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

निविदा

2021-22

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध चिकित्सालयों के लिए साईनेज/फ्लेक्स तैयार कर लगाने हेतु ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण)

17/9/21

निविदा क्र- 23/2021-22

कीमत रू. 1000/-
(एक हजार मात्र)

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा क्र- 23/2021-22

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	21.09.2021 11.00 AM	05.10.2021 05.00 PM	
2	BID SUBMISSION ONLINE	21.09.2021 11.00 AM	05.10.2021 05.00 PM	
3	MANDATORY SUBMISSION OPEN	07.10.2021 12.30 PM		
4	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	07.10.2021 12.40 PM	–	
5	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।	–	

ईमेल:-jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104

संपर्क:-07662-242104, 9179705483, 9644695933, 8827730393

पोर्टल् में ऑनलाईन अपलोड किए जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची-

1. धरोहर राशि रू; 20000.00 की ऑनलाईन जमा रसीद।
2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एंव सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)
3. 100 रू; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र।
4. दुकान/फर्म की स्थापना का पंजीयन प्रमाण पत्र।
5. पैन कार्ड की छायाप्रति।
6. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।
7. वित्तीय वर्ष २०१८-१९ एवं १९-२०२० का आयकर रिटर्न जमा पॉवती।
8. वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रू; ०५.०० लाख वार्षिक से कम नही होना चाहिये वित्तीय वर्ष २०१९-२०)

निविदा हेतु नियम एंव शर्तें

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध चिकित्सालयों के लिए साईनेज/फ्लेक्स तैयार कर लगाने हेतु ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण) आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट https://mptenders.gov.in/ पर आनलाईन भुगतान कर क्रय किए जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविदयालय की वेबसाईट http://www.ssmcrewa.com में भी देखा जा सकेगा।
2. ऑनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अवधि के पश्चात प्राप्त निविदाएं स्वीकार नही की जावेंगी। ऑनलाईन निविदा फार्म क्रय करने का मूल्य रू. 1000.00 निर्धारित है, यह किसी भी दशा में वापसी योग्य नही है।
3. निविदा के साथ अमानत राशि रू. 20000.00 ऑनलाईन जमा करनी होगी जिस पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नही होगा।
4. जिस निविदाकार की निविदा स्वीकार होगी उसे अनुमानित वार्षिक राशि का 5 प्रतिशत परफार्मेंस गारंटी के रूप में डीडी जमा कराना होगा।
5. प्राइस बिड केवल ऑनलाईन एंव भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार योग्य होगी।
6. प्राइस बिड भरने के पूर्व समस्त दस्तावेज एंव स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एंव समझने के पश्चात ही निविदा भरें।
7. निविदाकार को निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर एंव सील लगाना अनिवार्य होगा।
8. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाकारों की निविदा बिना कारण बताए अमान्य/निरस्त करने का अधिकार होगा।
9. सामान्यतः न्यूनतम औसत मूल्य की दर की निविदा स्वीकार की जावेगी, तथापि क्रय समिति शासन/जनहित में सामग्री रूप से विचार करते हुए अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार संपन्न होगी।
10. निविदाकार की कोई भी शर्त स्वीकार नही की जावेगी।
11. तकनीकी बिड में उपयुक्त पाए जाने पर एल-1 निविदाकार को क्रय आदेश जारी किए जावेंगें।
12. स्वीकृत निविदा 1 वर्ष की समयावधि तक के लिए वैध होगी।
13. निविदा अनुमोदित होने पर कार्य में हीला हवाली या टाल मटोल करके विलम्ब किया जाता है, तो धरोहर राशि राजसात कर भविष्य में निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।
14. साईनेज/फ्लेक्स तैयार कर लगाने हेतु सामग्री का प्रारूप संलग्न है।
15. साईनेज/फ्लेक्स के संबंध में जानकारी हेतु डॉ लोकेश त्रिपाठी सहा. प्राध्यापक पैथालॉजी एंव प्रभारी अधिकारी साईनेज से मोबाईल नं. 9755657590 पर संपर्क किया जा सकता है।
16. निविदा के संबंध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।

20/9/21

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

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र

स.क्र	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकर के द्वारा टिक किया जावे		परीक्षण समिति द्वारा टिक् किया जावे	
1.	धरोहर राशि रू; 20000.00 की ऑनलाईन जमा रसीद।				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एंव सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)				
3.	100 रू; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र।				
4.	दुकान/फर्म की स्थापना का पंजीयन प्रमाण पत्र।				
5.	पैन कार्ड की छायाप्रति।				
6.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति।				
7.	वित्तीय वर्ष २०१८-१९ एवं १९-२०२० का आयकर रिटर्न जमा पॉवती।				
8.	वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रू; ०५.०० लाख वार्षिक से कम नही होना चाहिये वित्तीय वर्ष २०१९-२०)				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....

