

परिशिष्ट "अ"
:: निविदा प्रपत्र ::
कैटरिंग सर्विसेस हेतु निविदा प्रपत्र

जिला स्वास्थ्य समिति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, जिला बलौदाबाजार-भाटापारा छत्तीसगढ़ शासन की संस्था है। जिला कार्यालय द्वारा समय-समय पर जिला कार्यालय, प्रशिक्षण संस्थान एवं अन्य स्थानों पर समीक्षा बैठक एवं प्रशिक्षण इत्यादि हेतु खाना एवं नास्ता क्रय हेतु वर्ष 2021-2022 (एक वर्ष या आगामी निविदा स्वीकृति की तिथि तक, जो भी पहले हो) की अवधि के लिये निविदा आमंत्रित की जाती है। इसी के परिपेक्ष्य में जिला कार्यालय द्वारा समस्त सेवा प्रदाताओं (होटल, कैटरर इत्यादि) से फूड क्रय किये जाने हेतु निविदा आमंत्रित है।

निविदा प्रपत्र का विभागीय क्रमांक:-

निविदाकर्ता का नाम :-

पूर्ण पता :-

:-

मोबाईल नं. :-

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

कार्यालय/निवास :-

संस्थान का पूर्ण पता :-

जिला का नाम :-

संपर्क नम्बर :-

मोबाईल नं. 1.....मोबाईल नं. 2.....

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

निविदाकर्ता/फर्म का आधार कार्ड एवं पैन कार्ड नं. :-(अभिप्रामाणित प्रति संलग्न करें)

अमानत राशि का विवरण :-

राशि रुपये:-20000/- (बीस हजार रुपये), डी.डी. क्रमांक (डिमाण्ड ड्राफ्ट) :-

दिनांक :-

बैंक का नाम :-

नोट:

1. यह प्रपत्र मूलतः हस्तलिखित भर कर निविदा में संलग्न किया जाना अनिवार्य है।
2. अधिलेखन (Over Writing), कांट-छांट एवं त्रुटिपूर्ण पाये जाने पर संबंधित निविदाकर्ता का निविदा निरस्त मानी जावेगी।

K

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं नाम

परिशिष्ट "ब"

घोषणा पत्र

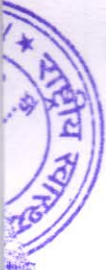
1. यह कि हमारी संस्थान को इस निविदा के तहत प्रदाय की जाने वाली समस्त सेवाओं के लिये किसी भी संस्थान/व्यक्तिविशेष के द्वारा मुकदमेबाजी एवं ब्लेक लिस्टेड नहीं की गई है।
2. यह कि हमारी संस्थान को किसी भी केन्द्र सरकार/राज्य सरकार में सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम द्वारा अपात्र (Black listed) में सूचीबद्ध 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”
कैटरिंग सर्विसेस हेतु निविदा प्रपत्र
निविदा -जर्माकर्ता हेतु जांच सूची
(Check List)

क्रमांक	विवरण	संलग्न करने पर हॉ लिखे, जमा नही करने पर नही लिखे।	रिमार्क
1	निविदा में भाग लेने हेतू राशि रू..... का डिमांड ड्राफ्ट संलग्न (Non-Refundable) अनिवार्य		
2	EMD के रूप में रू..... का डिमांड ड्राफ्ट संलग्न (Refundable) अनिवार्य		
3	मुख्य बड़े लिफाफे के ऊपर “भोजन नास्ता एवं मीटिंग हॉल हेतु निविदा प्रपत्र” लिखे जाने पर। अनिवार्य		
4	लिफाफे में Checklist लिफाफ, वित्तिय लिफाफ एवं तकनीकी लिफाफ, संबंधीत लिफाफे के उपर लिखे जाने पर। अनिवार्य		
5	खाद्य एवं औषधि प्रशासन विभाग में पंजीकृत अनिवार्य		
6	पैन नंबर की छायाप्रति		
7	GST रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट, नंबर की छायाप्रति अनिवार्य		
8	100/- रूपये के स्टाम्प पेपर में निविदा के शर्त पत्र संलग्न अनिवार्य		
9	50 रूपये के स्टॉम्प पेपर में परिशिष्ट 'ब' संलग्न अनिवार्य		
10	स्वास्थ्य विभाग में कार्य का अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र (यदि हो तो)		
11	फर्म का राष्ट्रीयकृत बैंक का Current खाता अनिवार्य		

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं नाम

परिशिष्ट "स"

कैटरिंग सर्विस 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 रु. 20000.00 (अक्षरी- बीस हजार रु.) 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. GST नंबर एवं PAN नंबर संबंधित दस्तावेज की छायाप्रति प्रस्तुत करना होगा।
4. मुख्य बड़े लिफाफे के ऊपर "भोजन नास्ता एवं हॉल हेतु निविदा प्रपत्र" अंकित किया जाना अनिवार्य होगा।
5. 100/- रुपये के स्टाम्प पेपर में निविदा के शर्त को लिख या टाईप करवा कर स्वप्रमाणित कर जमा करना अनिवार्य है।
6. 50/- रुपये के स्टाम्प पेपर में घोषणा पत्र परिशिष्ट "ब" संलग्न करना होगा।
7. स्वास्थ्य विभाग में कार्य का अनुभव होने पर दस्तावेज संलग्न किया जावे पर अनुभव में प्राथमिकता दिया जावेगा।
8. परिशिष्ट "स" Checklist, अलग लिफाफे में जमा करना अनिवार्य है। तकनीकी लिफाफे में परिशिष्ट "अ" और " 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 "द" 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।
9. उपरोक्त तीनों लिफाफे को पृथक-पृथक बंद कर एक बड़े मोहरबंद लिफाफे में समय-सीमा के अंदर निर्धारित पते पर भेजा जावे। इसके अतिरिक्त कोई अन्य माध्यम से निविदा स्वीकार नहीं होगी।
10. भोजन, नास्ता से संबंधित अन्य कोई दस्तावेज हो तो जमा किया जा सकता है।
11. निविदा प्रपत्र बिक्री की अंतिम तिथि: 05 अक्टुबर 2021 को अपराह्न 01.00 बजे तक की जावेगी।
12. 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 छ.ग., राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, जिला लेखा प्रबंधक शाखा, प्रथम तल बलौदाबाजार (छ.ग) पिन नं. 493332 में दिनांक 05 अक्टुबर 2021 को 1:00 बजे तक स्वीकार होगी।
13. निविदा पेटी में प्राप्त मोहरबंद लिफाफा को सीलबंद ताला में डाला जायेगा। जिसे क्रय समिति के समक्ष दिनांक 07 अक्टुबर 2021 को समय 3.00 बजे प्राप्त निविदा पत्रों को खोला जायेगा, जिसमें फर्मों के प्रोपाईटर भी उपस्थित हो सकते हैं।
14. तकनीकी लिफाफ में निर्धारित माप-डन्ड पूर्ण होने पर समीती के सहमती उपरान्त वित्तीय लिफाफ खोला जावेगा।
15. वित्तीय लिफाफे खोले जाने पर L1 का निर्धारण कुल योग पर किया जावेगा।
16. चयन प्रक्रिया L1(Lowest One) आधार पर की जावेगी। दो फर्मों की वित्तीय निविदा दर एक समान रहने पर उक्त फर्मों से दर के लिये Negotiation किया जावेगा।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला-बलौदाबाजार-भाटापारा(छ.ग.)

