

कार्यालय : उपाधीक्षक, सदर अस्पताल, रामगढ़

Phone/Fax : 06553-231478, Email : dsramgarh@yahoo.co.in

पत्रांक :100/2020

प्रेषक : उपाधीक्षक,
सदर अस्पताल रामगढ़।

सेवा में,
जिला सूचना एवं विज्ञान पदाधिकारी
रामगढ़।

रामगढ़/दिनांक: 15/02/2020

विषय : सदर अस्पताल रामगढ़ के JSSK, FREE DRUGS के लिए 2019-20 एवं 2020-21 में JSSK दवा, उपचार सामग्री एवं जे0एल0ई0एम0 2017 के अंतर्गत अति आवश्यक दवा, के दर अनुमोदन, (Rate Contract) हेतु निविदा की शर्त, वेबसाइट में अपलोड करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक रामगढ़ जिलांतर्गत सदर अस्पताल रामगढ़ के JSSK, FREE DRUGS के लिए 2019-20 एवं 2020-21 में JSSK दवा, उपचार सामग्री एवं जे0एल0ई0एम0 2017 के अंतर्गत अति आवश्यक दवा, के दर अनुमोदन, (Rate Contract) हेतु निविदा की शर्त वेबसाइट (www.ramgarh.nic.in) में अपलोड की जानी है।

अतः अनुरोध है कि इस पत्र के साथ संलग्न सॉफ्ट कॉपी एवं हार्ड कॉपी में उपलब्ध करायी जा रही है। अनुरोध है कि निविदा की शर्त वेबसाइट (www.ramgarh.nic.in) में अपलोड करने की कृपा की जाय।

सामग्री पहुंचाने हेतु मुंगलाल कुमार महतो (कम्प्यूटर ऑपरेटर) अधोहस्ताक्षरी कार्यालय, रामगढ़ को प्राधिकृत कर भेजा जाता है। जिनका हस्ताक्षर नीचे अभिप्रमाणित है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि विज्ञापन सामग्री सॉफ्ट कॉपी एवं हार्ड कॉपी में कोई भिन्नता नहीं है।

अनुलग्नक :- सीडी में सॉफ्ट एवं हार्ड कॉपी।

हस्ताक्षर अभिप्रमाणित

Munglal Kumar Mahato

15/2/2020

विश्वासभाजन

15/02/2020 (Fru)

उपाधीक्षक

सदर अस्पताल रामगढ़

ज्ञापांक.....

रामगढ़/दिनांक.....

प्रतिलिपि :- असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी रामगढ़ को सूचनार्थ प्रेषित।

उपाधीक्षक
सदर अस्पताल रामगढ़

JSSK दवा, उपचार सामग्री, एवं जे0एल0ई0एम0 2017 के अंतर्गत अतिआवश्यक दवा के निविदा का तकनीकी भाग :-

निविदा के तकनीकी भाग में निम्नांकित अभिलेख सर्मपित करना अनिवार्य होगा।

1. जी0एस0टी0 रजिस्ट्रेशन प्रमाण-पत्र। (G.S.T Registration Certificate)
2. जी0एस0टी0 का रिटर्न प्रतिवेदन (GSTR 3B) माह मई 2019 का संलग्न करना होगा।
3. आयकर कार्ड (पैन कार्ड) (Pan Card By Income Tax Department)
4. WHO-GMP या Certificate and Authorization Letter Good Manufacturing Practice) (JSSK DRUGS, Upchar Samgri Chemical, Kit एवं JLEM 2017 के अंतर्गत Essential Medicine, के लिए)
5. निर्माता कंपनी का Up to date Non- Conviction Certification Issue By The Concerned Licensing Authority (Jharkhand list of Essential Medicine 2017, Upchar Samgri, Chemical, Kit के दवा के लिए)
6. निर्माता कंपनी/प्राधिकृत विक्रेता, निविदादाता एवं एजेन्सी को इस आशय का शपथ पत्र देना होगा कि उनकी कंपनी/संस्थान केन्द्र सरकार, राज्य सरकार या किसी अनुशांगीक इकाई द्वारा काली सूची में नहीं है।
7. Annual Turn Over FY 2015-16, 2016-17, 2017-18 में Rs. One Crore का होना चाहिए। (तीनो वित्तीय वर्ष मिलाकर) Audited Annual Report showing details of their annual turnover should be submitted. (Auditor/ C.A. Certificate of turnover will no be accepted) निविदादाता के द्वारा वित्तीय वर्ष 2015-16, 2016-17, 2017-18 का आयकर रिटर्न प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
8. ड्रग लाइसेंस।
9. झारखण्ड राज्य के बाहर के निविदादाता निविदा में भाग लेते हैं तो उन्हें झारखण्ड राज्य में डीपु होने का प्रमाण पत्र देना होगा। अगर झारखण्ड राज्य के आपूर्तिकर्ता/विक्रेता को प्राधिकृत करते हैं तो प्राधिकार पत्र संलग्न करना होगा।
10. निविदा से संबंधित निविदा शुल्क की राशि का मूल D.D एवं E.M.D.का D.D निर्धारित तिथि दिनांक 02/03/2020 के अपराह्न 05 बजे तक कार्यालय में जमा कर देना होगा। तत्पश्चात निविदा मान्य होगा।
11. Produce Technical Specification Along With Company Name With Make- Example Given Below :-

