कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)

क्रमांक / 6545 / मुचिअ / क्रय / 2019 दन्तेवाड़ा,दिनांक 03 / 10 / 2019

–: अल्प निविदा / रेट कान्टेक्ट सूचना :–

वर्ष 2019–20

–: अल्प निविदा प्रपत्र :–

वित्तीय वर्ष 2019–20 के अन्तर्गत मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0) अन्तर्गत संस्थाओं में हिमोग्लोबिन जॉच की (Humocue 301 Hb Cuvettes Kit) की आपूर्ति हेतु कार्यालय द्वारा मुहरबंद निविदा आमंत्रित किया जाता है।

अतः निविदा प्रपत्र प्राप्ति के लिए आवश्यक शर्तो के साथ अद्योहस्ताक्षरी के कार्यालय से निम्न निर्धारित समय पर निर्धारित राशि रू. 500.00 (रू. पांच सौ मात्र) जमा कर प्राप्त किया जा सकता है।

उक्त निविदा www.dantewada.gov.in में देखा जा सकता है।

1 निविदा / रेट कान्टेक्ट प्रपत्र प्राप्त करने की तिथि 11 / 10 / 2019 समय अपरान्ह 3:00 बजे तक।
2 मुहर बंद निविदा प्रस्तुत करने की तिथि 18 / 10 / 2019 समय अपरान्ह 3:00 बजे तक।
3 निविदा / रेट कान्टेक्ट खोलने की तिथि 18 / 10 / 2019 समय अपरान्ह 4:00 बजे तक।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)

Office Phone No-07856-252280 **E Mail ID –cmho.dantewada@gmail.com**

क्रमांक / निविदा क्रय / 2019–20 / 6546 दन्तेवाड़ा दिनांक 03/10/2019

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.) की ओर से वर्ष 2019–20 के लिए हिमोग्लोबिन जॉच किट (Humocue 301 Hb Cuvetter Kit) के क्रय हेतु निर्माता कम्पनी प्रतिष्ठित फर्म द्वारा मोहरबंद लिफाफे में निविदा आमंत्रित की जाती है। जो **31 मार्च 2020** तक मान्य रहेगी।

<u>निविदा की शर्तें :–</u>

1 निर्माता कंपनी अथवा प्रतिष्ठित संस्थाओं द्वारा निविदा भरे जा सकते है।

2 हिमोग्लोबिन जॉच कीट Humocue 301 Hb Cuvetter निर्माता कंपनी का Authorization होना अनिवार्य है।

3 निविदा स्पष्ट टंकित ही मान्य किए जायेंगें।

4 निविदादाता को निविदा के साथ अपनी कम्पनी का चालू बिक्री कर, वाणिज्य कर, आयकर, चुकता प्रमाण पत्र एवं ड्रग लाईसेंस जिसका पंजीयन जीवित हो निविदा के साथ जमा करना अनिवार्य है। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं किया जाएगा।

5 अंकित दर एफ0ओ0आर0 दन्तेवाड़ा में प्रदाय करने का होना चाहिए। किसी प्रकार का अतिरिक्त भाड़ा अथवा व्यय मान्य नहीं होगा।

6 निविदा दर में सभी प्रकार के कर सम्मिलित रहेंगे (सेल्स एवं आयकर इत्यादि) दर के अतिरिक्त किसी प्रकार का कर अदा नहीं किया जाएगा तथा साथ के पंजीकृत निविदाकारों की निविदा दर में वाणिज्य कर विभाग द्वारा निर्धारित मान्य किया जावेगा।

7 निविदाकारों को ISO/GMP/ISI प्रमाण पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है निविदाकार द्वारा उक्त प्रमाण पत्र न देने पर निविदा अमान्य कर दिया जाएगा।

