

परिशिष्ट "अ"

निविदा प्रपत्र

किराये पर वाहन लिये जाने हेतु निविदा प्रपत्र

जिला स्वास्थ्य समिति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, जिला-बलौदाबाजार-भाटापारा छत्तीसगढ़ शासन की संस्था है:-

1. जिसमें 06 विकासखण्डों में चिरायु चिकित्सा दल के लिए 14 जीप श्रेणी वाहनों की आवश्यकता है।

विकासखण्ड का नाम	वाहन की संख्या
बलौदाबाजार	02
भाटापारा	02
बिलाईगढ़	03
कसडोल	03
पलारी	02
सिमगा	02
कुल	14

इस हेतु जिला स्वास्थ्य समिति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला कार्यालय द्वारा इच्छुक फर्मों से निविदा आमंत्रित की जाती है:-

निविदा प्रपत्र का विभागीय क्रमांक :-

1. निविदाकर्ता का नाम :-.....
 पूर्ण पता (पत्राचार हेतु) :-.....
 मोबाईल नम्बर :-.....

(पते के सत्यापन के संबंध में दस्तावेज अभिप्रमाणित संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा)

2. कार्यालय/निवास :-.....
 संस्थान का पूर्ण पता :-.....
 सम्पर्क नम्बर :- दूरभाष:-.....
 मो.नं.1 :-..... मो.नं. 2 :-.....

आधार नंबर :-.....

डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांक :-.....

पंजीकरण क्रमांक एवं पंजीकरण वर्ष :-(स्व: अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

जी.एस.टी. नं. :-.....(स्व: अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

निविदाकर्ता/फर्म का पैन नं. :-.....(स्व: अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

कमांक	वाहन का प्रकार	वाहन कमांक	वाहन निर्माण का वर्ष
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

वाहन का विवरण
(जनवरी 2016 वर्ष से पुराने वाहन स्वीकार नहीं किया जावेगा)

नोट:

1. यह प्रपत्र मूलतः हस्तलिखित भर कर निविदा में संलग्न किया जाना अनिवार्य है।
2. जिला एवं विकासखण्ड हेतु कुल 14 वाहन की आवश्यकता है।
3. अधिलेखन (Over Writing), कांट-छांट एवं त्रुटिपूर्ण पाये जाने पर निविदा संबंधित फर्म का प्रपत्र निरस्त मानी जावेगी

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर

परिशिष्ट "ब"

घोषणा पत्र

1. यह कि हमारी संस्थान को इस निविदा के तहत प्रदाय की जाने वाली समस्त सेवाओं के लिये किसी भी संस्थान/व्यक्तिविशेष के द्वारा मुकदमेबाजी एवं ब्लेक लिस्टिड नही की गई है।
2. यह कि हमारी संस्थान को किसी भी केन्द्र सरकार/राज्य सरकार में सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम द्वारा अपात्र (Black listed) में सूचीबद्ध नहीं है।
3. निविदा में दर्शित समस्त नियम एवं शर्तें मान्य होगी।
4. निविदा में प्रदाय किया गये दर/मुल्य में ही हमारी संस्थान द्वारा सर्विस स्वीकार होगी।
5. विभाग द्वारा प्रदाय कार्य आदेश पत्र के अनुसार कार्य करने में हमारी जवाबदेही होगी।

नाम

पता

मोबा.

(नोट—उपरोक्त घोषणा पत्र मे दर्शित नियम एवं शर्तों को निविदाकर्ता द्वारा राशि 50/- के स्टॉम्प पेपर पर सहमति दिया जाना अनिवार्य शर्त होगी)

परिशिष्ट:-स
“ दैनिक वाहन हेतु निविदा आमंत्रण”
(Check List)

क्रमांक	विवरण	संलग्न करने पर हॉ लिखे, नहीं करने पर ना लिखे।	रिमार्क
1	निविदा में भाग लेने हेतू राशि रु..... का डिमांड ड्राफ्ट संलग्न (Non-Refundable) <u>अनिवार्य</u>		
2	EMD के रूप में रु..... का डिमांड ड्राफ्ट संलग्न (Refundable) <u>अनिवार्य</u>		
3	पैन नंबर नंबर की छायाप्रति अनिवार्य <u>अनिवार्य</u>		
4	GST रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट, नंबर की छायाप्रति <u>अनिवार्य</u>		
5	100/- रुपये के स्टाम्प पेपर में निविदा के शर्त पत्र संलग्न <u>अनिवार्य</u>		
6	50 रुपये के स्टाम्प पेपर में परिशिष्ट 'ब' संलग्न <u>अनिवार्य</u>		
7	फर्म का Current खाता <u>अनिवार्य</u>		
8	वाहन आर. सी. बुक <u>अनिवार्य</u>		
09	वाहन का वैधीय बीमा) <u>अनिवार्य</u>		
10	टैक्सी परमिट <u>अनिवार्य</u>		
11	मुख्य बड़े लिफाफे के ऊपर “ <u>मासिक किराए वाहन हेतु निविदा प्रपत्र</u> ” लिखे जाने पर।		
12	लिफाफे में Checklist लिफाफ, वित्तीय लिफाफ एवं तकनीकी लिफाफ, संबंधीत लिफाफे के उपर लिखे जाने पर ।		
13	01 वर्षों का शासकीय अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र (यदि हो तो)		

