

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

निविदा



2021-22

चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों SGMH, GMH एवं सुपरस्पेशलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई-निविदा

(प्रथम आमंत्रण)

कीमत रु. 3000/-
(रूपये तीन हजार मात्र)

निविदा क्रमांक- 05/2021-22

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा विज्ञप्ति क्र 04/2021-22

| SEQ NO | SCHEDULE | START DATE & TIME | EXPIRY DATE & TIME | ENVELOPE |
|--------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------|
| 1 | PURCHASE OF TENDER ONLINE | 18-06-2021 11.00 AM | 09-07-2021 5.00 PM | |
| 2 | BID SUBMISSION ONLINE | 18-06-2021 11.00 AM | 09-07-2021 5.00 PM | |
| 3 | MANDATORY SUBMISSION OPEN | 12-07-2021 12.30 PM on-wards | - | |
| 4 | TECHNICAL PROPOSAL OPEN | 12-07-2021 12.30 PM on-wards | - | |
| 5 | FINANCIAL BID OPEN | पृथक से सूचना दी जावेगी। | - | |

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

संपर्क:- 07662-242104, +91-9179705483, +91-9644695933, +91-9425471040

पोर्टल मे आनलाइन अपलोड किये जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची:-

- अमानत राशि रु. 50000.00 (पचास हजार) आनलाइन जमा की रसीद ।
- मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।
- वित्तीय वर्ष 2018-19 एवं 19-20 (एसेसमेंट ईयर 19-20 एवं 2020-21) का आयकर रिटर्न जमा करने की सत्यापित छायाप्रति।
- 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र ।
- पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति।
- जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की सत्यापित छायाप्रति
- शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों मे मेडिकल गैस पाईपलाइन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र एवं कार्य आदेश की छायाप्रति।
- फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति ।
- ई.पी.एफ./ई.एस.आई.सी पंजीयन की छायाप्रति ।
- वित्तीय वर्ष 2019-20 मे वार्षिक टर्नओवर रु. 15.00 लाख से कम नहीं सी.ए द्वारा जारी प्रमाण पत्र ।

चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों SGMH, GMH एवं सुपरस्पेशलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई-निविदा नियम एवं शर्तें

1. चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध चिकित्सालयों SGMH, GMH एवं सुपरस्पेशलिटी मे मेडिकल गैस पाईपलाईन की आपूर्ति एवं फिटिंग हेतु ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://www.mpeproc.gov.in> पर आनलाईन भुगतान कर कर किय जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
2. आनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जावेगी। आनलाईन निविदा फार्म क्य करने का मूल्य रु. 3000.00 (तीन हजार मात्र) निर्धारित है यह राशि किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
3. सफल निविदाकार को अनुबंध के साथ परफारमेंस गारंटी के रूप में राशि रु0 50000.00 (पचास हजार) की डी.डी. राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा जारी जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से देय हो जमा करना अनिवार्य होगा।
4. शासनहित/जनहित में 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।
5. निविदाकार का निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर करना चाहिये।
6. शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन संबंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। अनुभव प्रमाण पत्र की पुष्टि हेतु जारी कार्यादेश की सत्यापित छायाप्रति भी लगाना अनिवार्य होगा।
7. निविदाकार द्वारा प्रस्तुत कोई भी शर्त स्वीकार नहीं की जावेगी।
8. इच्छुक निविदाकार निविदा प्रस्तुत करने के पूर्व चिकित्सालयों का स्थल निरीक्षण कर सकते हैं साथ ही किसी प्रकार की जानकारी के लिये डा.अवतार सिंह प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष निश्चयतना विभाग से मोबाईल नं. 9981599520 पर संपर्क कर सकते हैं।
9. निविदा स्वीकृत होकर कार्य हेतु आदेशित करने पर कार्य न करने की दशा में अमानत राशि राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा हेतु अयोग्य घोषित कर दिया जावेगा।
10. कॉपर पाईपलाईन आई.एस.ओ. सर्टिफाईड कंपनी की उच्च गुणवत्ता वाली मेडिकल ग्रेड की होनी चाहिए। कॉपर पाईपलाईन जो लगायी जावेगी उसकी टेस्ट रिपोर्ट मानक अनुसार जो थर्ड पार्टी, जिसको उक्त कार्य का 03 वर्ष का अनुभव हो के द्वारा जारी की गई हो, लगाना अनिवार्य होगा।