संस्था का नाम एंव पूर्ण पता एंव मोबाईल नं सील सहित.....

(स्पष्ट अक्षरों में)

घोषणा पत्र(शपथ पत्र)

(100/-रू के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प् पर प्रस्तुत करें।

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूं/हैं।
2. मै/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूं/हैं।
3. मुझे/हमें मध्यप्रदेश शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नही किया गया है।
4. मैं/हम किसी भी ऐंसे कॉंट्रेक्टर जो कि म.प्र.शासन किसी भी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ और न ही उसके लिए कार्य करता हूं/करते हैं।
5. मेरे हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्त प्रस्तुत नही की गई है। यदि अन्य कोई शर्त प्रस्तुत की जाती है तो उसे अमान्य कर दिया जावे।
6. मेरा/हमारा श्यामशाह चिकित्सा महाविदयालय/जी.एम.एच./एस.जी.एम.एच. रीवा के किसी भी अधिकारी/कर्मचारी से प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से संबंध नही है।
7. मेरे/हमारे द्वारा जो भी कार्य किए जावेगा वह उच्च गुणवत्ता का होगा।
8. मेरे/हमारे विरूद्ध राज्य/केंद्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नही है।
9. मेरे/हमारी संस्था के विरूद्ध न तो एफ.आई.आर. दर्ज है और न ही किसी सक्षम न्यायालय में प्रकरण विचाराधीन है और न ही सक्षम न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध किया गया है।
10. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है, असत्य पाए जाने पर मेरे विरूद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह का नाम.....

1. .....

2. .....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के

हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....

संस्था का नाम एंव पूर्ण पता सील

.....

(स्पष्ट अक्षरों में)

प्राईस बिड केवल ऑनलाईन भरी जावे।

सक्र	विवरण	इकाई	कर यदि कोई हो	कुल
1.	फ्लेक्स बैनर	प्रति वर्ग फुट		
2.	फ्लेक्स बोर्ड कंड्यूल पाईप सहित	प्रति वर्ग फुट		
3.	सन पैक विथ सनबोर्ड	प्रति वर्ग फुट		
4.	सन पैक विथ फ्लेक्स	प्रति वर्ग फुट		
5.	ग्लो साईन बोर्ड	प्रति वर्ग फुट		
6.	विनायल स्टिकर ए-3 साईज	प्रति वर्ग फुट		
7.	विनायल स्टिकर ए-4 साईज	प्रति वर्ग फुट		
8.	स्टेण्डी साईज 6X2.5	प्रति वर्ग फुट		
9.	मल्टीकलर ब्रोशर 4X11 इंच सिंगल फोल्ड	प्रति सैकडा		
10.	मल्टीकलर ब्रोशर 8X11 इंच डवलफोल्ड	प्रति सैकडा		
11.	मल्टीकलर पोस्टर(आर्ट पेपर) ए-4 साईज	प्रति हजार		
12.	मल्टीकलर पोस्टर(आर्ट पेपर) 18X22 इंच	प्रति हजार		
13.	ग्लॉसी पेपर ए-4 साईज मल्टीकलर पंपलेट(सिंगल प्रिंटिंग)	प्रति सेकड़ा		
14.	ग्लॉसी पेपर ए-3 साईज मल्टीकलर पंपलेट(सिंगल प्रिंटिंग)	प्रति सेकड़ा		
15.	ग्लॉसी पेपर ए-3 साईज मल्टीकलर पंपलेट(डबल प्रिंटिंग)	प्रति सेकड़ा		
16.	होर्डिंग स्थाई साईज 10X10 फुट	प्रति वर्ग फुट		
17.	होर्डिंग स्थाई साईज 10X20 फुट	प्रति वर्ग फुट		

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर.....

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम.....

संस्था का नाम एंव पूर्ण पता सील सहित.....

(स्पष्ट अक्षरों में)

