

अति अल्पकालीन ई-निविदा सूचना

सर्वे साधारण को सूचित किया जाता है, कि कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस पर एन0एच0एम0 के अन्तर्गत ई-निविदाएँ आमंत्रित की जाती हैं:- निविदा का प्रकार- लैपटॉप/डेस्कटॉप/प्रिंटर/स्कैनर/टैबलेट निविदा नियम एवं शर्तें ऑन लाइन दिनांक 08.03.2019 से 15.03.2019 समय 05:00 बजे तक ई-टेण्डर पोर्टल etender.up.nic.in पर देखी जा सकती हैं। निविदा बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार अधोहस्ताक्षरी का होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
हाथरस।

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस।

पत्रांक:-मु0चि0अ0/एन0एच0एम0/निविदा/2018-19/५८५

दिनांक:-06.03.2019

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. जिला सूचना विज्ञान अधिकारी, हाथरस को इस अनुरोध के साथ कि कृपया उक्त निविदा सूचना को जमपद की वेबसाइट www.hathras.nic.in पर अपलोड करने का कष्ट करें।
2. सम्पादक/प्रतिनिधि, दैनिक समाचार पत्र दैनिक आज/हिन्दुस्तान को इस आशय से कि कृपया उक्त विज्ञप्ति को न्यूनतम स्थान में राजकीय दरों पर प्रकाशित करने का कष्ट करें।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
हाथरस।

निविदा फार्म

क्रमांक:-मु0चि03A0 / निविदा / 2018-19 /

निविदा मूल्य :- 500/- (समस्त करों सहित)

1. निविदा फार्म कार्यालय से प्राप्त करने का दिनांक- 08/31/19..... समय प्रातः 10:00 बजे से 15/03/19..... सांय 5:00 बजे तक।
 2. निविदा दाता द्वारा निविदा प्रपत्र मूल अभिलेख दिनांक- 16/31/19..... की ~~समय~~ ^{दोपहर} 12 बजे तक, कार्यालय में जमा कराना अनिवार्य होगा।
 3. निविदा खोलने का दिनांक- 16/31/19..... समय ~~पूर्वाह्न~~ ^{दोपहर} 2:00 बजे मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय, हाथरस।
 4. कार्य अनुबन्ध की अवधिX..... से 31.03.2019 अथवा आगामी निविदा होने तक।
 5. निविदा का मूल्य ₹0 500/- (समस्त करों सहित) भारतीय स्टेट बैंक के जिला स्वास्थ्य समिति, हाथरस के खाता संख्या- 30158020285 में जमा कराकर जमा रसीद दिखा कर निविदा प्रपत्र प्राप्त करें।
 6. अर्नस्ट मनी ₹0 24500/- (चौबीस हजार पाँच सौ रुपये मात्र) एफ.डी.आर. के रूप में मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस के पक्ष में।
एफ0डी0आर0 सं0 दिनांक- ₹0
 7. कार्य की अनुमानित लागत- ₹0 12,08,000/- (बारह लाख आठ हजार मात्र)
 8. कार्य का विवरण - लैपटॉप / डेस्कटॉप / प्रिंटर / स्कैनर / टैबलेट
- टिप्पणी:-

1. आपूर्तिकर्ता फार्म का पंजीकरण व्यापार कर, आयकर में होना अनिवार्य होगा।
2. अन्य शर्तें अलग से इस निविदा के साथ संलग्न कर दी गयी हैं।
3. शर्तें निविदा मान्य नहीं होगी तथा एक या समस्त निविदायें बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार विभागीय निविदा कमेटी के पास सुरक्षित होगा।
4. संलग्न मानक।

घोषणा

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं/हम मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस के अधीन उपरोक्त कार्य हेतु दरे समस्त निविदा शर्तों का अध्ययन करने के बाद अंकित कर रहा हूँ। मेरी/हमारी निविदा दर स्वीकृत होने पर निविदा के साथ संलग्न सभी शर्तें मान्य हैं एवं उल्लंघन करने अथवा अनुबन्ध न करने पर मेरी/हमारी निविदा समाप्त कर दी जाये। मैं/हम समस्त औपचारिकतायें पूर्ण करने के उपरान्त मैं/हम दिये गये कार्यादेशों के अनुरूप कार्य करेगा/करेंगे।

