कार्यालय सिविल सर्जन–सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला चिकित्सालय बेमेतरा (छ.ग.)

क्रमांक/सुरक्षा गार्ड/स्था./ 2019–20/722 बेमेतरा, दिनांक 15/06/2019

निविदा सूचना

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि जिला **मेटरनल एण्ड चाईल्ड हेल्थ (MCH)** चिकित्सालय बेमेतरा निविदा विज्ञप्ति वर्ष 2019–20 (एक वर्ष के लिए) अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा जिला **MCH** चिकित्सालय बेमेतरा (छ.ग.) में सुरक्षा व्यवस्था हेतु शिफ्ट वार 24X7 के तहत् **09 सुरक्षा गार्ड** की आवश्यकता है, इस हेतु सील बंद निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र शर्तें एवं अन्य जानकारी कार्यालयीन समय प्रातः 10:30 बजे से शाम 05:00 बजे तक के कार्यालय से 3000.00 (अक्षरी तीन हजार रुपये) नगद जमा कर प्राप्त किया जा सकता है, जो वापसी योग्य नही है। सुरक्षा गार्ड निविदा संबंधित विस्तृत जानकारी http://bemetara.gov.in से भी प्राप्त की जा सकती है।

1. निविदा प्रपत्र 3000.00 (अक्षरी तीन हजार रुपये) नगद जमा कर कार्यालय से प्राप्त करने की अंतिम तिथि 08.07.2019 (समय दोपहर 03:00 बजे तक)
2. निविदा प्रपत्र को पंजीकृत डॉक/स्पीड पोस्ट से इस कार्यालय में जमा करने की अंतिम तिथि 11.07.2019 ।
3. निविदा खोलने की तिथि 11.07.2019 (समय शाम 04:30 बजे)

नोट :– निविदा खोलने के तिथि में आवश्यकतानुसार परिवर्तन किया जा सकता है।

15/6/19

सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला बेमेतरा (छ.ग.)

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

निविदा प्रपत्र एवं शर्तें

कार्यालय सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला चिकित्सालय–बेमेतरा (छ.ग.) की ओर से **मेटरनल एण्ड चाईल्ड हेल्थ (MCH) अस्पताल** के सुरक्षा व्यवस्था कार्य हेतु इच्छुक व्यक्ति, समूह अथवा पंजीकृत संस्था से सील मोहर बंद निविदा रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से निम्नलिखित नियम व शर्तों के अधीन आमंत्रित किया जाता हैं।

1. **निविदा प्रपत्र संबंधी शर्तें:–**

- **निविदा प्रपत्र का मूल्य:–** निविदा प्रपत्र का मूल्य 3000/–रू.(अक्षरी तीन हजार रू.मात्र) होगा, जो कि वापसी योग्य नही है।

- **निविदा धरोहर राशि:–** निविदादाता को निविदा के साथ अग्रिम धरोहर राशि 25000/–रू. (अक्षरी पच्चीस हजार रू.मात्र) नामे जीवन दीप समिति, जिला चिकित्सालय–बेमेतरा का डी.डी.प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। असफल निविदादाता की धरोहर राशि वापसी योग्य होगी।

- **सुरक्षा निधि:–** सफल निविदादाता की वित्तीय दर स्वीकृत होने पर उसी दर पर एक माह की राशि के बराबर राशि सुरक्षा निधि के रूप में जमा करना अनिवार्य होगा। राशि राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा जारी एफडीआर के रूप में जो कि 01 वर्ष की समयावधि का हो नामे जीवन दीप समिति, जिला चिकित्सालय–बेमेतरा, चयन पश्चात् सूचना देने के 07 दिवस के अंदर जमा करना अनिवार्य होगा, तत्पश्चात् सफल निविदादाता को कार्य आदेश जारी किया जावेगा।