Annexure C)-Signage Plan

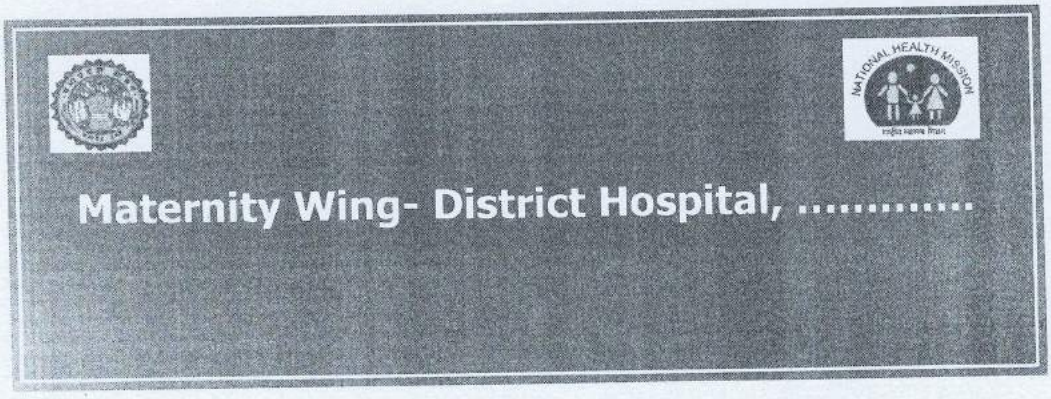
कर्मचारियों हेतु सूचना पटल

- सभी कर्मचारी युनिफार्म पहने एवं नेमप्लेट लगाये रखे
- लेबर रूम में एप्रन, मास्क व चप्पल पहनें
- बाहर के जूते–चप्पल प्रसूती विंग में न पहनें
- हमेशा साफ/स्टराइल दस्तानों का उपयोग करें
- जैविक अपशिष्ट का निपटान दिशा निर्देशानुसार करें
- हर प्रकरण की जानकारी पंजी व केस शीट में दर्ज करें
- ड्यूटी बदलते समय हेन्डिंग ओवर/टेकिंग ओवर रजिस्टर भरें
- सेवाओं के लिए कोई भी शुल्क न लें
- मरीज़ों से मृदु व शालीन व्यवहार करें
- महिला की गरिमा व निजता का सम्मान करें

आगन्तुकों हेतु सूचना पटल

- मरीज के साथ केवल 1 महिला को प्रवेश की अनुमति है
- महिला के बिस्तर पर न बैठे
- पुरूषों का प्रवेश निषिद्ध है
- बिना टोकन प्रवेश वर्जित है
- मरीज से मिलने का समय सुबह 11–12 तथा शाम 7–8
- स्वास्थ्य सुविधाएं पूर्णतः निःशुल्क है
- किसी भी कर्मचारी को पैसे न दें
- कृपया जूते–चप्पल बाहर उतारें
- कृपया गन्दगी न फैलाएं
- अस्पताल परिसर मे धूम्रपान वर्जित है
- कृपया अस्पताल परिसर में शांति बनाऐ रखें

