



कार्यालय:-असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, लातेहार।

Sadar Hospital Campus, Latehar. E Mail ID: cslatehar@gmail.com.



अति अल्पकालीन निविदा सूचना

सरकार के सचिव, स्वास्थ्य चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग, झारखण्ड, राँची के ज्ञापांक IDSP/COVID-19/07-2021-145(HSN) दिनांक 01.04.2021 के द्वारा कोविड-19 के तहत होम आईसोलेशन में रह रहे संक्रमित मरीजों के उपचार तथा बचाव हेतु कोविड-19 औषधि किट की उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु वित्तीय वर्ष 2021-22 अंतर्गत कोविड-19 औषधि किट की आपूर्ति हेतु निबंधित निर्माता/प्रतिष्ठानों/प्राधिकृत एजेंसियों से निबंधित डाक के द्वारा निम्नवत् रूप से द्विलिफाफीय पद्धति (तकनिकी भाग एवं मूल्य भाग) में मुहरबंद निविदा आमंत्रित की जाती है:-

01. निविदा समर्पित करने की अंतिम तिथि :- 16.04.2021 अपराह्न 05:00 बजे तक।
02. निविदा समर्पित करने का स्थान एवं पता :- सिविल सर्जन कार्यालय सदर अस्पताल परिसर, लातेहार।
03. निविदा खुलने की तिथि :- 17.04.2021
04. निविदा खुलने का स्थान :- सिविल सर्जन कार्यालय वेश्म, लातेहार।

05. कोविड-19 औषधि किट में शामिल दवा एवं उपचार सामग्री एवं किट का विवरण तथा निविदा की शर्तों की जानकारी समाचार पत्रों में निविदा प्रकाशन के उपरांत अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय सूचना पट्ट तथा लातेहार जिले के वेबसाइट <https://latehar.nic.in> पर देखी एवं Download की जा सकती है।

04.04.2021

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
लातेहार।

निविदा की शर्तः-

01. निविदा का तकनीकी एवं मूल्य भाग अलग-अलग-मुहरबंद लिफाफे में एक बड़े लिफाफे के अंदर निविदत करना होगा एवं तकनीकी एवं वित्तीय लिफाफे के उपर बोल्ड अक्षरों में तकनीकी एवं वित्तीय खण्ड का उल्लेख बड़े अक्षरों में अंकित करना होगा।
02. निविदा के साथ निविदा के तकनीकी भाग में निविदा शुल्क की राशि (Non Refundable) मो0 1000.00 (एक हजार) रुपये का बैंक ड्राफ्ट एवं अग्रधन की राशि मो0 25000.00 (पच्चीस हजार) रुपये निविदा के साथ बैंक ड्राफ्ट, जो सिविल सर्जन लातेहार के पदनाम से भुगतये होगा निविदा के साथ मूल रूप में संलग्न करना होगा। जिस निविदादाता का उपर्युक्त दोनों बैंक ड्राफ्ट निविदा के तकनीकी भाग में नहीं पाया जायेगा, उनके निविदा पर कोई विचार नहीं किया जायेगा। अग्रधन की राशि पर ब्याज का कोई दावा मान्य नहीं होगा।
03. निविदादाता को जी0एस0टी0 निबंधन प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा एवं जी0एस0टी0 अंतर्गत अद्यतन तक कर जमा करने से संबंधित प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
04. निविदादाता को आयकर कार्ड (पैन कार्ड) संलग्न करना होगा एवं वित्तीय वर्ष 2017-18, 2018-19 एवं 2019-20 का अद्यतन आयकर रिटर्न प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
05. निविदादाता के द्वारा वित्तीय वर्ष 2017-18, 2018-19 एवं 2019-20 का चार्टर्ड एकाउंटेंट के द्वारा निर्गत औसतन एक करोड़ रुपये का टर्न ओवर प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
06. इच्छुक निविदादाता जो औषधि किट की आपूर्ति हेतु निविदा समर्पित करेंगे, उन्हें किट में शामिल दवा/उपचार सामग्री की आपूर्ति का प्राधिकार संलग्न करना होगा।
07. इच्छुक निर्माता कंपनी/प्राधिकृत विक्रेता एवं एजेन्सी को इस आशय का मूल शपथ पत्र नोटरी पब्लिक के स्तर से हस्ताक्षरित समर्पित करना होगा कि उनकी कंपनी/संस्थान केन्द्र सरकार, राज्य सरकार या किसी अनुशांगिक इकाई द्वारा काली सूची एवं रूग्णावस्था में नहीं है एवं उनके द्वारा जो भी प्रमाण पत्र समर्पित किया गया है, वो सही है। गलत पाये जानें पर निविदादाता वैधानिक कार्रवाई के भागी होंगे।
08. औषधि किट में शामिल दवा एवं उपचार सामग्री की गुणवत्ता उत्तम होनी चाहिए एवं निविदादाता किट में शामिल दवाओं के लिए उत्पादक कम्पनी का WHO/GMP/Non Conviction प्रमाण-पत्र संलग्न करेंगे।
09. आपूर्ति की जानें वाली किट (दवाओं/उपचार सामग्री सहित) का नमूना/स्पेसिफिकेशन निविदा खुलने की तिथि को लेकर निविदादाता स्वयं या उनके प्राधिकृत प्रतिनिधि को उपस्थित रहना होगा। आपूर्ति की जाने वाली किट (दवाओं/उपचार सामग्री सहित) की गुणवत्ता/विशिष्टता के अनुरूप नहीं पाये जानें पर आपूर्ति स्वीकार नहीं की जाएगी। भुगतान हो जानें की स्थिति में भुगतान की गई राशि वसूलनीय होगी एवं अग्रधन की राशि जप्त करते हुए कानूनी कार्रवाई की जायेगी।
10. आपूर्ति की जानें वाली किट में शामिल दवाओं/उपचार सामग्री का मूल्य बाजार मूल्य National Pharmaceutical Pricing Authority of India के स्तर से निर्धारित मूल्य दर से अधिक नहीं होनी चाहिए, अन्यथा अधिक भुगतये की राशि एकमुश्त वसूलनीय होगी, एवं विधिसम्मत कार्रवाई की जाएगी।
11. चयनित निविदादाता को आपूर्ति के क्रम में किट में शामिल दवाओं का Lab Test Clearance प्रमाण पत्र समर्पित करना होगा।
12. निविदादाताओं को अपने प्रतिष्ठान/फर्म का ड्रग्स अनुज्ञापित प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
13. निविदा शर्त में अंकित किसी भी शर्त को शिथिल करने का अधिकार तथा निविदा को रद्द करने, अस्वीकृत करने का अधिकार जिला क्रय समिति, लातेहार को सुरक्षित रहेगा।
14. इस निविदा के आधार पर निर्धारित दर कम से कम एक वर्ष के लिए मान्य होगा।
15. निविदा से संबंधित किसी प्रकार का विवाद होने की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र लातेहार होगा।