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं नाम

दैनिक आधार पर किराये पर वाहन लिये जाने हेतु :-

निविदा आमंत्रण की शर्तें

1. निविदा प्रपत्र का मूल्य 500/- रुपये (पाँच सौ रु. मात्र) का डी.डी (डिमाड ड्राफ्ट) जो कि राष्ट्रीयकृत बैंक का हो एव "District Health Society-BalodaBazar- NRHM Fund (Main) A/c.- 32273473310"के नाम से देय हो, कार्यालय को अदा कर निविदा प्रपत्र प्राप्त किये जा सकेंगे। (यदि निविदाकर्ता वेबसाईट के माध्यम से प्रपत्र निकालकर जमा कर रहा है तो रु. 500 का डी.डी तकनीकी लिफाफे में संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा। निविदा प्रपत्र की मूल्य राशि वापस नहीं की जावेगी।
2. आवेदक निविदाकर्ता को राशि प्रति वाहन रु 15000.00 या कुल 14 वाहन का रु. 210000.00 (अक्षरी- दो लाख दस हजार) की अमानत राशि के रूप में राष्ट्रीयकृत बैंक का डी.डी. (डिमाड ड्राफ्ट) "District Health Society-BalodaBazar- NRHM Fund (Main) A/c.- 32273473310" के नाम से जमा किया जाना अनिवार्य है। (डी.डी को तकनीकी लिफाफे में संलग्न करें)। सफल निविदाकर्ता के अमानत राशि निविदा की वैध तिथि तक जिला स्वास्थ्य समिति जिला बलौदाबाजार के खाते में जमा रखी जावेगी, जिस पर किसी भी प्रकार का ब्याज दर देय नहीं होगा एवं निविदा में सम्मिलित असफल निविदाकर्ता को डी.डी. उसी समय वापस किया जावेगा।
3. निविदाकर्ता का PAN नंबर होना अनिवार्य है तथा फर्म का GST पंजीयन वाहन संबंधीत होना अनिवार्य। (यदि संबंधित नियम के दायरे में आते हो) (कर विभाग द्वारा जारी किए गए GST पंजीयन प्रमाण पत्र संलग्न करें)
4. लिफाफे के ऊपर दैनिक आधार पर किराये से वाहन लिए जाने हेतु निविदा प्रपत्र अंकित किया जाना अनिवार्य होगा।
5. 100/- रुपये के स्टाम्प पेपर में निविदा के शर्तों को लिखित एवं टाईपिंग में स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
6. 50 रुपये के स्टॉम्प पेपर में परिशिष्ट 'ब' लिखित एवं टाईपिंग में स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
7. समस्त वाहनों का वैध आर.सी. बुक की छायाप्रति स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
8. समस्त वाहनों का वैध Insurance की छायाप्रति स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
9. वाहन चालक के driving licence की छायाप्रति स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
10. एक वर्ष का शासकीय अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र (यदि हो तो) स्वप्रमाणित कर संलग्न करें।
11. फिटनेस एवं परमिट की छायाप्रति स्वप्रमाणित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
12. परिशिष्ट 'द' Checklist, अलग लिफाफे में जमा करना अनिवार्य है। तकनीकी लिफाफे में परिशिष्ट "अ" एवं "ब" के साथ अन्य दस्तावेज संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा। लिफाफे के ऊपर तकनीकी लिफाफा अंकित किया जाना अनिवार्य होगा तथा वित्तीय लिफाफे में परिशिष्ट "स" में दरों की अंकित की जानकारी होगी, वित्तीय लिफाफे पर वित्तीय लिफाफा अंकित किया जाना अनिवार्य होगा। उपरोक्त तीनों लिफाफे को पृथक-पृथक बंद कर एक बड़े मोहरबंद लिफाफे में मुहर बंद लिफाफे में समय-सीमा के अंदर निर्धारित पते पर भेजा जावे। इसके अतिरिक्त कोई अन्य माध्यम से निविदा स्वीकार नहीं होगी।
13. वाहन संबंधित अन्य कोई दस्तावेज हो तो जमा किया जा सकता है।
14. निविदा प्रपत्र बिक्री की अंतिम तिथि: 05 अक्टूबर 2021 को दोपहार 01.00 बजे तक की जावेगी।
15. निविदा प्रपत्र कार्यालयीन दिवस एवं समय पर मोहरबंद लिफाफा द्वारा स्वीकार किया जावेगा। जिसका मूल्यतः पता पुराना जिला चिकित्सालय परिसर, कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला-बलौदाबाजार- भाटापारा