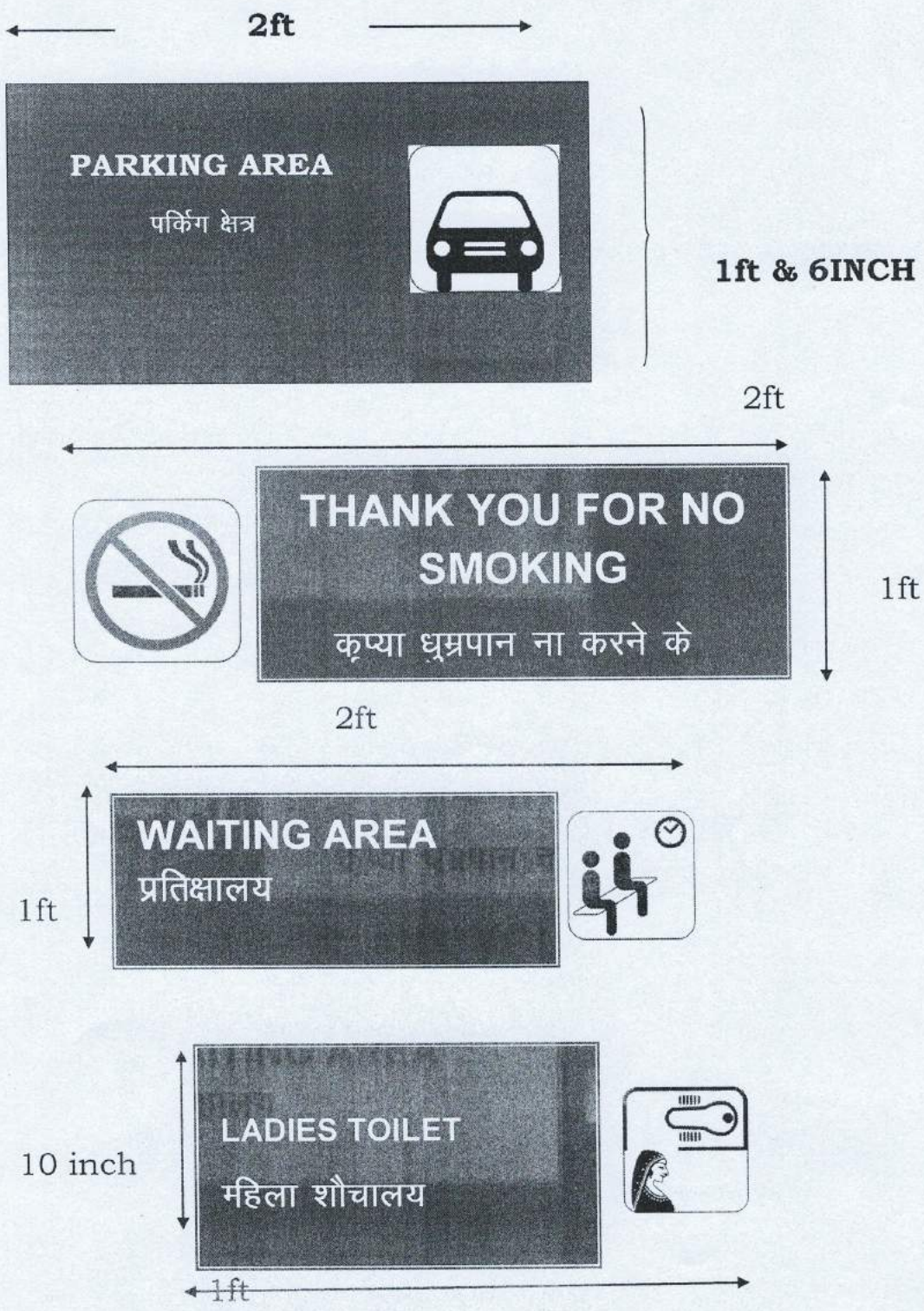
Annexure C)-Signage Plan



Tackling Disrespect and Abuse: Seven Rights of Childbearing Women

Category of Disrespect and Abuse	Corresponding Right
1. Physical abuse	Freedom from harm and ill treatment
2. Non-consented care	Right to information, informed consent and refusal, and respect for choices and preferences, including the right to companionship of choice wherever possible
3. Non-confidential care	Confidentiality, privacy
4. Non-dignified care (including verbal abuse)	Dignity, respect
5. Discrimination based on specific attributes	Equality, freedom from discrimination, equitable care
6. Abandonment or denial of care	Right to timely healthcare and to the highest attainable level of health
7. Detention in facilities	Liberty, autonomy, self-determination, and freedom from coercion

Annexure C)-Signage Plan

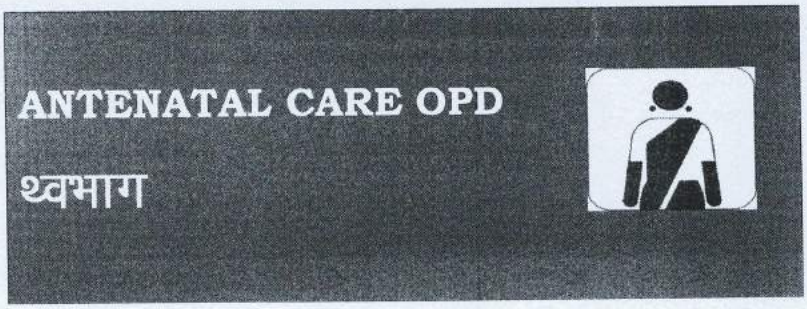


Annexure C)-Signage Plan

Out Patient Department

Doctor's Availability

Department/OP Clinics	Name of the Doctor	Day of OPD	Timings
Gynaecology			
Paediatrics			