11. सफल निविदाकार को कार्यआदेश प्राप्त होने पर 30 दिवस के भीतर कार्य पूर्ण करना होगा। मेडिकल गैस पाईपलाइन की 12 माह की वारंटी देना होगी। 12 माह की अवधि के भीतर कोई तकनीकी खराबी आती है, तो निःशुल्क सुधारने की जवाबदारी निविदाकार की होगी।
12. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बिन निरस्त/अमान्य करने का अधिकार होगा।
13. सामान्यतः न्यूनतम मूल्य दर की निविदा को स्वीकार किया जावेगा, तथापि क्रय शासनहित/जनहित में समग्र रूप से विचार करते हुये अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार सुरक्षित होगी।
14. स्वीकृत निविदा प्रभावशील रहने की अवधि में जनहित की आवश्यकता के अनुरूप निविदा निबंधन एवं शर्तों में परिवर्तन करने का अधिकार चिकित्सालय की क्रय समिति के पास सुरक्षित है।
15. निविदा के अनुमोदित होने के उपरान्त निविदाकार द्वारा कार्य में कोई हीला-हवाली टाल-मटोल करके विलम्ब किया जाता है तो जमा अमानत राशि रु. 50000.00 (पचास हजार मात्र) राजसात कर ली जावेगी तथा भविष्य के लिए निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।
16. सफल निविदाकार को कार्य प्रारम्भ करने के पूर्व रु. 1000/- के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प 15 दिवस के भीतर उपरोक्त शर्तों के अधीन अनुबंध पत्र निष्पादित करना होगा एवं अनुबंध निष्पादन पश्चात तत्काल कार्य प्रारम्भ करना होगा।
17. मेडिकल गैस पाईपलाइन की फिटिंग के बाद पाईपलाइन की वजह से गैस के प्रवाह में रुकावट होती है, तो उसकी संपूर्ण जिम्मेदारी निविदाकार की होगी तथा उसके विधि-विधिसम्मत कार्यवाही की जावेगी।
18. निविदा के सम्बन्ध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।

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



(केवल आनलाईन भरा जावे)
(दर पत्रक)

द्वारा :

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

विषय:- मेडिकल गैस पाइप लाइन की आपूर्ति, फिटिंग हेतु दर प्रस्तुत करने बाबत ।

संदर्भ:- आपके कार्यालय की निविदा आमंत्रण सूचना क.....दिनांक

महोदय,
मेडिकल गैस पाइपलाइन की आपूर्ति, फिटिंग एवं ए.एम.सी./सी.एम.सी हेतु निविदा के निबंधन एवं शर्तों को मान्य करते हुए अपनी निविदा दरें प्रस्तुत कर रहा हूं ।

| Sr. | Description | Unit | Rate |
|-----|--|---|------|
| 1. | Copper pipeline medical grade with test certificate Diameter 76 mm*Thicknes 1.2mm Diameter 54 mm*Thicknes 1.2mm Diameter 42 mm *Thicknes 1.2mm Diameter 28 mm *Thicknes 1.2mm Diameter 25mm *Thicknes 1.2mm Diameter 22 mm *Thicknes 1mm Diameter 15mm *Thicknes 1mm Diameter 12mm *Thicknes 1mm | feet /feet /feet /feet /feet /feet feet feet | |
| 2. | Pressure gauge 6" dial(0-25 kg/cm ²) ISI mark with test certificate | each | |
| 3. | Pressure regulator for tank ISO certified company | each | |
| 4. | Area alarm system ISO certified company One gas Two gas Three gas Four gas Five gas | Each Each Each | |

