



## जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति, जामताड़ा।

सिविल सर्जन कार्यालय, जामताड़ा, झारखण्ड .815351, दुरभाष 06433222337

### अति अल्पकालीन निविदा संख्या— DRHS/01/2020

जिला अर्न्तगत प्रखण्डो में एन0आर0एच0एम अतंगत वित्तीय वर्ष 2020-21 में प्रशिक्षण, समीक्षा बैठक, उद्घाटन कार्यक्रम एवं सम्मेलन में नास्ता, भोजन आपूर्ति हेतु प्रतिष्ठित होटलों / कैटरर्स से एवं प्रखण्डो में प्रशिक्षण/उद्घाटन इत्यादि के लिए टेंट सामग्री आपूर्ति हेतु Two Bid System में दिनांक 27.02.20 के अपराह्न 5 बजे तक प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी कार्यालय, प्रखण्ड कार्यक्रम प्रबंधन इकाई, जामताड़ा/नारायणपुर/नाला/कुण्डहित, में निविदा आमंत्रित किया जाता है।

तकनीकी शर्तें:

रु 5,000/- (पाँच हजार) का डिमांड ड्राफ्ट के साथ एजेंसी का पैन न0 की स्वभिप्रमाणित की छाया प्रति, विगत दो वर्षों का आयकर रिटर्न, संबंधित संस्थान से स्वच्छता प्रमाण पत्र, दो वर्षों की कार्यानुभव, अधतन विक्री कर/सेवा कर/ आयकर रिटर्न की छाया प्रति, काली सूची में दर्ज नहीं है संबंधी प्रमाण पत्र इत्यादि विहित प्रपत्र (Annexure - A) में अंकित करते हुए जमा किया जाना अनिवार्य है। डिमांड ड्राफ्ट Medical officer Incharge CHC Jamtara/Naryanpur/Nala/Kunadhit. के नाम से भारतीय स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया, जामताड़ा/नारायणपुर/नाला/कुण्डहित, में भुगतेय होगा।

वित्तीय शर्तें:

मुल्य सूची विहित प्रपत्र (Annexure - B) में मेनु प्रति इकाई दर (कर सहित) देना अनिवार्य होगा।

अन्य शर्तें:

01. यह निविदा दिनांक 28.02.20 के अपराह्न 12 बजे कय समिति के समक्ष खोला जायेगा।
02. एक आपूर्तिकर्ता द्वारा एक ही प्रखण्ड में निविदा मान्य होगा।
03. स्थानीय आपूर्तिकर्ता को प्राथमिकता दी जाएगी।
04. आमंत्रित निविदा निर्धारित तिथि तक प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी जामताड़ा जामताड़ा/नारायणपुर/नाला/कुण्डहित, के नाम से पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट/हाथो हाथ जमा किया जा सकता है।
05. इस आमंत्रण की स्वीकृति/अस्वीकृति करने का पुर्ण अधिकार अधोहस्ताक्षरी का होगा, किसी प्रकार की विवाद की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र जामताड़ा होगा।
06. इस संबंध में विस्तृत जानकारी संबंधित प्रखण्ड लेखा प्रबंधक, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र जामताड़ा/नारायणपुर/नाला/कुण्डहित से प्राप्त किया जा सकता है।
07. इस निविदा का निस्तारण संबंधित प्रखण्ड के प्रभारी चिकित्सा पदा0 के द्वारा की जायेगी।
08. मोबाईल न0 जामताड़ा-7903255489, नारायणपुर-9162718719, नाला-6207061780, कुण्डहित-9835329065.

विश्वासभाजन

मुख्य चिकित्सा पदा0 सह सचिव,

जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति, जामताड़ा।

ज्ञापांक...179(DHS)

जामताड़ा, दिनांक...18/02/2020

प्रतिलिपि : उपायुक्त-सह- अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, जामताड़ा का सूचनार्थ समर्पित।

मुख्य चिकित्सा पदा0 सह सचिव,

## Tender Form for Supplying Fooding

Name of the Company/Firm :

Address for correspondence :

Contact No. (Telephone / Mobile ) :

E-mail ID :

