

कार्यालय, मुख्य चिकित्सा अधिकारी, आज़मगढ़

पत्रांक-ई-निविदा/२०२०-२१/१७४२


दिनांक /६-०६-२०२०

-: ई-निविदा सूचना :-

जिला स्वास्थ्य समिति, आज़मगढ़, द्वारा जनपद के सामु०/प्रा०स्वा०केन्द्र साफ-सफाई, रस्व-रस्वाव एवं लावरी तथा गार्डनिंग की सेवा हेतु ई-निविदा आमन्त्रित की जाती है। निविदा से सम्बन्धित महत्वपूर्ण सूचनाएं निम्नवत है-

क्र०स०	सूचना	विवरण
1	निविदा का प्रकार एवं प्राप्त करने का स्थान	ई-निविदा www.etender.up.nic.in
2	कार्य का अनुमानित लागत	सामु०/प्रा०स्वा०केन्द्र, १०० शैर्या अतरीलिया , १०० शैर्या तरवाँ -४५ लाख २७ हजार
3	निविदा मूल्य जिला स्वास्थ्य समिति आज़मगढ़ के खाता स. 0030157318476 IFSC - SBIN 000014 में RTGS/NEFT द्वारा जमा कर रसीद संलग्न करें	रु० 1000.00 मात्र
4	अमानत राशि	रु० 90500.00 मात्र
5	जमानत राशि	अनुमानित लागत का १० प्रतिशत
6	ई-टेंडर निविदा प्रकाशन की तिथि	16.06.2020 10:00 AM
7	ई-टेंडर पर निविदा के डाउनलोड करने एवं अपलोड आरम्भ करने की तिथि	16.06.2020 शाम 5 बजे से
8	निविदा अपलोड करने की अन्तिम तिथि व समय	07-07-2020 05:00 pM
9	निविदा को मुख्य चिकित्सा अधिकारी, कार्यालय को प्राप्त होने की अन्तिम तिथि तथा समय	08-07-2020 12:00PM
10	निविदा समिति एवं निविदा दाताओं के समक्ष निविदा खोलने की तिथि एवं समय-	08-07-2020 01:00PM

निविदा सम्बन्धी समस्त जानकारी, विवरण, नियम व शर्त वेबसाइट <http://etender.up.nic.in> पर उपलब्ध हैं। निविदा शुल्क, जिला स्वास्थ्य समिति के खाते में RTGS/NEFT द्वारा जमा कर रसीद संलग्न करें एवं धरोहर राशि की एफडीआर ऑनलाइन अपलोड कर उसकी हार्ड कॉपी उपरोक्त तिथि अथवा वित्तीय विड खोलने के पूर्व कार्यालय में जमा करनी होगी अन्यथा निविदा अस्वीकार कर दी जाएगी। किसी भी निविदा अथवा सम्पूर्ण निविदा को बिना कारण बताये निरस्त या अस्वीकृत करने का सम्पूर्ण अधिकार मुख्य चिकित्सा अधिकारी/निविदा समिति के अध्यक्ष को होगा।

  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
आज़मगढ़

निविदा प्रपत्र

मुख्य विधिकार्यालय  
आजमेर

कय किये जाने वाली सामग्री का विवरण-

जनपद के सामु०/प्रा०स्वा०केन्द्र के साफ-सफाई, रख-रखाव तथा गार्डनिंग की सेवा

क्र०स०	विवरण	अधिकतम दर सभी कय सहित
१	सामु०/प्रा०स्वा०केन्द्र, १०० शैत्या अतरौलिया, १०० शैत्या तरवाँ	548.35 प्रति शैत्या प्रति माह

1. चिकित्सालयों में विशेष कर शौचालयों की साफ-सफाई कम से कम तीन बार प्रतिदिन की जायेगी तथा शौचालयों के बाहर पट्टि का पर मासिक कैलेण्डर प्रारूप के अनुसार चस्पा होगा जिस पर प्रतिदिन सफाई करने का समय (तीन बार) प्रातः दोपहर शायं तथा सफाई कर्मियों के हस्ताक्षर अंकित किया जाना अनिवार्य होगा प्रसव कक्षा की सफाई प्रत्येक प्रसव के उपरान्त किया जाना होगा।
२. चिकित्सालय भवन में ड्राइमाप तीन बार तथा दो बार वेदमाप किया जाना अनिवार्य होगा जिसका अभिलेखिकरण सेवा प्रदाता द्वारा किया जायेगा।
3. चिकित्सालयों की पूर्ण रूप से साफ-सफाई, रख रखाव एवं लाण्डी व्यवस्था हेतु आवश्यक सामग्री संसाधन निविदादाता के माध्यम से ही देय होगी निविदादाता को चिकित्सालय के प्रसूता एवं अन्य रोगियों को साफ धुले हुये स्टरलाइज चादर तकिया आदि बासी कागज के लिफाफे में रेलवे की भाँति मरीजों की भर्ती के समय दिये जायेगे।
४. चिकित्सालय प्रांगण में उपलब्ध स्थान पर औषधि गुण वाले पौधों द्वारा गार्डन बनाया जाना है। भवन के अन्दर गमले स्थापित किया जाना अनिवार्य है।