हरताक्षर निविदादाता
नाम, पता व मुहर

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
हाथरस

वित्तीय दरें
निविदा दरें

क्र०सं०	कार्य का विवरण	दरें
1	लैपटॉप	808 पट दी देगी
2	डेस्कटॉप	808 पट "
3	प्रिन्टर	808 पट "
4	स्कैनर	808 पट "
5	टेबलेट	808 पट "

हस्ताक्षर निविदादाता
नाम, पता व मुहर

निविदा में अपलोड किये गये प्रपत्रों का विवरण—

क्र०स०	प्रपत्रों का विवरण	हाँ	नहीं
1	निविदा शुल्क रू० 500/- की जमा रसीद की मूल प्रति		
2	अर्नेस्ट मनी रू० 24,500/- की एफ०डी०आर० की छायाप्रति		
3	फर्म की वार्षिक टर्नओवर रू० 10,00,000/- (दस लाख रू० या उससे अधिक)		
4	जी०एस०टी०एन० पंजीयन प्रमाण पत्र		
5	आयकर प्रमाण पत्र (पैन कार्ड) व विगत 3 वर्ष की आयकर रिटर्न। वित्तीय वर्ष— 2015-16, 2016-17 एवं 2017-18		
6	फर्म पार्टनरशिप होने की दशा में डीड सर्टिफिकेट या स्वयं एकमात्र स्वामी होने की दशा में इस आशय का प्रमाण पत्र		
7	किरी भी विभाग द्वारा ब्लैक लिस्टेड नोटरी शपथ पत्र		
8	वैद्य चरित्र प्रमाण पत्र		
9	स्वयं के पते का प्रमाण पत्र		
10	प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण पत्र		
11	राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित फोटो प्रमाण पत्र		
12	सरकारी उपक्रम में आपूर्ति किये जाने का प्रमाण पत्र		
13	कुल सलग्न किये गये प्रपत्रों की संख्या		

हस्ताक्षर निविदादाता
 नाम, पता व मुहर

निविदा शर्तें एवं आर्हताएँ

निविदा फार्म भरने एवं प्रस्तुत करने के पूर्व निविदा शर्तों एवं आर्हताओं व निम्न निर्देशों का गहन/गम्भीरता से अध्ययन कर लिया जाये ताकि निविदा निरस्त न हो।

