एफ.डी.आर जो एक वर्ष के लिये जमा हो तथा संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक जी.एम.एच. रीवा के नाम से अनुबंधित हो।
 - वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी।(₹ 50.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये)
 - जीवित ड्रग लाइसेंस की छायाप्रति।
 - आयकर रिटर्न के रसीद की छायाप्रति वित्तीय वर्ष 2013-014 (एसेसमेंट वर्ष 2014-15)
 - वैध वाणिज्य कर क्लियरेंस सर्टिफिकेट।
 - पैन कार्ड की छायाप्रति।
 - टिन रजिस्ट्रेशन नं. की छायाप्रति।
 - 100.00 ₹ राशि के नान जूडिसियल स्टाम्प पेपर पर भापथ पत्र मूलतः।
 - गांधी स्मारक चिकित्सालय में कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी से संबंध यदि हो तो उसका विवरण.....
 - अन्य कोई विवरण.....

fufonkdj ds gLrk{kj
I L Fkk dh I hy

vkonsu iLrqr djuk %& निविदा आवेदन जमा करते समय निम्नानुसार प्रक्रिया का पालन करना अनिवार्य है:—

1. सील बन्द आवेदन तीन अलग-अलग लिफाफों में प्रस्तुत किया जाना चाहिये।
2. प्रत्येक लिफाफों पर गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा में दवाईयों/सर्जिकल सामग्री/इम्प्लान्ट का स्थानीय क्रय (लोकल पर्चेस) हेतु निविदा वर्ष 2014-15 लिखा जाना आवश्यक है।
3. लिफाफों पर क्रम 1:— “A” “B” “C” बड़े-बड़े साफ अक्षरों में अंकित किया जावेगा।
4. लिफाफा “A” में अर्नेस्ट मनी रॉ 1 रु. 1.00 लाख (एक लाख) मात्र की एक वर्ष अवधि तक की सावधि डिपॉजिट की राष्ट्रीयकृत बैंक रीवा का एफ.डी.आर जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के पक्ष में जारी हो रखना है।
5. लिफाफा “B” में सम्पूर्ण मूल आवेदन पत्र मूलतः (जो कार्यालय द्वारा बेचा गया था) के प्रत्येक पन्ने पर निविदाकार द्वारा हस्ताक्षरित कर फर्म की सील लगा (निविदा आवेदन की नियम व भातों को मानने के प्रमाण स्वरूप) तथा पूर्ण भरकर आवश्यक दस्तावेजों के साथ सील बंद किया जाना चाहिये।
6. लिफाफा “C” में निविदाकर्ता फर्म को अपनी दरें संलग्न प्रारूप में भरकर सील बंद किया जाना चाहिये। तीनों लिफाफों को बड़े लिफाफा में रखकर सील बंद करना होगा।
7. आवेदनकर्ता को अपना पता स्पष्ट व पूर्ण जिसमें दुकान/मकान नं0/गली, सडक कालोनी, भाहर साफ-साफ लिखना चाहिये। यह पता सत्यापन योग्य होना चाहिये।
8. निविदा प्रपत्र में काट-छांट की अनुमति नहीं होगी। गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा से प्राप्त आवेदन पत्र के किसी भी भाब्द अथवा अंको को काटने विलोपित करने या भाब्द बदलने की अनुमति नहीं होगी।
9. फर्म/ संस्था का रजिस्ट्रेशन (छायाप्रति) जिसमें व्यवसाय कालम में निविदाकृत कार्य का उल्लेख हो संलग्न करना अनिवार्य है ऐसा नहीं होने पर निविदा निरस्त मानी जावेगी।
10. आयकर रिटर्न के रसीद की छायाप्रति वित्तीय वर्ष 2013-014 (एसेसमेंट वर्ष 2014-15) संलग्न करना अनिवार्य होगा।
11. निविदाकर्ता को संलग्न भापथ पत्र प्रारूप में न्यूनतम दर/किसी संस्था में जांच जारी न रहने/काली सूची में न होने संबंधी भापथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

I kekU; funk'k %&

1. निविदा खोलते समय प्रथम लिफाफा “A” खोला जावेगा। उन्ही निविदाकर्ताओं का लिफाफा “B” खोला जावेगा। जिनका “A” में संलग्न संतुष्टिकारक होवेंगे। प्राइस बिड लिफाफा “C” उन्ही निविदाकर्ताओं का खोला जावेगा जिनकी तकनीकी निविदा सभी भातों को पूर्ण करेंगी।
2. सर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
3. किसी भी चाहे गये संलग्नक की अनुपस्थिति में आवेदन स्वतः निरस्त माना जावेगा।
4. अस्पष्ट व अपूर्ण निविदा अस्वीकृत किये जावेंगे।