10 inches

1 feet

1 feet

10 inches

Annexure C)-Signage Plan

1 feet

ULTRA SONOGRAPHY ROOM

अल्ट्रासोनोग्राफी कक्ष

10 inches

MATERNITY OPERATION THEATRE

आपरेशन थियेटर

1ft & 6INCH

1 ft

2ft

LABOR ROOM

लेबर कक्ष

1ft & 6INCH

MATERNITY WARD

प्रसूति कक्ष

2ft

NURSE'S CHANGING ROOM

नर्सेस चेगिंज रूम

1ft & 6INCH

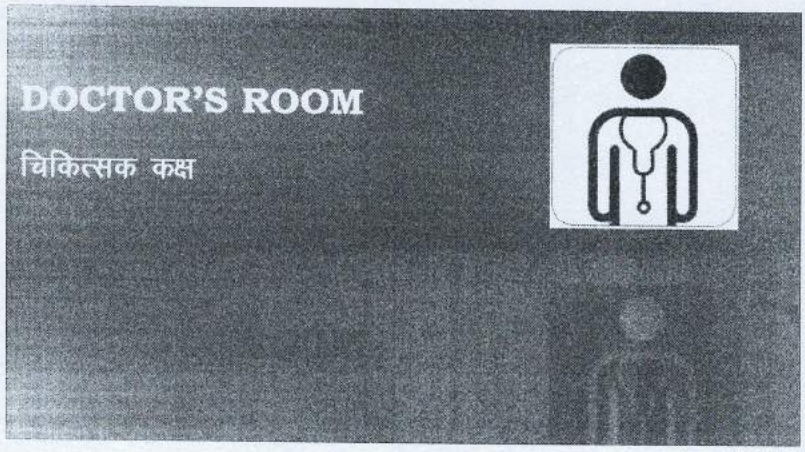
1ft

NURSING STATION

नर्सेस स्टेशन

10 INCHES