Sl No	Name of Description	Yes/No	Supporting documents/ photocopy (document attached on page no)	For office Use
1	PAN No(pl. attach xerox copy)			
2	Aadhaar No. of supplier			
3	Minimum annual Turn Over should not be less than average 01 Lakhs last 03 consecutive Financial years.			
4	Income tax return for last 03 years			
5	Minimum experience in similar field should be last 03 Yrs.(submit the order copy for said)			
6	Earnest money deposit (EMD) Pl. give DD No. Issuing Bank & Branch			
7	Food Safety License issued from FSSAI			
8	License from Local Authority/ Municipal/ Industrial Dept. as Concerned			
9	Self attested Copy of not blacklisted by Any Authority			
10				

Seal of the Company:  
Company

Signature of authorized official of the

Place:

Name:

Date:

Designation:



**(Annual Turnover Certificate)**  
(To be submitted with Technical bid)

- A) The tenderer should submit an **audited copy of Balance Sheet for the last three financial** years wherein the details of Turnover is clearly mentioned with certificate from the Chartered Accountant. IN THE FOLLOWING PROFORMA

This is to certify that the annual turnover furnished by M/s. -----  
\_\_\_\_\_ for the last three years, is as detailed below and as  
furnished in the enclosed original Audited report must be submit.

YEAR	TURN OVER (RS. In lakhs)
	\
	\
	\

CHARTERED ACCOUNTANT

(SIGNATURE WITH SEAL)

MY MEMBERSHIP NO.

ADDRESS

Name of the Firm &

Signature of Tenderer with company seal

PLACE:-

DATE:-

*Alka*

**Under taking**

- 1 Name of the Company :-----
- 2 Full Address :-----
- 3 Contact No. :-----

I, Mr. Ms----- do hereby certify and declare that our Company has not been black listed by either Govt. of India or by any State Government or any of their Organizations.

Seal of the Company:

Signature of authorized official of the Company

Name:

Designation:

Place:

Date:

*Raw*

**Technical Bid**

**Under taking**

- 1 Name of the Company :-----
- 2 full Address :-----
- 3 Contact No. :-----

I, Mr. Ms ----- do hereby certify and declare that the entries made in this tender bid and documents enclosed in technical part are true to the best of my knowledge and authenticated by the Firms/ agencies/ Company. We shall also be bound by the act of our constituted attorney

Seal of the Company:

Signature of authorized official of the Company

Name:

Designation:

Place:

Date:

*Ala*

## विहित प्रपत्र

क्रम	मद	क्रमांक	विवरण	इकाई	दर	राशि
01	नास्ता	01	1.1चाय-4बिस्कुट / 2. मुढी-घुघनी / 3. 1ग्लास कोल्ड ड्रीक।	प्रति इकाई		
		02	6पूडी/4कचौडी, छोला/सब्जी, 2जलेबी/बालुसाही।	प्रति पैकेट		
		03	नमकीन:1कचौडी/सिंधाडा/भेजीटेबल,1केक; मिठाई: 1मीठा, 1 खोवाबर्फी/चंद्रकला, 1मुंग दाल, 1सेव/केला।	प्रति पैकेट		
		04	नमकीन: 1कचौडी/सिंधाडा,1भेजीटेबल, 1 केक; मिठाई: 1रसमलाई, 1काजू बर्फी/कालाकंद, 1 खोवाबर्फी/चंद्रकला, 1मुंग दाल, 1सेव/केला, ज़ाय फ़ुट।	प्रति पैकेट		
02	भोजन: शाकाहारी	Plain	मोटा चावल/रोटी, दाल, सब्जी, भुजिया, पापड, चटनी, 1मिठाई, सलाद/दही।	प्रति प्लेट		
		VIP	जीरा फ़ायड चावल/रोटी, दाल फ़ाई, पनीर सब्जी/मिक्स भेज, भुजिया, पापड, चटनी, 2मिठाई, मिठा दही, सलाद।	प्रति प्लेट		
03	भोजन: मांसाहारी	Plain	मोटा चावल/रोटी, दाल, 2 चिकेन/फीश फ़ाई/डबल अंडा, भुजिया, पापड, चटनी, 1मिठाई, सलाद।	प्रति प्लेट		
		VIP	पतला चावल/रोटी, दाल फ़ाई, 2चिकेन/ फीश फ़ाई /पनीर सब्जी, पापड, चटनी, 2 मीठा, दही, सलाद।	प्रति प्लेट		
04	पानी	01	मिनरल वाटर 01ली0	प्रति बोतल		
		02	मिनरल वाटर 500मी0ली0	प्रति बोतल		
		03	गैलन-20ली0 (50 प्लास्टिक ग्लास सहित)।	प्रति गैलन		