5. जिनकी निविदा स्वीकृत नहीं होगी उन निविदाकर्ताओं की अर्नेस्ट मनी रु. 1.00 लाख लौटा दी जावेगी।

फु; e o "kr%&

1. लोकल पर्चेस की सुविधा 24 घण्टे उपलब्ध करवाना एवं चाही गई दवाईयां/सामग्री चिकित्सालय में पहुंचाना अनिवार्य है।
2. लोकल पर्चेस के लिये स्थानीय दवाई विक्रेता ही टेण्डर भरें।
3. निविदाकार को निविदा के साथ प्रतिभूति के रूप में 1.00 लाख की फिक्स डिपोजिट की राष्ट्रीयकृत बैंक की रसीद (एफ.डी.आर.) संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के पक्ष में जमा हो प्रस्तुत करना होगा।
4. निविदा के साथ दुकान का वैध टैक्स क्लीयरेंस तथा वैध ड्रग लाइसेंस तथा आयकर रिटर्न की वित्तीय वर्ष 2011-12, 2012-13, 2013-014 की छायाप्रति। वार्षिक टर्न ओवर 50.00 लाख से कम नहीं होना चाहिये का सी.ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. औशधि एवं अन्य सामग्री विलम्ब या आधी अधूरी प्रदाय करने की स्थिति में द्वितीय निविदाकार(एल-02) से क्रय कर जो राशि का अंतर होगा वह प्रथम निविदाकार की प्रतिभूति या देयक से काटा जावेगा।
6. सर्जिकल सामग्री व दवाईयों की पृथक से पैकिंग कर प्रदाय किया जाना अनिवार्य होगा।
7. विवादास्पद स्थिति में निविदा निरस्त करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक को होगा।
8. वार्ड में भर्ती पं. दीनदयाल अंत्योदय उपचार योजना के अंतर्गत भर्ती मरीजों को लगने वाली दवाईयां/सामग्री चिकित्सक के द्वारा दिये गये मांगपत्र अनुसार एवं कार्यालय के आदेशानुसार जेनरिक दवाईयां प्रदाय करना होगा।
9. दवाईयों को प्रदाय करते हुये इस बात का ध्यान रखा जावे की दवाईया उच्च क्वालिटी की जेनरिक ही दी जावें। जो दवाईयां जैनरिक मे नही आती है वो दवाईयां ब्रण्डेड कम्पनी की दी जावे जो चिकित्सक के द्वारा लेख किया गया हो मांगपत्र अनुसार पूरी दवाईया दी जावे सर्जिकल सामग्री सिरिन्ज,कैथेटर,एडहिसिव प्लास्टर,प्लास्टर बैंडेज इत्यादि गुणवत्ता पूर्ण एवं उनमे सभी मे प्रिंट रेट पड़ा होना आवयक होगा। बिना प्रिंट की प्रदाय की गई दवाईयों का भुगतान नही किया जावेगा। जिस नाम/ब्राण्ड की दवाई मांगी गई हो प्रदाय की जावे अन्य सब्सटीयूड दवाईया/ब्राण्ड स्वीकार नहीं किया जावेगा।
10. पं. दीनदयाल अंत्योदय उपचार योजना के अन्तर्गत भर्ती मरीजों को लगने वाली औशधियों एवं अन्य सर्जिकल सामग्री मांगपत्र के अनुसार तत्काल उपलब्ध कराने की जिम्मेदारी निविदादाता की स्वयं की होगी।
11. पं. जनरों को चिकित्सक द्वारा लिखी गई दवाई शासकीय नियमानुसार प्रदाय करना अनिवार्य होगा।
12. निविदाकर्ता को फोन एवं मोबाइल पर सम्पर्क करने पर तत्काल औशधियां प्रदाय करना आवयक होगा।