- **निविदा की समयावधि:–** निविदा 2019–20 के अनुसार अनुबंध निविदा दिनांक से 01 वर्ष तक के लिए मान्य होगी। कार्य असंतोष जनक पाये जाने पर एक माह के नोटिस देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकता है। कार्य संतोष जनक पाये जाने पर जीवन दीप समिति, कार्यकारिणी समिति जिला चिकित्सालय–बेमेतरा की अनुशंसा पर निविदा अनुबंध एक वर्ष के लिए बढ़ाई जा सकेगी। इसके लिए फर्म को आवेदन प्रस्तुत करना होगा एवं बढ़े हुए वर्ष के लिए निविदा की दर अधिकतम 10 प्रतिशत् की वृद्धि के साथ मान्य होगी।

2. **निविदा की प्रकिया के अंतर्गत् निविदा प्रपत्र विकय, प्रस्तुति व चयन की विधि:–**

- जीवन दीप समिति में राशि रू. 3000/– अक्षरी तीन हजार रू. मात्र जमा कर प्राप्त की गई निविदा प्रपत्र ही मान्य होगी।

- निविदा प्रपत्र के विकय की अंतिम तिथि दिनांक 08.07.2019 होगी।

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

• निविदा, जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 11.07.2019 को शाम 03.00 बजे तक रजिस्टर्ड डाक अथवा स्पीडपोस्ट के माध्यम से ही स्वीकार की जावेगी।

• निविदा मुख्य लिफाफे में सीलबंद होना चाहिए, एवं लिफाफे के उपर स्पष्ट अक्षरों में **"जिला मेटरनल एण्ड चाईल्ड हेल्थ (MCH) चिकित्सालय बेमेतरा की सुरक्षा व्यवस्था हेतु निविदा प्रपत्र वर्ष 2019–20"** अंकित होना चाहिए। मुख्य लिफाफे के अंदर कमशः प्रपत्र (अ) एवं प्रपत्र (ब) बंद लिफाफे में रखने होंगे।

• लिफाफा (अ) में फर्म के हस्ताक्षर एवं सील सहित समस्त तकनीकी दस्तावेज परिशिष्ट 01 अनुसार मांगे गये कम में रखने होंगे।

• लिफाफा (ब) में निविदा प्रपत्र कय रसीद की पावती प्रति तथा वित्तीय दर रखनी होगी।

• निविदा कमशः तकनीकी निविदा लिफाफा (अ) एवं वित्तीय निविदा दर लिफाफा (ब) के रूप में खोलकर की जावेगी। जिन निविदादाताओं का तकनीकी निविदा प्रपत्र (अ) पूर्ण होगा, उन्हें ही निविदा में पात्र मानते हुए निविदा प्रकिया में शामिल किया जावेगा एवं उन्ही की वित्तीय निविदायें खोली जावेंगी। जिन निविदादाताओं का तकनीकी निविदा अपूर्ण या असफल होंगी, उनकी वित्तीय निविदा प्रपत्र (ब) नही खोली जावेगी एवं निविदा प्रक्रिया के लिए अपात्र घोषित करते हुए यथावत् जमा कर लिया जावेगा।

• जिस निविदादाता का वित्तीय निविदा दर न्यूनतम होगी, उसे ही चयनित किया जावेगा।

3. वर्तमान में इस हेतु 09 गार्ड की आवश्यकता होगी।

सिक्यूरिटी गार्ड हेतु नियम एवं शर्ते तथा आवश्यक अर्हताएं निम्नलिखित होगी–

(1) उम्र/आयु – 30 से 45 वर्ष की होनी चाहिए।

(2) शिक्षा – दसवी पास न्यूनतम।

(3) लिंग – पुरूष

(4) कंपनी का पेन कार्ड।

(5) लेबर लाईसेंस।

(6) प्रसारा (पुंलिस हेड क्वाटर का लाईसेंस)।

(7) श्रम आयुक्त का गोमास्ता (लाईसेंस)।

(8) ई.पी.एफ. रजिस्ट्रेशन।

15.6.19 15/6/19

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

(9) ई.एस.आई रजिस्टेशन।

(10) कम्पनी का जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।

(11) सरकारी संस्थाओं में कम्पनी द्वारा किये गये कार्यानुभव प्रमाण पत्र।

(12) कम्पनी का टर्न ओवर मिनिमम 3 वर्ष का।

4. जिला MCH चिकित्सालय बेमेतरा के अधीन समस्त वार्डो आपातकालीन कक्ष एन.आर.सी. जनरल वार्ड लेबर वार्ड एवं उपरोक्त वर्णित कक्षो के कारीडोर की सुरक्षा व्यवस्था **24x7** किया जाना सुनिश्चित करेंगे।