निविदा शर्तें

1. दो राजपत्रित अधिकारी (वलास वन) द्वारा फर्म के मालिक का चरित प्रमाण -पत्र लगाना अनिवार्य है।
२. निविदा दाता का वर्ष २०१७-१८ एवं २०१८-१९ में वार्षिक टर्न ओवर प्रति वर्ष रुपये पचासलाख अथावा अधिक होना अनिवार्य है।
3. निविदा दाता के पास वैध जीएसटीएन, पैन नम्बर होना चाहिए एवं विगत दोनो वित्तीय वर्ष २०१७-१८ एवं २०१८-१९ का आईटीआर जमा किया होना अनिवार्य है। टैक्सकल बिड के साथ आयकर तथा व्यापारकर वलीवरैस प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना अनिवार्य है।
४. निविदाता फर्म का श्रम विभाग में पंजिकरण होना अनिवार्य है।


मुख्य चिकित्सा अधिकारी

4. सेवा प्रदाता एजेन्सी/फर्म चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग के किसी अधिकारी/कर्मचारी के परिवार एवं नजदीकी रिश्तेदार की न हो एवं इस आशय का प्रमाण पत्र स्वहस्ताक्षरित संलग्न करना अनिवार्य है।
5. वलीनिंग वार्ड, लाबी, प्रोसीजर एरिया, एम्ब्यूलेटरी एरिया [ओ०पी०डी० इमरजेन्सी लैब] आरिवालरी एरिया तथा स्तुली जगह [किचन, वलीनिंग वार्ड, लाबी, प्रोसीजर एरिया, एम्ब्यूलेटरी एरिया [ओ०पी०डी० इमरजेन्सी लैब] आरिवालरी एरिया तथा स्तुली जगह [किचन, फार्मसी लाण्ड्री अ अडमिनो आफिस, गार्डेन एण्ड ओपन एरिया आदि] स्नानगृह तथा शौचालय की सफाई नियमित रूप से की जायेगी।
7. H0spital unkeep [रख-रखाव] के अन्तर्गत एनिमल एवं पेस्ट कन्ट्रोल [एन्टीडरमाइड] रोडेन्ट, इन्सेक्ट कन्ट्रोल मच्छरों से बचाव हेतु रिवडकियो एवं दरवाजों में जाली की व्यवस्था] गार्डनिंग एवं स्तुली जगह का रख-रखाव तथा रमूवल आफ जंक मटेरियल [condem nation]
8. प्रसव कक्षा की सफाई प्रत्येक प्रसव के बाद की जाय, जिससे सफाई की गुणवत्ता सुनिश्चित की जा सके।
9. चिकित्सालय में प्रसूता एवं अन्य रोगियों को फेश धुले चादर/तकिया आदि बासी कागज के लिफाफे में भर्ती के वक्त दिए जायेंगे एवं रजिस्टर में लाभार्थी को उपलब्ध कराये गये वस्त्रों की तारीख व समय को अंकित करते रोगी के हस्ताक्षर कराये जायेंगे। तथा सभी अभिलेख कार्यालय में सुरक्षित रखे जायेंगे।
10. निविदा दाता को किसी शासकीय कार्यालय द्वारा ब्लैकलिस्ट नहीं किया गया होना चाहिये। निविदा दाता पर सामग्रियों/सेवा की आपूर्ति में मानकों की अनदेखी या गलत तरीके के प्रयोग हेतु कोई कोर्ट केस अथवा सीबीआई/पुलिस के पास कोई केस पंजीकृत नहीं होना चाहिये। इस हेतु फर्म को रू० दस मात्र के स्टैम्प पेपर पर शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
11. निविदा सिर्फ ई-टेंडर द्वारा ही भरे जाने पर मान्य होगी, परन्तु अपलोड किये गये सभी अभिलेख की प्रतिलिपि एवं निविद मूल्य की डीडी, धरोहर राशि एवं शपथ पत्र मूल रूप में मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय को निर्धारित समय के अन्दर प्राप्त करना अनिवार्य होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
आजमगढ़