13. दवाईयां/सर्जिकल सामग्री न्यूनतम एम0आर.पी. की होना चाहिये। टम्प्रेचर सेंसटिव प्रोडक्ट के लिये कोल्ड चैन मेन्टेन करना आव यक होगा।
14. दवाईयों जेनरिक देना आव यक होगा।
15. संस्था का प्रतिनिधि गांधी स्मारक चिकित्सालय में 24 घण्टे दवाई प्रदाय करने हेतु उपस्थिति होना आव यक है जिसका आईडेन्टीटी कार्ड गांधी स्मारक चिकित्सालय द्वारा दिया जावेगा। एल.पी. प्रदाय करने वाली फर्म के प्रतिनिधियों के पास रात में मोबाईल चालू हालत में होना आव यक है।
16. आकस्मिक दवाईयों की सूची चिकित्सालय से दी जावेगी तद्नानुसार सभी दवाईयां उपलब्ध होना अत्यंत आव यक है। चिकित्सालय की परचेज कमेटी कभी भी जांच कर उपलब्धता देख सकती है।
17. आवेदन पत्र ग्राह किया जाना :- इस आवेदन पत्र में उल्लेखित किसी भी नियम अथवा भातों के विरुद्ध अथवा उनसे मेल न रखने संबंधित कोई भी भात अथवा रोक बेअसर मानी जावेगी व भून्य मानकर लागू नहीं होगी।
18. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के पास किसी भी निविदा को ग्राहय करने अथवा नहीं करने का अधिकार सुरक्षित है तथा जनहित में ठेका आदे । किसी भी निविदाकर्ता को दे सकेंगे।
19. न्यूनतम निविदाकर्ता द्वारा न्यूनतम दर प्रस्तुत करने मात्र से निविदाकर्ता ठेका आदे । प्राप्त करने का अधिकारी नहीं होवेगा। आव यकता पडने पर संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक निविदाकर्ता से पुनः चर्चा कर उनकी वास्तविकता के स्तर तक नीचे ले आने के लिये सहमति प्राप्त करेंगे। यह सुविधा स्थिति वि ोश में केवल न्यूनतम निविदाकर्ताओं को ही दी जावेगी। अन्य निविदाकर्ता इस स्थिति का लाभ नहीं पा सकेंगे।
20. आदे । प्राप्ति के 7 दिवस के भीतर ठेकेदार द्वारा अनुबंध हस्ताक्षरित कर तत्काल कार्य प्रारम्भ करना होगा।
21. अनुबंध कर कार्य प्रारम्भ नहीं करने की स्थिति में जमा प्रतिभूति राि । राजसात कर आदे । निरस्त करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक को रहेगा तथा कार्यादे । अन्य संस्था, द्वितीय निविदाकार(एल-02) को दिया जा सकेगा इस कारण होने वाली वित्तीय हानि को भी राजकीय हानि मानते हुये निरस्त निविदाकर्ता से वसूली की जावेगी।
22. आव यकता पडने पर वि ोश परिस्थिति में अधीक्षक/प्राधिकृत अधिकारी द्वारा निर्दे । देने पर उपरोक्त कार्य वि ोश अवस्था में करना होगा।
23. निविदाकार द्वारा किये गये कार्य का समय-समय पर उच्च अधिकारियों की समिति द्वारा निरीक्षण कर मूल्यांकन किया जावेगा।
24. किसी भी विवाद, व्यवधान अथवा लागू नियम व भातों को समझने में दुविधा की स्थिति में मित्रवत भालीन व्यवहार करते हुये संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय से उनके कार्यालय में चर्चा कर समाधान निकालने का प्रयास करना होगा चर्चा उपरांत पहुंचे समाधान को निविदाकार को मान्य करना होगा।
25. आव यकतानुसार अनसुलझे विवाद को निपटाने हेतु अधिष्ठाता महोदय द्वारा 4 सदस्यीय समिति की नियुक्ति कराई जावेगी इस हेतु जिसमें अधीक्षक एवं अर्थोपेडिक्स, मेडिसिन एवं