5. जिला चिकित्सालय के निर्धारित स्थान पर सुरक्षा गार्ड **24x7** घण्टे उपलब्ध रहेंगे ताकि शिकायत प्राप्त होने पर तत्काल निराकरण किया जा सके आवश्यकता पड़ने पर परिसर में स्थित पुलिस सहायता केन्द्र से सहयोग प्राप्त कर कार्य का सम्पादन करेंगे।

6. सुरक्षा गार्ड के निर्धारित ड्रेस कोड एवं आवश्यक सामग्री के अन्तर्गत खर्च का वहन सम्बंधित संस्था के द्वारा किया जावेगा।

7. प्रत्येक कर्मचारियों का परिचय पत्र निविदा कर्ता संस्थान द्वारा दिया जावेगा आवश्यकता पड़ने पर जिला चिकित्सालय बेमेतरा से भी परिचय पत्र दिया जा सकेगा।

8. कार्यरत कर्मचारियो का व्यवहार शालीन एवं व्यवहारिक होना चाहिए तथा साथ ही किसी प्रकार के मादक पेय पदार्थो का सेवन न करता हो।

9. सुरक्षा गार्ड सुरक्षा व्यवस्था में कार्यरत किसी भी कर्मचारी के विरूद्ध अपराधिक प्रकरण न हो तथा कर्मचारी सजा याप्ता न हो तथा अपराधिक प्रवृत्ति का ना हो।

10. सुरक्षा व्यवस्था मे कार्यरत कर्मचारी द्वारा निर्धारित शर्तो का पालन नही किये जाने पर कार्यो के मुल्यांकन का प्रावधान है एवं आवश्यकतानुसार कार्यवाही किया जाना सम्भव होगा।

11. भुगतान शासन द्वारा निर्धारित दर पर पी.एफ.एम.एस. के माध्यम से किया जावेगा।

12. निविदा के सम्बंध में अंतिम निर्णय लेने का अधिकार कलेक्टर/कार्यकारी अध्यक्ष जीवनदीप समिति जिला चिकित्सालय बेमेतरा का होगा।

13. सफल निविदादाता को उपरोक्त समस्त नियमों को 50 रू. के स्टाम्प पेपर में अनुबंध कर प्रस्तुत करना होगा।

14. एक फर्म द्वारा केवल एक ही निविदा भरने का प्रावधान होगा।

15. नियमानुसार संख्या में निविदा प्राप्त होने पर ही निविदा खोली जावेगी।

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19

Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

16. किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में जीवन दीप समिति जिला चिकित्सालय बेमेतरा का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

17. निविदा कार्यवाही पूर्ण होने तथा सफल निविदा प्राप्त होने के बावजूद भी चिकित्सालय के हित में यदि आवश्यक हुआ तो निविदा प्रकिया निरस्त कर पुनः निविदा करने का सम्पूर्ण अधिकार अस्पताल प्रबंधन/निविदा समिति/जीवन दीप समिति जिला चिकित्सालय बेमेतरा के पास रहेगा। सफल निविदा होने के उपरांत निविदा कर्ता इस पर दावा नही कर सकेगा।

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

15.6.19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

परिशिष्ट–एक

(लिफाफा "अ" में रखा जावे)

–::सुरक्षा व्यवस्था हेतु तकनीकि आवश्यकताएं::–

उपरोक्त निविदा प्रपत्र का हर पृश्ठ निविदादाता फर्म के प्रोपाईटर अथवा प्रतिनिधि के हस्ताक्षर एवं सील सहित निम्न संलग्नकों के साथ एक सील बंद लिफाफे में जिसके उपर सुरक्षा व्यवस्था की तकनीकि निविदा लिखकर (लिफाफा "अ") लिखें:–

निविदादाता फर्म द्वारा प्रस्तुत विवरण

1. फर्म का नाम :– ....
2. फर्म के प्रोपाईटर का नाम :– ....
3. फर्म के प्रोपाईटर का मो.नं. :– ....
4. फर्म का पूर्ण पता :– ....
5. फर्म का दूरभाश/ई–मेल नं. :– ....
6. प्रोपाईटर की फोटो पहचान पत्र :– ....