1. निविदा शर्तों व आर्हताओं के तहत आवश्यक दस्तावेज पूर्ण आज दिनांक तक होने चाहिये।
 - (क). एजेन्सी/फर्म का वार्षिक टर्नओवर रू0 10,00,000/- (रू0 दस लाख या उससे अधिक) होना चाहिए।
 - (ख). वैद्य चरित्र प्रमाण पत्र।
 - (ग). बैलेंस शीट वित्तीय वर्ष 2015-16, 2016-17 एवं 2017-18
 - (घ). पैन कार्ड व विगत 3 वर्ष की आयकर रिटर्न।
 - (ङ). जी0एस0टी0एन0 पंजीयन प्रमाण पत्र।
 - (च). फर्म होने की दशा में पार्टनरशिप डीड सर्टिफिकेट/पावर ऑफ अटारनी अथवा स्वयं एकमात्र स्वामी/प्रोपराईटर होने की दशा में इस आशय का रू0 10/- नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर प्रमाण पत्र।
 - (छ). फर्म का इस आशय का नोटरी शपथ पत्र की वह किसी विभाग द्वारा ब्लैक लिस्टेड नहीं की गयी है।
 - (ज). स्वयं के पते का प्रमाण पत्र।
 - (झ). प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण स्वरूप स्व:हस्ताक्षरित।
 - (ण). राजपत्रित अधिकारी द्वारा निविदादाता का सत्यापित फोटो प्रमाण-पत्र।
 - (ट). तीन साल का सरकारी अस्पताल में कार्य करने का अनुभव।
2. केवल परिपूर्ण आर्हताओं वाले निविदा दाताओं की वित्तीय दरों पर निविदायें आमंत्रित हैं निविदा प्रपत्र एवं दरें प्रस्तुत की जायेंगी, समस्त अर्हताओं/शर्तों के क्रम में वांछित प्रपत्र मय निविदा फार्म सहित रखकर बन्द लिफाफे को सीलबन्द करके उसके ऊपर "अर्हताएँ" लिखकर निविदादाता अपनी फर्म का नाम व पता लिखकर हस्ताक्षर करेगा। इसी प्रकार दूसरे लिफाफे में वित्तीय दरों की सूची रखकर उसके ऊपर वित्तीय भाव अंकित करेगा, अब उपरोक्त दोनों लिफाफे अन्य तीसरे लिफाफे में रखकर उसे सीलबन्द करके उसके ऊपर आपूर्ति कार्य का नाम लिखकर निविदादाता अपनी फर्म का नाम व पता लिखकर हस्ताक्षर करेगा।
3. निविदादाता आपूर्ति मूल्य जी0एस0टी0 कर सहित (**Gross Rate**) अंकित करता होगा।
4. यह स्पष्ट किया जाता है कि आपूर्ति कार्य के लिये प्राप्त निविदा लिफाफे के अन्दर उपलब्ध प्रपत्रों के आधार पर आर्हताओं के पूर्ण होने का निर्धारण किया जायेगा। केवल उन्हीं निविदाओं पर विचार होगा जिनके अर्हता प्रपत्र एवं अर्नस्ट मनी साथ में लगाई गयी है। शेष निविदाओं पर विचार नहीं होगा। अलग से कोई भी प्रपत्र निविदा प्रक्रिया में शामिल नहीं किया जायेगा।
5. फर्म को राजकीय कार्यालयों में आपूर्ति कार्य का अनुभव लगाना अनिवार्य है।
6. समस्त दरें एफ0ओ0आर0 डेरिस्टनेशन होंगी, अलग से कोई भाड़ा मान्य नहीं होगा।
7. कार्य की लागत अनुमानित है जो घट बढ़ सकती है।
8. सशर्त निविदायें कदापि स्वीकार नहीं की जायेंगी।
9. विस्तृत निविदा सूचना, निविदा स्वीकृत होने पर रांविदा अनुबन्ध (एग्रीमेन्ट) का एक भाग भागा जायेगा।
10. अधोहस्ताक्षरी न्यूनतम दरें ही स्वीकृत करने को वाध्य नहीं है कमेटी दरों को कम या अधिक करने के लिये स्वातंत्र्य होगी।
11. किसी भी आइटम पर मुद्रित कीमत से अधिक के भुगतान या दावा निविदादाता द्वारा नहीं किया जायेगा, यदि सरकार द्वारा दरें कम की जाती है तो आपूर्ति के लिये तत्काल प्रभाव से सरकार द्वारा निर्धारित दरें ही मान्य होंगी, उक्त स्थिति में निविदा दरें यदि अधिक होंगी तो अमान्य होंगी।