Annexure C) -Signage Plan



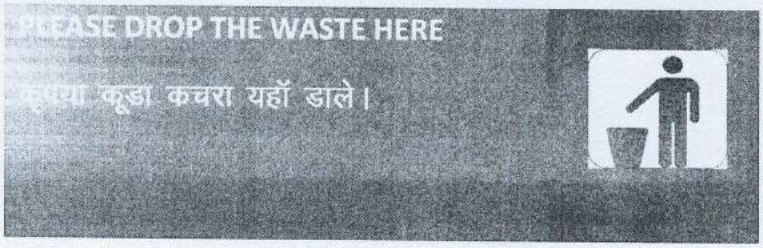
1ft

10 inches

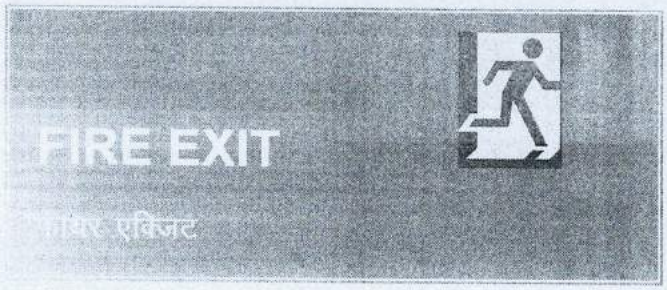
1 feet

10 inches

1 feet



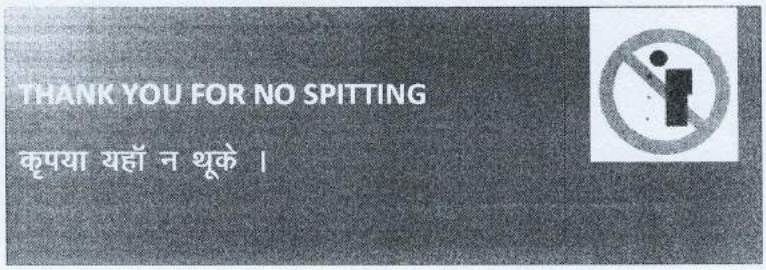
2FT



1ft

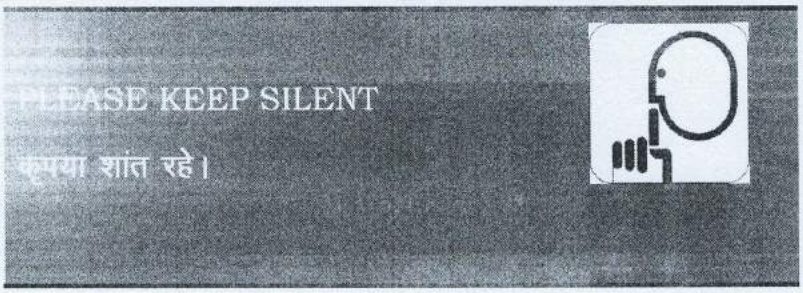
Annexure C)-Signage Plan

1 feet



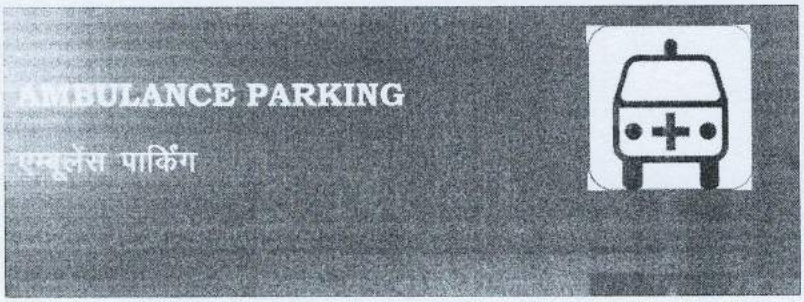
10 inches

1 feet



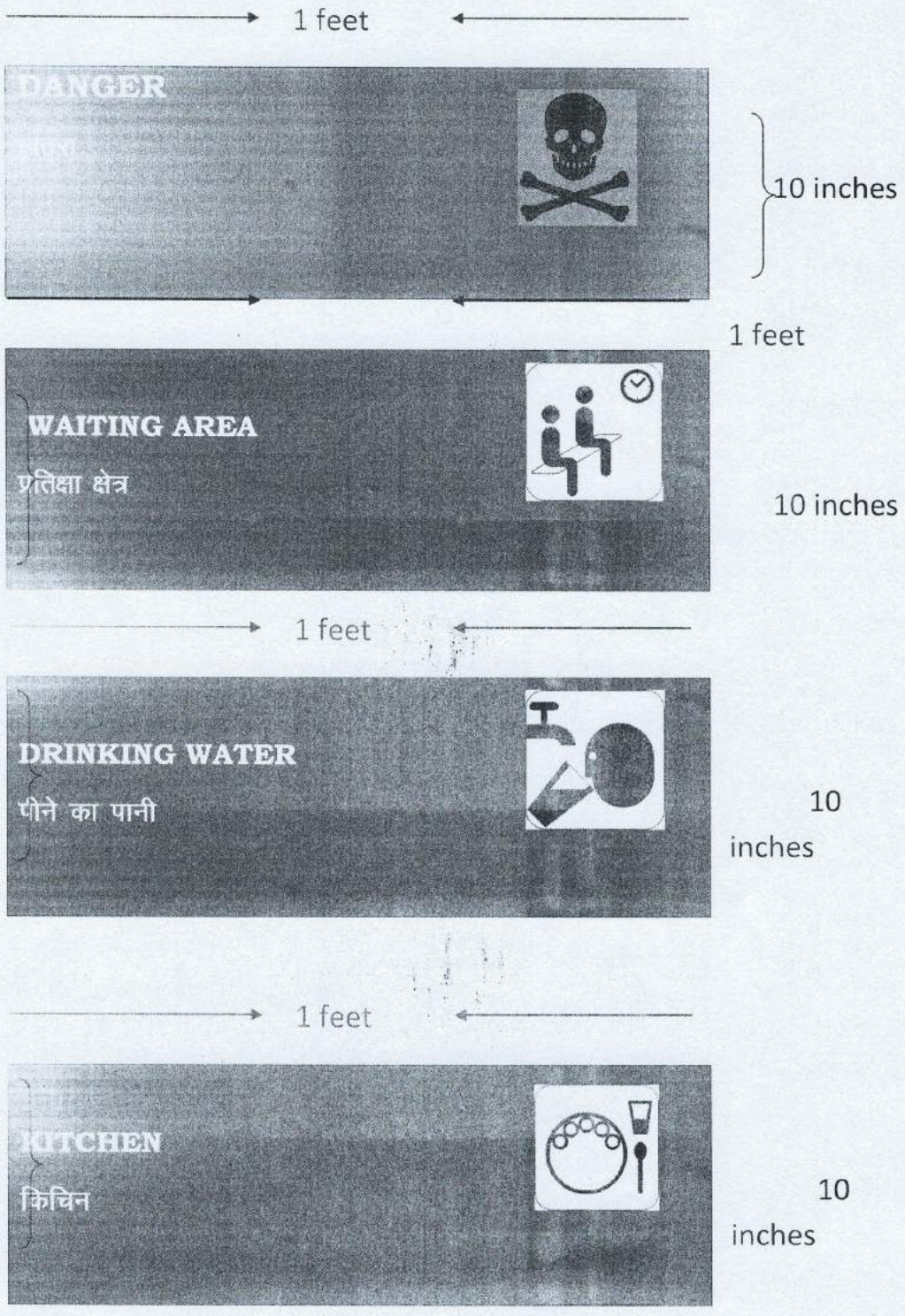
10 inches

1 feet



10 inches