कमांक	विवरण	संलग्न है अथवा नहीं
1	सुरक्षा गार्ड व्यवस्था का फर्म द्वारा हस्ताक्षरित निविदा प्रपत्र की मूल–प्रति।	
2	संस्था/फर्म का स्थाई लेखा कमांक (पेनकार्ड) की छायाप्रति।	
3	संस्था/फर्म का जीवित लेबर लायसेंस की छायाप्रति।	
4	संस्था/फर्म का जी.एस.टी.रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र की छायाप्रति।	
5	वित्तीय वर्ष 2017–18 एव 2018–19 का आयकर रिटर्न की छायाप्रति।	
6	संस्था/फर्म का ब्लैक लिस्टेट न होने संबंधी रू. 50/–के स्टाम्प पर नोटरी से शपथ पत्र परिशिष्ट–02 के अनुसार।	
7	संस्था/फर्म द्वारा सुरक्षा कर्मी एवं सुरक्षा सामग्री उपलब्ध कराने हेतु परि ि श्ट –03 के फर्म के लेटर हेड पर जारी प्रमाण पत्र की मूल प्रति।	
	–:: ऐच्छिक रूप से यदि हों तो प्रस्तुत करने योग्य दस्तावेज::–	
8	सुरक्षा संबंधी कार्य करने का अनुभव प्रमाण पत्र	

नोट:– (1) निविदादाता संस्था/फर्म के पास उक्त अनिवार्य दस्तावेजों का होना अनिवार्य है अन्यथा निविदादाता संस्था/फर्म की निविदा को तकनीकि अर्हता में अयोग्य घोषित कर दिया जावेगा।जिसकी संपूर्ण जिम्मेदारी संबंधित निविदादाता संस्था/फर्म का होगा।

(2) जिला चिकित्सालय–बेमेतरा के समतुल्य या बड़ा शासकीय संस्था में दो वर्ष तक सुरक्षा गार्ड व्यवस्था कार्य करने का अनुभवधारी निविदादाता संस्था/फर्म को प्राथमिकता दी जावेगी। इस हेतु उन्हें संस्था से प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

हस्ताक्षर ....

संचालक/व्यवस्थापक का नाम ....

संस्था/फर्म की पदमुद्रा ....

15/6/19

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15.6.19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

परिशिष्ट–दो

(लिफाफा "अ" में रखा जावे)

(रू. 50/– के स्टाम्प पर घोषणा पत्र नोटरी कर संलग्न करना अनिवार्य है।)

–::घोषणा–पत्र::–

मैं ....(निविदादाता का नाम/फर्म का नाम)

पता ....

शपथ पूर्वक अपने पूर्ण होश एवं संज्ञान से यह घोषणा करता हूं कि मैंने निविदा तथा निविदा प्रपत्र की शर्तों को कंडिका कमांक 01 से 18 तक पढ़ लिया है। मुझे निविदा की समस्त नियम व शर्तें मान्य है। मेरे द्वारा दी गई जानकारी/संलग्नक पूर्णतः सत्य है, किसी भी प्रकार की जानकारी असत्य अथवा गलत पाये जाने पर मेरी निविदा तत्काल निरस्त कर वैधानिक कार्यवाही हेतु अपनी सहमति प्रदान करता हूं। साथ ही हमारी संस्था/फर्म को किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय/मंडल/निगम/स्वशासी संस्थानों ने ब्लैक लिस्टेड नही किया हैं।

गवाह के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर ....
1. पूरा नाम	निविदादाता फर्म का नाम ....
पता	....
2. पूरा नाम	पता ....
पता	मो.नं. ....

15/6/19

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

15/6/19
Civil Surgeon
Distt. Hospital Bemetara (C.G.)

16.6.19
सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा

सदस्य
क्रय समिति
जिला चिकित्सालय बेमेतरा