- सर्जरी विभाग के विभागाध्यक्ष होंगे। संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के पास किसी भी समय बिना कोई कारण बताये एक माह के नोटिस देकर ठेका समाप्त करने का अधिकार सुरक्षित है।
26. निविदाकार को निविदा प्रपत्र की समस्त भातें मंजूर करनी होगी। जिन्हे पालन करने के लिए वह वैधानिक रूप से बाध्य है।
 27. निविदा भातों में परिवर्तन का अधिकार जनहित मे अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय को रहेगा।
 28. निविदाकर्ता के कर्मचारी चिकित्सालय के अधिकारियों, कर्मचारियों, मरीजों एवं उनके परिजनो से भालीनता का व्यवहार करेंगे।
 29. निविदाकार के स्टाफ के व्यवहार से यदि भासकीय कार्य में कोई बाधा उत्पन्न होती है तो उस स्टाफ को तत्काल बदलना होगा।
 30. एम.आर.पी. (समस्त कर सहित) में वैट की राशि सम्मिलित होने के कारण अलग से वैट कर देय नहीं होगा। भासन के नियमानुसार वैट की राशि काट कर भासकीय खजाने में जमा कर प्रारूप 31 में प्रमाण पत्र दिया जावेगा।
 31. न्यायालय संबंधी समस्त कार्यवाही रीवा न्यायालय के अंतर्गत ही मान्य होगी।
 32. किसी भी न्यायिक विवाद की स्थिति में विधि क्षेत्र रीवा रहेगा।
 33. निविदाकार को दवाईयों का मांगपत्र प्राप्त होने पर मांगपत्र के अनुसार दवाईयां /सामग्री प्रदाय कर वार्डों में भर्ती मरीज अथवा परिजन के हस्ताक्षर पूर्ण दवा प्राप्त करने के कराने होंगे साथ ही साथ उसका प्रमाणीकरण वार्ड में पदस्थ चिकित्सक व नर्स से कराना होगा। इसी प्रकार स्टोर को प्रदाय की जाने वाली दवाईयों का स्टोर कीपर से दवा प्राप्त करने का हस्ताक्षर कराना होगा तथा मांग की गई दवाईयों के अनुरूप दवाईयां देना होगा।
 34. निविदाकर्ता द्वारा जेनरिक दवाईयां किस कंपनी की सप्लाय की जायेगी का स्पष्ट उल्लेख करे। दवाईयां प्रदाय करते समय इस बात का ध्यान रखा जाये कि सभी सर्जिकल सामग्री /दवाईयां/उच्च गुणवत्ता एवं डब्लू.एच.ओ.,जी.एम.पी.,आई.एस.ओ. प्रमाण पत्र वाली होना चाहियें।
 35. आर्थोपेडिक इम्प्लांट(IMPLANT) की सप्लाय सर्जरी करने वाले चिकित्सक के मांगपत्र अनुसार पूरा सेट रखना आवश्यक है। आपरेशन के बाद लगने वाले इम्प्लांट की साइज के अनुसार लगने वाले इम्प्लांट का बिल देना होगा। तथा शेष साइज के बचे हुये इम्प्लांट वापस लेना अनिवार्य होगा।

nM@vucak.fujLrhjdj.k

1. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के पास किसी भी समय बिना कोई कारण बताये एक माह का नोटिस देकर ठेका समाप्त करने का अधिकार सुरक्षित है।
2. अर्थिक दंड बार-बार दिये जाने के पचात भी कार्य में सुधार नहीं होने पर निविदकर्ता की निविदा निरस्त कर दी जावेगी।

?kks' k.kk i =

मैं/हम भापथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैने इस निविदा के समस्त नियम एवं भातों को अच्छी तरह से पढ लिया है और वे मुझे स्वीकार है। मैं वचनबध्द होता हूँ यदि हमारी निविदा मान्य की गई तो मैं/हम औशधियों एवं अन्य सर्जिकल सामग्री प्रदाय करने हेतु निविदा के नियमों एवं भातों का पालन करूंगा। मेरे प्रस्तुत रेट न्यूनतम हैं तथा मैने इसके अतिरिक्त कहीं और कम दरें नहीं दी है।

fufonkdrkz ds
gLrk{kj
, oa l hy

1/2 y Qk Qk , es j [k 1/2

/k j k s j j k f " k dk fo o j . k 1/4 k : i 1/2

1. राशि ₹
.....
2. एफ.डी.आर. क्रमांक.....
.....
3. जारी होने का दिनांक.....
.....
4. जारी करने वाले राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम व भाखा.....
.....
.....

दिनांक :-

निविदाकर्ता/सेवादाता के हस्ताक्षर

नाम एवं पूर्ण पता
संस्था की सील

?kk k.kk i = ¼'ki Fk i =½

1. मै/हम भारत के नागरिक हूँ/है।
2. मै/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार संविदा के लिये सक्षम हूँ/है।
3. मुझे/हमें चिकित्सालय में तथा म.प्र. भासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत नहीं किया गया है हमारी संस्था को किसी भी भासकीय/अर्द्ध ासकीय/स्व ासी संस्था द्वारा काली सूची में नहीं रखा गया है।
4. मै/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर जो कि म.प्र. भासन के किसी विभाग द्वारा वहिष्कृत किया गया हो न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की भातों के अलावा अन्य कोई भातें प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई भातें प्रस्तुत की गयी है तो उसे अमान्य किया जाये।
6. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा म.प्र. राज्य की किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नहीं की गई है।
7. मै/हम चिकित्सालय के किसी भी कर्मचारी संबंधित नहीं है।
8. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई./ ासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जांच लंबित नहीं है।
9. मेरे/ हमारे/संस्था के उपर राज्य सरकार/केन्द्र सरकार का कोई कर बकाया नहीं है।

