

क्रमांक/एनएचएम/लेखा/निविदा/2019-20/97

नवागढ़, दिनांक 07/01/2020

ज्ञापन/निविदा ( आमंत्रण सूचना)

सामु. स्वा. केंद्र नवागढ़ में आयुष्मान भारत योजना (स्मार्ट कार्ड) अंतर्गत हितग्राहियों को आवश्यक कीट प्रदाय किए जाने हेतु निविदा बाबत।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि सामु. स्वा. केंद्र नवागढ़ आयुष्मान भारत योजना के तहत हितग्राहियों को बेबी केयर किट, बेबी ड्राईपर, सेनेटरी नेपकिन, मच्छर दानी, बेबी केयर हेतु – साबुन, तेल, पॉवडर, किम (हिमालिया किट पाँच प्रकार) प्रदाय किए जाने हेतु मोहरबंद निविदाएं आमंत्रित कि जाती है।

दिनांक 27/01/2020 तक उपरोक्त संबंध में निविदा कार्यालय खंडचिकित्सा अधिकारी सामु. स्वा. केंद्र नवागढ़ के मोहरबंद लिफाफे रजिस्टर्ड पोस्ट(ए.डी.), स्पीड पोस्ट के माध्यम जमा कराया जा सकता है। लिफाफा के उपर स्पष्ट रूप से आयुष्मान भारत योजना (स्मार्ट कार्ड) अंतर्गत हितग्राहियों को आवश्यक कीट निविदा अंकित होना चाहिये।

निविदा पत्र जमा करने की अंतिम तिथि :- 27/01/2020 समय शाम 5.00 बजे तक

निविदा के संबंध में विस्तृत जानकारी :- कक्ष 21

निविदा खोले जाने की तिथि

:- 29/01/2020 समय दोपहर 3.30 बजे

संलग्न :- नियम/वर्गों छि कार्य।

वि.ख. कार्यक्रम प्रबंधक

सामु.स्वा.केंद्र-नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)

खण्ड चिकित्सा अधिकारी

सामु.स्वा.केंद्र- नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)

प्र.क्रमांक/एनएचएम/लेखा/2019-20/98-10

नवागढ़ दिनांक 07/01/2020

1. श्रीमान कलेक्टर जिला बेमेतरा को सादर सुचनार्थ।
2. श्रीमान मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला बेमेतरा को सादर सुचनार्थ।
3. श्रीमान जनसंपर्क अधिकारी जिला बेमेतरा को सादर सुचनार्थ।
4. श्रीमान जनसूचना अधिकारी जिला बेमेतरा को सादर सुचनार्थ।
5. एन.आई.सी. प्रमारी जिला बेमेतरा को विस्तृत जानकारी को <http://bemetera.gov.in> पर प्रकाशित करने के लिये सादर सुचनार्थ।

वि.ख. कार्यक्रम प्रबंधक

सामु.स्वा.केंद्र-नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)

खण्ड चिकित्सा अधिकारी

सामु.स्वा.केंद्र- नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)


क्रमांक/एनएचएम/लेखा/ 2019-20/ 97


नवागढ़, दिनांक 07/01/2020

सेवा प्रदाता चयन हेतु शर्तें

नियम एवं शर्तें :-

1. हितग्राहियों को आवश्यक कीट प्रदाय किए जाने कार्य हेतु निविदा में L1 आधार पर होगा।
2. फर्म द्वारा प्रदाय निविदा के चयन पश्चात उसमें किसी तरह की कमी मान्य नहीं होगी, सामाग्रीयों तथा गुणवत्ता में कमी होने की स्थिति में संबंधित निविदाकर्ता का चयन निरस्त किया जायेगा एवं किसी प्रकार का कोई भुगतान नहीं किया जावेगा।
3. निविदा पत्र के साथ राशि रु. 500/- अक्षरी रु. पांच सौ मात्र का डी.डी./बैंकर्स चेक NRHM Flexipool Nawagarh के नाम से जमा किया जाना अनिवार्य है, जो किसी भी स्थिति में वापस नहीं किया जायेगा
4. प्रस्तुत दर पर ही कार्य किया जाना होगा।
5. वस्तु की मात्रा घट या बढ़ सकती है या कार्यक्रमों में फंड की उपलब्धता के आधार पर कार्यादेश जारी किया जायेगा।
6. सामाग्री प्रदाय किये जाने हेतु कार्यादेश जारी तिथि से 15 दिवस के भीतर निर्धारित स्थान पर सामाग्री उपलब्ध कराया जाना होगा। निर्धारित दिवस के अन्दर सामाग्री की आपूर्ति ना होने की दशा में प्रति सप्ताह कुल कार्यादेश राशि के @ 1% प्रतिषत दण्ड स्वरूप राशि की कटौती की जावेगी।
7. कार्य उपरांत देयकों का भुगतान डी.बी.टी. (PFMS) के माध्यम से किया जायेगा।
8. भुगतान करते समय नियमानुसार जी.एस.टी. एवं टी.डी.एस. कटौती किया जायेगा।
9. उक्त कार्यादेश 31 मार्च 2020 तक मान्य रहेगा।
10. निविदा शर्तों में परिवर्तन एवं किसी भी निविदा अथवा संपूर्ण निविदा को निरस्त करने का अधिकार खंड चिकित्सा अधिकारी सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र नवागढ़, जिला बेमेतरा के पास सुरक्षित है।
11. किसी भी प्रकार की विवाद की स्थिति में खंड चिकित्सा अधिकारी, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र नवागढ़, जिला बेमेतरा का निर्णय सर्वमान्य होगा।
12. चयनित फर्म के द्वारा 5000 रु अमानत राशि संस्था में जमा किया जाना होगा। अमानत राशि को सुरक्षा निधि के रूप में जमा रखा जावेगा और सेवा अवधि की संतोषप्रद ढंग से समाप्ति के बाद वापस की जावेगी। उक्त राशि पर कोई ब्याज नहीं दिया जावेगा।
13. विस्तृत जानकारी कार्यालय खंड चिकित्सा अधिकारी कक्ष क्रमांक 21 सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र नवागढ़ से कार्यालयीन समय में प्राप्त की जा सकती है।

  
वि.ख. कार्यक्रम प्रबंधक  
सामु.स्वा.केंद्र-नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)

  
खण्ड चिकित्सा अधिकारी  
सामु.स्वा.केंद्र- नवागढ़,जिला-बेमेतरा(छ.ग)