- 12 निविदा खोलते समय सर्वप्रथम टेविनकल बिड खोला जायेगा। निविदा मूल्य की डीडी न पाये जाने, टेविनकल बिड अपूर्ण भरे होने या वांछित अभिलेख संलम्ब न होने पर संबन्धित फर्म पर विचार नहीं किया जायेगा एवं उक्त निविदादाता की निविदा निरस्त समझी जायेगी।
- 13 निविदा दाता को संलम्ब निर्धारित प्रपत्रों पर प्रमाण पत्र को तकनिकी निविदा के साथ संलम्ब करना अनिवार्य है।
- 14 टेविनकल निविदा में सफल फर्मों की वित्तीय निविदाएँ खोली जायेगी एवं न्यूनतम दर वाली फर्म का चयन किया जायेगा। दर समान होने पर निविदा समिति द्वारा निर्णय लिया जायेगा।
- 15 चयनित फर्म/फर्मों को मुख्य चिकित्सा अधिकारी अथवा उनके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के साथ कार्य के अनुसार 100.00 मात्र के स्टैम्प पेपर पर अनुबन्ध करना होगा। अनुबन्ध पत्र के साथ जमानत राशि एन०एस०सी०/एफ०डी०आर के रूप में जिला स्वास्थ्य समिति आजमगढ़ के पक्ष में बन्धक कर प्रस्तुत करना होगा, जिसे कार्य आदेश निर्धारित समय अवधि के अन्तर्गत कार्य पूर्ण करने के उपरान्त सम्बन्धित फर्म को वापस कर दिया जायेगा।
- 16 सेवा प्रदाता एजेंसी का पास चिकित्सालय की साफ-सफाई रख रखाव तथा लाण्डी सेवाओं के क्षेत्र में कार्य कराने का कम से कम 05 वर्ष का अनुभव होना चाहिये। जिसका कार्य आदेश / अनुभव प्रमाण की प्रति लगावना / संलम्ब करना अनिवार्य है।
- 17 निविदादाता/फर्म द्वारा जनपद स्तर पर स्वतन्त्र कार्यालय/कार्यशाला स्थापित है, पर्याप्त प्रशिक्षित मानव संसाधन एवं लाण्डी से संबंधी उपकरणों की उपलब्धता है इस आशय का प्रमाणित साक्ष्य फोटोग्राफ एवं कर्मचारियों का पूर्ण विवरण नाम पता एवं उम्र सहित संलम्ब करना होगा।
- 18 सशर्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जायेगी। निविदा की सभी शर्तों को मानना अनिवार्य है जिसके लिये टेविनकल बिड के साथ निविदा प्रपत्र के समस्त पृष्ठों पर हस्ताक्षर कर अपलोड करना होगा। निविदा के उपरान्त कयादेश भारत सरकार के स्तर से जारी स्वीकृत के आधार पर किया जायेगा।

- १९ सम्पूर्ण निविदा प्रक्रिया अथावा निविदा का आंशिक भाग बिना कोई कारण बताये मुख्य चिकित्सा अधिकारी आजमगढ़ द्वारा निरस्त किया जा सकता है। निविदा से सम्बन्धित विवाद का निपटारा आजमगढ़ न्यायालय क्षेत्र होगा।
- २० बिल मासिक प्रस्तुत किये जायेगा एवं मुद्रित प्रपत्रों पर ही भुगतान होगा। स्टाक, बुक में इन्ट्री के बाद ही भुगतान होगा।
- २१ मानक के अनुसार सप्लाय/कार्य न होने की दशा में टेण्डर निरस्त करते हुए थरोहर धराराशि जब्त कर ली जायेगी।
- २२ १२ वर्ष से कम आयु के किसी श्रमिक द्वारा कार्य नहीं कराया जायेगा, एवं श्रमिक को उचित मजदूरी देना होगा।
- २३ यदि ठेकेदार दिवालिया हो जाये, तो ठेके को विस्वण्डित किया जा सकता है, एवं जमा प्रतिभूति समायोजित कर ली जायेगी।
- २४ यदि सेवा प्रदाता एजेन्सी/फर्म/संस्थान द्वारा वांछित सेवाये चयन के ०१(दो) माह के अन्दर नहीं प्रदान करती है, तो अनुबन्ध समाप्त कर दिया जायेगा। गुणवत्ता परक एवं समय के अन्तर्गत कार्य न करने पर नियमानुसार अनुबन्ध में पेनाल्टी वलाज का भी प्रावधान किया जायेगा।
- २५ फर्म का पता परिवर्तित होने की दशा में तत्काल सूचना अधोहस्ताक्षरी को देनी होगी।
- २६ गृह[पुलिस] अनु०१४ के भा०दे०सं० ४४३५/छ:-पु-१४-०६-५०[७]/२००६ दिनांक १ नवम्बर २००६ के प्रस्तरण के अनुसार ठेके के अनुबन्ध के पश्चात भी यदि यह संज्ञान में आता है कि ठेकेदार/फर्म सक्रिय रूप से माफिया गतिविधियों, असामाजिक कार्यों एवं संगठित अपराधिक गतिविधियों में लिप्त है, तो ठेके के अनुबन्ध को निरस्त करने का अधिकार मुख्य चिकित्साधिकारी आजमगढ़ को होगा। निरस्तीकरण के पूर्व कारण बताओ नोटिस दिया जायेगा।
- २७ गृह[पुलिस] अनु०१४ के भा० सं० ४४३५/छ:-पु-१४-०६-५०[७] /२००६ दिनांक ०१.०७.२००६ के प्रस्तर २१ के अनुसार अनुबंध होने के बाद यदि यह संज्ञान में आता है, कि ठेकेदार/फर्म का मालिक राज्य बार कौन्सिल में पंजीकृत अधिवक्ता है तो ठेके को निरस्त करने का अधिकार मु०चि०अ० को होगा।