| | | | |
|-----|---|------|--|
| 5. | Semi auto changeover panel(O ₂ Control panel) ISO certified company | Each | |
| | Fully automatic change over panel(O ₂ Control panel) ISO certified company | Each | |
| 6. | Isolation Valve ISO certified company 3 Pipeline | Each | |
| 7. | Manifold system for oxygen gas 15x15 with test certificate | Each | |
| 8. | Pressure regulator valve(High pressure for manifold system) | Each | |
| 9. | Non-return Valve | | |
| | 76 mm | Each | |
| | 54 mm | Each | |
| | 42 mm | Each | |
| | 28 mm | Each | |
| | 25mm | Each | |
| | 22 mm | Each | |
| | 15mm | Each | |
| | 12mm | Each | |
| 10. | Gas outlet for O ₂ Air & Vacuum | Each | |
| 11. | Rate for Annual Maintenance contract (1 Year) | Each | |
| 12. | Rate for Comprehensive Maintenance contract (1 Year) | Each | |
| 13. | Oxygen outlet | Each | |
| 14. | Oxygen Probe | Each | |
| 15. | Vacuum Outlet | Each | |
| 16. | Vacuum Prob | Each | |
| 17. | Ward Vacuum unit with Jar | Each | |
| 18. | Flow Meter | Each | |
| 19. | Flow Meter with Bottel | Each | |
| 20. | HP Tube | Each | |
| 21. | LP Tube | Each | |
| 22. | Vacuum Prob BS Type | Each | |
| 23. | GI Sheet (24g) for cover the medical Copper pipe | Sq.f | |
| 24. | Oxygen Manifold with NRV & Tailpipe | Each | |
| 25. | Emergency Manifold with NRV & Tailpipe | Each | |
| 26. | Paint for Copper Pipe | Sq.f | |

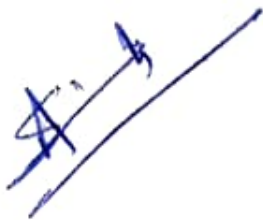
27. Medical Air Outlet

28. Medical Air Prob

Each

Each

निविदाकर्ता/सेवादाता के हस्ताक्षर
नाम एवं पूर्ण पता
संस्था की सील



तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र:- बी

पूर्ण रूप से भर कर एवं हस्ताक्षरित कर लिफाफे को सील बंद करें एवं लिफाफे पर प्रपत्र की स्पष्ट रूप से उल्लेखित निविदाकार द्वारा तकनीकी बिड हेतु प्रस्तुत की जाने वाली जानकारी

तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज

| स. क्र. | निविदाकार के द्वारा टिक किया जावे। पृष्ठ क. दर्शाये | परीक्षण समिति द्वारा किया जावे। | |
|---------|--|---------------------------------|------|
| | | हां | नहीं |
| 1. | अमानत राशि रु. 50000.00 (पचास हजार) आनलाइल जमा की रसीद | | |
| 2. | मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित। | | |
| 3. | वित्तीय वर्ष 2018-19 एवं 19-20 (एससेसमेंट ईयर 19-20 एवं 2020-21) का आयकर रिटर्न जमा करने की सत्यापित छायाप्रति। | | |
| 4. | 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र। | | |
| 5. | पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति। | | |
| 6. | जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की सत्यापित छायाप्रति | | |
| 8. | शासकीय/अर्ध-शासकीय/कार्पोरेट चिकित्सालयों में मेडिकल गैस पाईपलाईन सं. बंधी कार्य करने का एक वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र एवं कार्य आदेश की छायाप्रति। | | |
| 9. | फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति। | | |
| 10. | ई.पी.एफ./ई.एस.आई.सी पंजीयन की छायाप्रति। | | |
| 11. | वित्तीय वर्ष 2019-20 मे वार्षिक टर्नओवर रु. 15.00 लाख से कम नहीं सी.ए द्वारा जारी प्रमाण पत्र। | | |

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षर)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

घोषणा पत्र (षपथ पत्र)

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

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. 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 है।
5. 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।
6. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय शीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
7. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा मध्यप्रदेश राज्य के किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नहीं की गई है।
8. मेरे/हमारे द्वारा मेडिकल गैस पाईपलाईन में जो स्पेयर पार्ट्स आवश्यकतानुसार लगाए जावेंगे वे सभी ओरिजिनल होंगे।
9. मेरे/हमारे उपर राज्य/केन्द्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नहीं है।
10. 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।
11. 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

निविदाकार के हस्ताक्षर

1. गवाह का नाम.....
.....व पता.....
2. गवाह का नाम.....
.....व पता

संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम.....
पता.....
संस्था का नाम एवं पता.....
.....