6/4/19
84-04279

16. सफल निविदादाताओं को औषधि किट (दवाओं/उपचार सामग्री सहित) की आपूर्ति 10 दिनों के अंदर करना होगा।
17. निविदादाता द्वारा आपूर्ति की जा रही किट (दवाओं/उपचार सामग्री सहित) सही हालत में होनी चाहिए टूट-फूट/बर्बाद स्थिति में आपूर्ति स्वीकार नहीं होगा एवं किट में शामिल दवाओं/उपचार सामग्री का Safe Life 80 प्रतिशत रहने पर ही स्वीकार किया जायेगा तथा आपूर्ति की जाने वाली किट में Govt Supply, Not for Sale का स्टीकर अथवा मार्का लगा होना चाहिए।
18. आपूर्ति अधोहस्ताक्षरी के कोविड-19 भण्डार गृह (सदर अस्पताल परिसर) में करना होगा एवं अनुमोदित दर के अतिरिक्त अन्य किसी तरह के दावे की राशि/परिवहन व्यय देय नहीं होगा।
19. औषधि किट में शामिल दवा/उपचार सामग्री की आपूर्ति एक किट (Box/kit) के रूप में की जायेगी। किट के उपर किट में शामिल दवा एवं उपचार समग्रियों का नाम, मात्रा, मेकर्स नेम, बैच नं0, निर्माण तिथि, आवसान तिथि आदि का पर्चा (Slip) आपूर्ति की जाने वाली किट/बॉक्स के उपर सटा हुआ होना अनिवार्य होगा।
20. निविदा खुलने की तिथि को उक्त किट का नमूना (दवाओं/उपचार सामग्री सहित) के साथ निविदादाता/उनके प्रतिनिधि को उपस्थित रहना अनिवार्य होगा।
21. कोविड-19 औषधि किट में शामिल दवा/उपचार सामग्री एवं मात्रा का विवरण:-

(i)	Tab-Doxycyline (100 mg)	-10 Tabs.
(ii)	Tab-Azithromycin (500mg)	-10 Tabs.
(iii)	Tab-Paracetamol (500 mg)	-05 Tabs.
(iv)	Tab Vitamin-C (500 mg)	-20 Tabs.
(v)	Tab Vitamin D (2500IU)	-10 Tabs.
(vi)	Tab - Zinc (50 mg)	- 10 Tabs.
(vii)	Tab-Montelukast with Cetrizine	- 05 Tabs.
(viii)	Tab- Augmentin (625 mg)	-10 Tabs.
(ix)	Tab-Pantop (40mg)	-05 Tabs.
(x)	Triple Layer Mask	-10 Pcs.
(xi)	Hand Sanitizer (100 ml)	- 01 Pc.

**All Drugs and Treatment
Ingredients in 01 (one)
Covid-19 Aushadhi Kit.**

नोट:- निविदत्त किट की आपूर्ति मूल्य (उपर्युक्त कण्डिका 21 में वर्णित सभी दवा एवं उपचार सामग्री के नाम एवं मात्रा सहित) निविदा के मूल्य भाग में सभी करें सहित प्रति किट अंकित किया जायेगा। दर अनुमोदन प्रति किट ही किया जायेगा।

Signature
04.04.2021

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
लातेहार।