xokg ds gLrk{kj

1- xokg dk uke-----

-----o irk-----

2- xokg dk uke-----

-----o irk -----

fufonkdkj ds gLrk{kj

I ½Fkk ds I e{k vf/kdkjh dk uke-----

irk-----

I ½Fkk dk uke ,oa irk-----

psd fyLV

¼ ayXu nLrkos½

Ø-	fufonk ds I kfk okfNr vko"; d nLrkost	fufonkdj }kjk fVd fd;k tkos	Ø; I febr }kjk fd;k tk; A
1.	मूल निविदा प्रपत्र में प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर व सीलयुक्त मूलतः	gk@ugh	gk@ugh
2.	जमानत राशि के रूप में संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक जी.एम.एच. रीवा के नाम से रु. 1.00 लाख का एफ.डी.आर. क्र..... दिनांक.....एक वर्ष की अवधि के लिये जमा मूलतः।		
3.	फर्म/संस्था की रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति। जिसमें निविदाकृत कार्य व्यवसाय में प्रदर्शित हो।		
4.	आयकर रिटर्न वित्तीय वर्ष 2011-12, 2012-13 एवं 2013-14 की रसीद की छायाप्रति		
5.	वैध वाणिज्य कर क्लियरेंस प्रमाण पत्र		
6.	100.00 राशि के नान जूडिसियल स्टैम्प पेपर पर भापथ पत्र मूलतः		
7.	वार्षिक टर्न ओवर रु. 50.00 लाख से कम नहीं। सम्बंधित सी.ए.द्वारा जारी प्रमाण पत्र मूलतः		
8.	वैध ड्रग लाइसेन्स की छायाप्रति		
9.	पैन कार्ड की छायाप्रति		
10.	टिन नं. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति		
11.	दर सूची (प्राइस बिड)		

fufonkdj ds gLrk{kj , oa
I hy

xkzkh Lekjd fpfdRI ky; jhok e-i z

xkzkh Lekjd fpfdRI ky jhok ea nokbz, k@l ftzdy l kexh@vfkzk fMDI bEi yk/ dk
LFkkuh; Ø; ¼ykdy i p ½ grqfufonk o'kz 2014&15

nj l ph

फर्म का नाम :-.....

प्रोपराइटर/पार्टनर्स का नाम (निविदाकर्ता):-.....

पता :-.....

फोन नं :-.....मो.न.....

एम.आर.पी. के कितने प्रति त कम पर औशधि प्रदाय की जावेगी निम्नानुसार स्पष्ट करे:-

वेट टैक्स की दरे इसमे सम्मिलित होगी तथा वेट टैक्स की राि ा घटा कर ही भुगतान किया जायेगा ।

Ø-	fooj .k	nj	
		vadks ea	"kCnks ea
1.	दवाईयां एम.आर.पी.से कम राि ा		
2.	सर्जिकल सामग्री, रबर गुड्स एवं सूचर सामग्री एम.आर.पी.से कम राि ा		
3	आर्थोपेडिक्स में लगने वाले इम्प्लांट एम. आर.पी.से कम राि ा		
4	एन्टी कैंसर दवाईयां एम.आर.पी.से कम राि ा		

ukV % fufonkdrkz }jkj tsfjd nokbz, kafdI dāuh dh l lykbz dh tk; xh dk Li 'V
mYys[k dja nokbz, ka ink; djrs l e; bl ckr dk /; ku j [kk tk; sfd l Hkh l ftzdy
l kexh@nokbz, k@mPp xqkoRrk , oa MCyw, p-vks]th, e-i h]vkbz, l -vks iæk.k i = okyh
gkuk pkfg; ॥

f nukd%&

gLrk{kj fufonkdrkz

f nukd%&

l ΔFkk ds fufonkdrkz dk uke-----

i rk-----

l ΔFkk dk uke , oa i rk-----

l ΔFkk dh l hy-----