  
 मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
 आजमगढ़

साफ सफाई, रखा-रखाव एवं गार्डिंग हेतु ई०-निविदा  
टेविनफल बिड

मुद्रा विक्रयकारिणी  
 आरम्भ

क्र.सं०	सूचना	विवरण	संख्यांक [पृष्ठ संख्या]
1	निविदा दाता फर्म का नाम		
2	निविदा दाता फर्म का पता		
3	फर्म की पंजीकरण संख्या		
4	फर्म की पैन संख्या		
5	फर्म की जीएसटीएन संख्या		
6	निविदा मूल्य खाते में नग्रा रसीद की छाया प्रति RTGS/NEFT		
7	अमानत धनराशि (एफडीआर)		
8	नोटसईज्ड शपथ पत्र		
9	विगत दो वर्षों की आईटीआर		
10	पिछले दो वर्षों का टर्नओवर (सी.ए.द्वारा आडिटेड बैलेंस शीट)		
11	निविदा की समस्त शर्तों का मानने के लिये हस्ताक्षरित प्रतिलिपि		
12	निर्धारित प्रारूप पर अन्य ४ प्रमाण पत्र		
13	श्रम विभाग में पंजीयन		
कुल संलग्न पृष्ठों की संख्या			

हस्ताक्षर व मुहर  
 निविदा दाता फर्म

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
आजमगढ़

आवश्यक प्रमाण पत्र  
सम्बन्ध सम्बन्धी प्रमाण - पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरा कोई भी सम्बन्धी चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, जनपद आजमगढ़ में कार्यरत नहीं है।

निविदा दाता का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम व पूरा पता  
दिनांक

प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण - पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि निविदा में अर्बरेट मनी के अतिरिक्त अर्हता सम्बन्धित कुल ..... पन्ने लगाये गये है, जो वास्तविक है। किसी भी प्रपत्र के किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर निविदा की शर्तों के अनुसार नो भी कार्यवाही की जायेगी, वह मुझे मान्य होगी।

निविदा दाता का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम व पूरा पता  
दिनांक

स्वयं के पते का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरा पता निम्नवत है। निविदा की अवधि में मेरा यही पता होगा। इस पते पर भेजे गये सभी पत्राचार चाहें मुझे प्राप्त हुये हों अथवा नहीं पर मेरे लिये बाध्यकारी होंगे।

निविदा दाता का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम व पूरा पता  
दिनांक

निविदादाता की सत्यापित फोटो सम्बन्धित प्रमाण - पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....  
पुत्र/पत्नी.....बिवासी.....  
..... में भली भति जानता तथा पहचानता हूँ। तदनुसार इनके फोटो तथा हस्ताक्षर नीचे अंकित विवरण के अनुसार सत्यापित किये जाते है।

ठेकेदार की रंगीन फोटो
ठेकेदार के हस्ताक्षर

प्रमाणित करने वाली अधिकारी नाम -  
प्रमाणित करने वाली अधिकारी पद -  
प्रमाणित करने वाली अधिकारी के हस्ताक्षर एवं महर -

वित्तीय-विड 2019-20

मुख्य चिकित्सकीय  
आयनगृह

क्र.सं.	सागवी/सेवा	अनुनाखित लागत	इकाई	अधिकतम दर सभी करों सहित	निविदा दाता द्वारा दी गयी दर
1	साफ-सफाई, रख-रखाव एवं गार्डनिंग, 100 शैक्या अतरीलिया, 100 शैक्या तरवाँव CMC/PMC	45.27 लाख	प्रति वेड, प्रति माह	548.35	

निविदा दाता के हस्ताक्षर

फर्म की मुहर  
मो0 न0