8 प्रदाय औषधि / जॉच कीट के देयक का सत्यापन औषधि / कीट प्रयोगशाला जॉच जो शासन द्वारा मान्य है उनसे जॉच प्रमाण पत्र प्राप्त करने के उपरान्त ही किया जावेगा। जिसका चार्ज व्यय संबंधित देयक से हाटकर भुगतान किया जाएगा। जॉच प्रमाण पत्र सही नहीं आने की स्थिति में प्रदाय कम्पनी द्वारा जॉच व्यय जमा करने के उपरान्त औषधि प्रदारयकर्ता के व्यय पर वापिस कर दिया जाएगा।

9 प्रदाय आदेश दिनांक से 30 दिन के अन्दर हिमोग्लोबिन जॉच किट प्रदाय करना अनिवार्य होगा। समय सीमा में प्रदाय न करने की स्थिति में आदेश निरस्त कर, अन्य अधिक्रित कम्पनी से समिति की अनुमति से औषधि का क्रय किया जाएगा एवं प्रदाय न कर पाने वाली कम्पनी द्वारा जमा की गई राशि नियमानुसार राजसात की जाएगी।

10 प्रत्येक निविदादाता को अमानत राशि रूपए 50**000 / – (रूपए पांचस हजार)** राष्ट्रीकृत बैंक का मियादी जमा / बैंक ड्राफ्ट मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, दन्तेवाड़ा के नाम से जमा करना होगा, असफल निविदादाता को वापस कर दिया जावेगा एवं सफल निविदादाता की अमानत राशि निविदा समाप्ति तिथि तक जमा रखा जावेगा। जिस पर किसी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा।

11 क्रय वर्ष 2019–20 के लिए समय पर विभाग से प्राप्त आबंटन के अन्तर्गत ही किया जावेगा।

12 निविदा दर दिनांक **31.03.2020** तक मान्य होगी तथा अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा अवधि घटाई एवं बढ़ाई जा सकती है।

13 निविदा संलग्न सूची के सरल क्रमांक के अनुसार ही होना चाहिए।

14 निविदाकार को एक जॉच सूची भी संलग्न करना होगा जिसमें यह उल्लेख हो कि कौन–कौन से प्रमाण पत्र प्रस्तुत किए जा रहे है।

15 निविदाकार लिफाफा 'अ' में भरा हुआ निविदा प्रपत्र एवं जीवित ड्रग लाईसेन्स, बिक्रीकर, आयकर प्रमाण पत्र (ब) लिफाफा में दस्तावेज एवं प्रतिभूति की राशि बैंक ड्राफ्ट/FDR 'अ' और 'ब' दोनो लिफाफा (स) में भरा होना चाहिए। जो कि सील बंद आवश्यक है।

16 समस्त न्यायलयीन प्रकरण दन्तेवाड़ा के अन्तर्गत होगा।

17 उक्त निविदा खोलने के समय निविदादाता या उनके प्रतिनिधि निविदा खोलने के समय कक्ष में उपस्थित हो सकते है। उक्त समय पर किसी प्रकार का मोबाईल का उपयोग पर प्रतिबंध होगा।

18 बिना कारण बताये किसी भी अथवा समस्त निविदायें निरस्त करने का अपना अधिकार अधोहस्ताक्षर सुरक्षित रखता है।

19 निविदा दिनांक **18/10/2019** समय **3:00** बजे तक पंजीकृत डाक/स्पीट पोस्ट के माध्यम से इस कार्यालय में प्राप्त हो जाना चाहिए, डाक प्राप्ति के विलम्ब के लिए कार्यालय उत्तरदायी नहीं होगा।

20 निविदा दिनांक **18/10/2019** को संध्या **4:00** बजे मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, दन्तेवाड़ा के कार्यालय में जिला क्रय समिति के समक्ष खोली जावेगी।

निविदा खुलने की तिथि में कार्य की व्यवस्था के कारण परिवर्तन हो सकता किया जा सकता है।

21 निविदा प्रपत्र एवं औषधि/कीट की सूची इस कार्यालय से दिनांक **11/10/2019** दोपहर समय 4:00 बजे तक रूपये **500=00 (रूपये पांच सौ)** मात्र नगद राशि जमा कर प्राप्त किया जा सकता है। निविदा प्रपत्र की राशि वापस नहीं होगी।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)