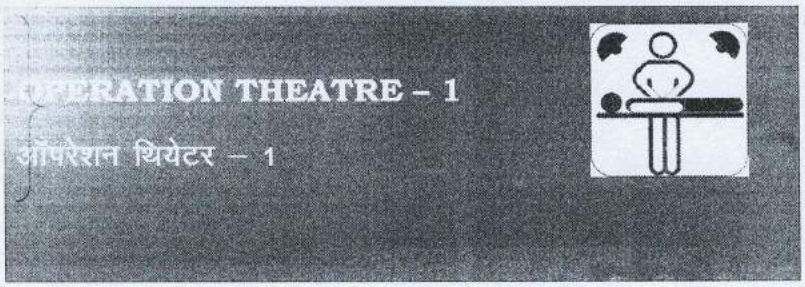
Annexure C)-Signage Plan



Annexure C)-Signage Plan

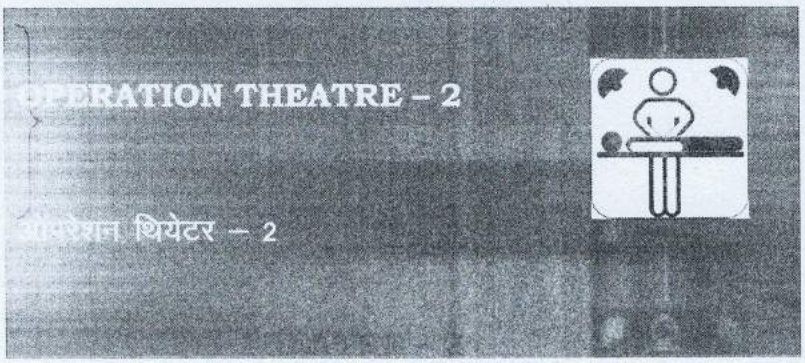
INSIDE OPERATION THEATRE

2 feet



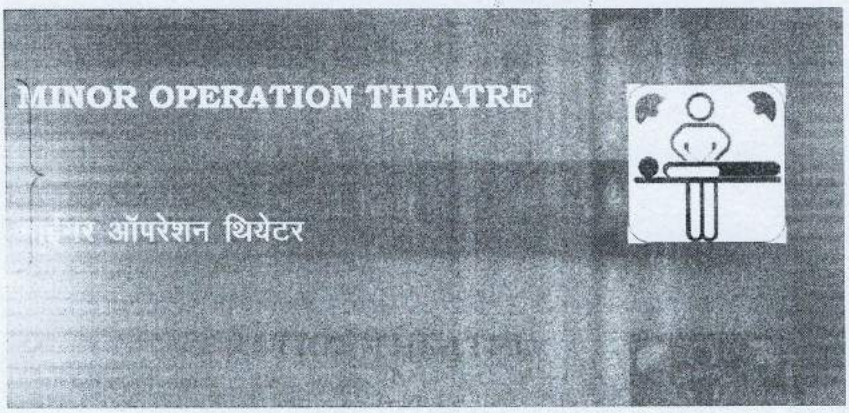
10 inches

2 feet



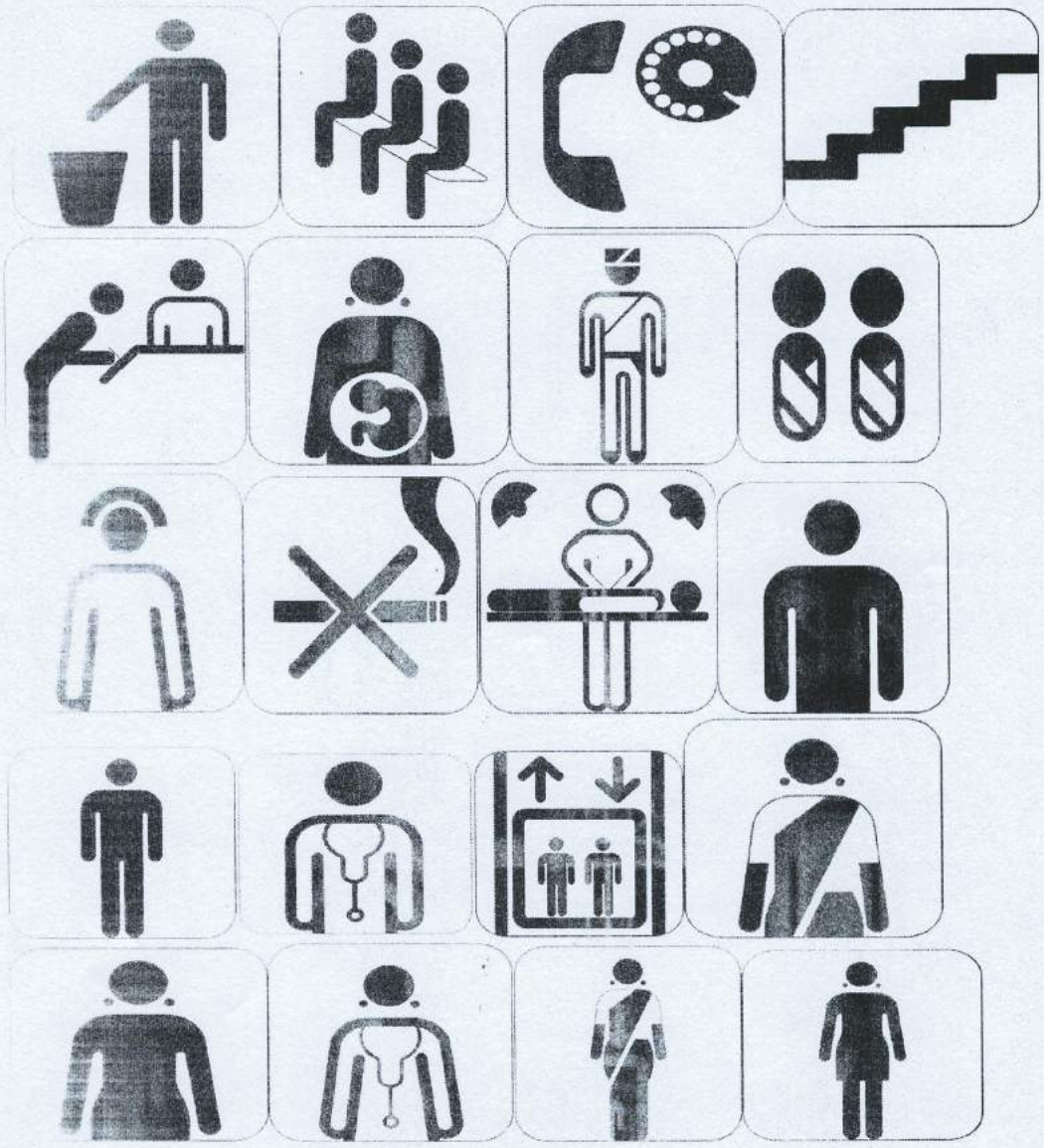
10 inches

1 feet

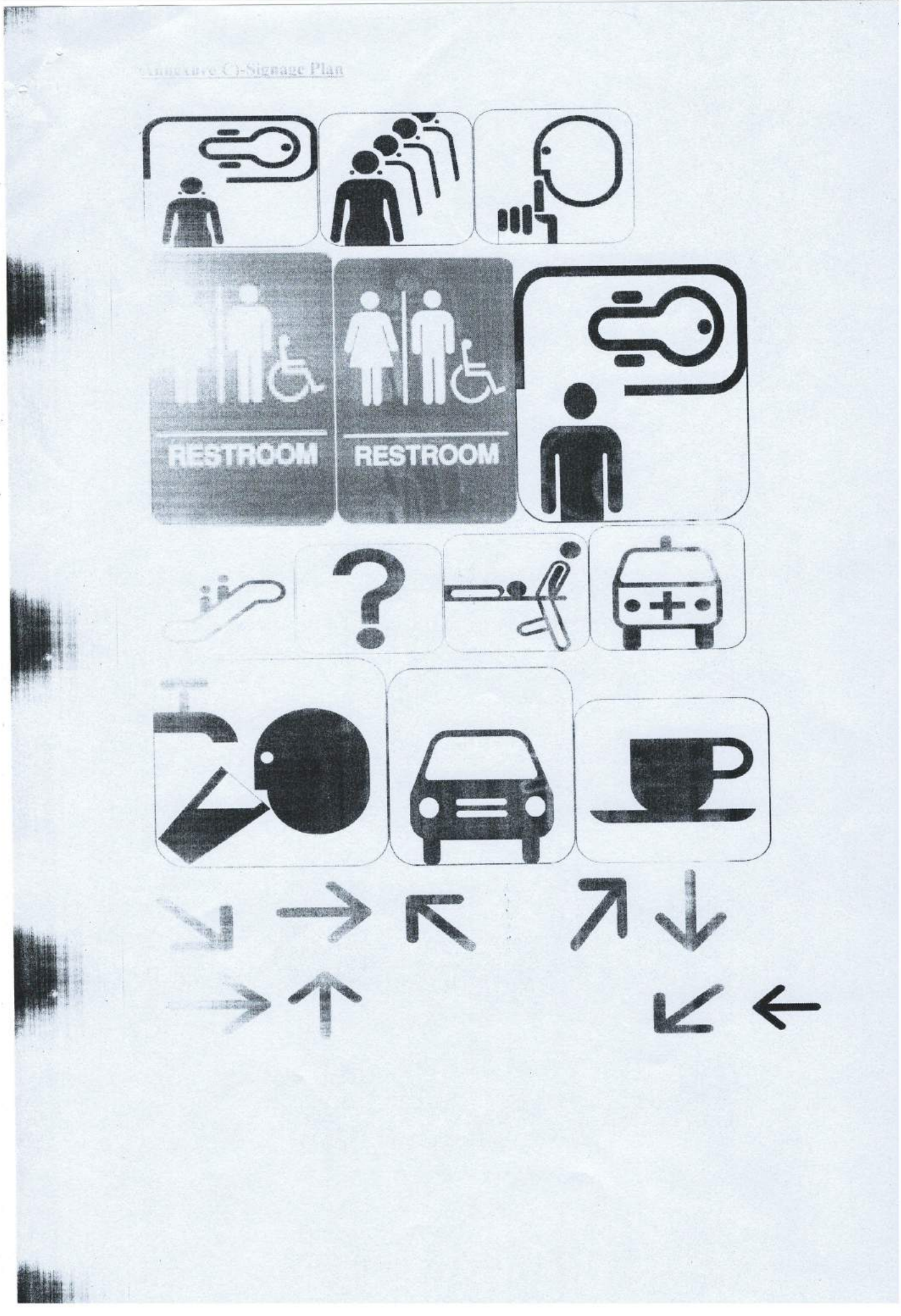


10 inches

1 feet



Annexure C)-Signage Plan



Annexure C)-Signage Plan

मेटर्निटी विंग – चिकित्सकों का आज का ड्यूटी पटल दिनांक–			
समय	नाम	प्दनाम	मोबाइल नं.
प्रातः 8 से 2			
दोपहर 2 से शाम 8			
रात 8 से सुबह 8			

मॉडल मेटर्निटी विंग – स्टॉफ नर्स का आज का ड्यूटी पटल दिनांक–			
समय	नाम	प्दनाम	मोबाइल नं.
प्रातः 8 से 2			
दोपहर 2 से शाम 8			
रात 8 से सुबह 8			

मॉडल मेटर्निटी विंग – सफाई कर्मचारी का आज का ड्यूटी पटल दिनांक–			
समय	नाम	प्दनाम	मोबाइल नं.
प्रातः 8 से 2			
दोपहर 2 से शाम 8			
रात 8 से सुबह 8			