12. सामान की आपूर्ति दिये गये स्पेशिफिकेशन के अनुरूप करना अनिवार्य होगा, स्पेशिफिकेशन के अनुरूप आपूर्ति प्राप्त न होने की दशा में समस्त सामान वापिस कर दिया जायेगा, जिसके समस्त व्यय का उत्तरदायित्व स्वयं निविदा दाता का होगा।
13. निविदा स्वीकृति के पूर्व/उपरान्त यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि असत्य प्रपत्र लगाकर निविदा प्राप्त की गई है, तो निविदा तत्काल प्रभाव से निरस्त कर जमानत राशि को शासन/विभाग के पक्ष में जब्त करली जायेगी यथाकृत कार्यों के किसी भी दायित्व का भुगतान नहीं किया जायेगा।
14. समस्त आपूर्ति कार्यालय आदेश में दी गयी समय अवधि के अन्दर ही पूर्ण कराने होंगे। समय अवधि किन्हीं विशेष परिस्थितियों में परिवर्तित की जायेगी। किन्तु निविदादाता इसके लिये वाध्य नहीं कर सकता है। निर्धारित समय अवधि के अन्दर कार्य आपूर्ति पूर्ण न करने की दशा में रु० 50/- प्रतिदिन के हिसाब से एक निश्चित अवधि तक कटौती की जायेगी। यदि इसके बावजूद भी निविदादाता/संस्था आदि से पूर्ण कराया जायेगा तथा इस प्रकार से व्यय होने वाली धनराशि को निविदादाता के बिलों अथवा जमानत धनराशि से काटकर वसूली की जायेगी।
15. आपूर्ति की जाने वाली सामान/सामग्री की गुणवत्ता सही व क्वांटिटी (तादाद) पूरी होनी चाहिये।
16. आपूर्ति कर्ता को रु० 24,500/- की अर्नेस्ट मनी धनराशि एफ०डी०आर० मूल रूप में मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस के नाम करनी होगी।
17. समस्त प्रपत्रों (निविदा दर रु० 500/- के जमा रसीद की प्रति एवं एफ०डी०आर० रु० 24,500/-) को संलग्न करना अनिवार्य होगा।
18. निविदा दाता अर्हता प्राप्त करने पर 10 प्रतिशत जमानत धनराशि जिरामें अर्नेस्ट मनी की धनराशि भी समायोजित होगी। एफ०डी०आर० के रूप में जो कि मुख्य चिकित्सा अधिकारी, हाथरस के नाम बंधक बनवाकर जमा करनी होगी।
19. शर्तों के साथ रु० 100/- का नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर निविदा दाता को अपने हस्ताक्षर करके व फर्म की मुहर लगाकर लगान आवश्यक है।
20. किसी भी एक वस्तु की अथवा निविदा को बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार निविदा समिति को होगा, जिसको चुनौती किसी भी न्यायालय में मान्य नहीं होगी।
21. आपूर्ति कराये जाने के पश्चात् उसका परीक्षण एन०आई०सी० से कराये जाने के पश्चात् ही भुगतान देय होगा।
22. समस्त विवादों का न्याय क्षेत्र जनपद हाथरस ही होगा।

हस्ताक्षर निविदादाता
नाम व पता
फर्म की मुहर सहित

Suggested ANM/Sub Centre Requirement

1 Tablet per ANM with below Specification

- Storage : 16GB
- Memory : 2GB
- Display : 8 INCH/10 Inch
- OS : ANDROID 5.0 (minimum)
- SIM Card

Open RAP compatible Content Delivery Device. Ex: Raspberry Pi

Suggested PHC Requirement

1 Tablet for MO with below specification

- Storage : 16GB
- Memory : 2GB
- Display : 8 INCH/10 Inch
- OS : ANDROID 5.0 (minimum)
- SIM Card

1 PC Required with below configuration

- o Processor : Intel Core i3
- o Storage : 100GB
- o Memory : 4GB
- o Display : 15 inch
- OS : Windows 7

- Internet connectivity : As appropriate may be 8 MBPS

Open RAP compatible Content Delivery Device. Ex: Raspberry Pi

Additional Desirable requirements –

- 1 Printer
- 1 Scanner

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
✓

स्वयं के पते का प्रमाण

निविदा अवधि में मेरा पता निम्नानुसार रहेगा तथा इस पते पर भेजे गये समस्त पत्र
चाहें गुड़ों प्राप्त हुये हों या न प्राप्त हुये हों, मेरे लिये वाध्यकारी होंगे।

पता

हस्ताक्षर

.....

निविदादाता का नाम-

.....

.....

दिनांक-

मोबाईल नं०-

ई-मेल आई.डी.

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
✓

प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा कुल पन्नों के आर्हताओं के प्रपत्र लगाये गये हैं जो कि वास्तविक हैं। कोई भी पत्र किसी स्तर पर असत्य पाये जाने पर निविदा शर्तों के अनुसार की गयी कार्यवाही मुझे स्वीकार होगी।

दिनांक -

हस्ताक्षर

निविदादाता का नाम-

.....

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
V

निविदादाता का सत्यापित फोटो, हेतु फार्म

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती
निवस्ती, (पता अंकित करें)
को मैं भलि भांति जानता हूँ। तदनुसार इनके हस्ताक्षर व फोटो नीचे अंकित विवरण के
अनुसार सत्यापित किये जाते हैं।



निविदादाता के हस्ताक्षर

श्री/श्रीमती के सत्यापित हस्ताक्षर

अधिकारी के हस्ताक्षर -

अधिकारी का नाम --

पदनाम की मुहर -

नाट:- फोटो को चस्पा किये गये स्थान पर अलग से सत्यापित करना है।