हस्ताक्षर

Rak

## विहित प्रपत्र (JSSK के लिए)

क्रम	मद	क्रमांक	विवरण	इकाई	दर	राशि
01	नास्ता	01	1. 1चाय-4बिस्कुट / पाउरोटी – दुध 200ग्राम /2. रोटी सबजी	प्रति इकाई		
02	भोजन:	Plain	चावल/रोटी, दाल, सब्जी/ अण्डा- 1 पिस/ मछली-1 पिस, भुजिया, पापड, चटनी, 1मिठाई, सलाद ।	प्रति प्लेट		
03	पानी	01	मिनरल वाटर 01ली0	प्रति बोतल		
		02	मिनरल वाटर 500मी0ली0	प्रति बोतल		

हस्ताक्षर

A. K. K.

## सहिया प्रशिक्षण हेतु भोजन मेनु

क्र0	मद	दिवस	विवरण	इकाई	दर	राशि
01	नास्ता	प्रथम	1.1चाय-4बिस्कुट /2. मुढी-घुघनी / 1 चॉप	प्रति व्यक्ति		
		दुसरा, चौथा	1.1चाय-4बिस्कुट 6पूडी/5 कचौडी, छोला/सब्जी, 2जलेबी/बालुसाही।	प्रति व्यक्ति		
		तृतीय, एवं पंचम दिन	1.1चाय-4बिस्कुट/5 रोटी, सब्जी, भुजिया।	प्रति व्यक्ति		
02	भोजन: (दुसरा एवं चौथा दिन)	शाकाहारी	चावल/रोटी, दाल, सब्जी, भुजिया, पापड, चटनी, 1मिठाई, सलाद, दही।	प्रति व्यक्ति		
03	भोजन: (प्रथम, तृतीय, एवं पंचम दिन)	मांसाहारी	पतला चावल/रोटी, दाल फ्राई, 2चिकेन/ फीश फ्राई /पनीर सब्जी, पापड, चटनी, 2 मीठा, दही, सलाद।	प्रति व्यक्ति		
04	रात्रीकालीन भोजन	प्रतिदिन	रोटी- 5, सब्जी भुजिया, खीर - एक कटोरी/ मीठा	प्रति व्यक्ति		

### सहिया प्रशिक्षण हेतु भोजन सामग्री हेतु नियम व शर्तें।

1. सहिया प्रशिक्षण हेतु भोजन निर्धारित मेनु के अनुसार होगा तथा प्रशिक्षण स्थल पर ही तैयार किया जायेगा।
2. भोजन का परिमाण सहिया के पेट भरने तक होगा न कि प्लेट के दर पर।
3. सहिया के साथ आने वाले सभी 5 वर्ष तक के बच्चे का भोजन कराना अनिवार्य होगा तथा इसके लिए अलग से कोई राशि देय नहीं होगी।
4. निर्धारित भोजन के तैयार होने के उपरान्त प्रशिक्षक दल के कोई सदस्य भोजन की गुणवत्ता की जाँच करेगे, तभी भोजन परोसा जायेगा।
5. किसी प्रकार का न्यायिक मामले का निवटारा जामताडा न्यायालय के अधीन होगा।

हस्ताक्षर

*(Handwritten Signature)*



विहित प्रपत्र (JSSK के लिए)

क्रम	मद	विवरण	इकाई	दर	राशि
01	भोजन	सहिया प्रशिक्षण हेतु भोजन मेनु के आधार पर	प्रति दिन प्रति व्यक्ति		

हस्ताक्षर

*Blaker*

## विहित प्रपत्र (टेन्ट सामग्री)

SN	विवरण	इकाई	दर	राशि
1	चादर	32X5		
2	तकिया	32X5		
3	गददा	32X5		
4	दरी	4X5		
5	जेनेरेटर	1X5		
6	मजदूर	1X5		
7	स्टेन्ड पंखा	4X5		
8	लाइट/LED आवश्यकता अनुरूप	6x5		
9	डीजल	6 hourX5 days		

हस्ताक्षर

R. S. S.