क्र०स०	दवा का नाम	निर्माता कंपनी का नाम
1	Tab. Folic 400 microgram	A/B/C/D

12. Check list properly filled and signed with seal of the bidder firm on each & every page. (Annexure 1)

84



अन्य शर्तें :-

1. बिना कारण बतायें निविदा को आंशिक या पूर्ण रद्द करने का सर्वाधिकार जिला क्रय समिति को सुरक्षित रहेगा।
2. इस निविदा के आधार पर निर्धारित दर कम से कम एक वर्ष के लिए मान्य होगा।
3. मूल्य सूची में स्पेसिफिकेशन, मेक, ईकाई स्पष्ट रूप से अंकित होना चाहिए।
4. किसी प्रकार का विवाद होने की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र रामगढ़ होगा।
5. जे0एस0एस0के0 दवा, उपचार सामग्री, एवं जे0एल0ई0एम0 के 2017 के अंतर्गत अतिआवश्यक दवा सूचि के क्रम संख्या के अनुसार ही सभी करों सहित मूल्य अंकित करेंगे।
6. क्रयादेश प्राप्ति के 21 दिनों अंदर दवा-आकस्मिक दवा उपचार सामग्री आपूर्ति करना होगा तथा निर्धारित समय के अन्तराल में दवा आपूर्ति नहीं होने की स्थिति में एक सप्ताह के बाद सदर अस्पताल रामगढ़ के क्रय समिति द्वारा काली सूची में डालने, जमानत राशि जब्त करने एवं निविदा में भाग लेने पर प्रतिबंध की कारवाई की जाएगी या सदर अस्पताल रामगढ़ के द्वारा निर्णय के आलोक में जो दण्ड पारित होगा।
7. दवा के उपरी भाग एवं अंदरुनी भाग (स्ट्रीप, भायल ईत्यादि) कभर/कार्टुन पर Govt, Supply NOT for sale अंकित करना होगा।(Essential Drugs Chemical & Kit के लिए)
8. दवा एवं सामग्री की आपूर्ति सदर अस्पताल रामगढ़ में जाकर करना होगा। जिसके लिए अलग से कोई दावा मान्य नहीं होगा।
9. सदर अस्पताल रामगढ़ क्रय समिति का निर्णय अन्तिम निर्णय होगा।
10. केवल इसी निविदा हेतु लिया गया प्राधिकार पत्र ही मान्य होगा।
11. निविदा के तकनिकी भाग में अर्हता प्राप्त करने पर ही वितीय भाग खोली जाएगी।
12. जे0एस0एस0के0 दवा एवं उपचार सामग्री एवं जे0एल0ई0एम0 के 2017 के अंतर्गत अतिआवश्यक दवा का Shelf Life कम से कम उसकी अवधि का 80% होनी चाहिए।
13. दिये गये स्पेशिफिकेशन के अनुसार जे0एस0एस0के0 दवा, उपचार सामग्री एवं जे0एल0ई0एम0 के 2017 के अंतर्गत अतिआवश्यक दवा की आपूर्ति नहीं किये जाने पर किसी भी विवाद के लिए जिम्मेवारी संबंधित आपूर्तिकर्ता की होगी तथा भुगतान की कारवाई रोक दी जाएगी।

Annexure 1 (जे0एस0एस0के0 दवा, उपचार सामग्री एवं जे0एल0इ0एम0 2017 के अंतर्गत अति आवश्यक दवा,)

क्र0 स0	Uploaded document	Page number						
1	जी0 एस0 टी0 रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र (G.S.T REGISTRATION)							
2	जी0 एस0 टी0 का रिटर्न प्रतिवेदन (GSTR 3 B) माह मई 2019 का संलग्न करना होगा।							
3	आधार कार्ड (पैन कार्ड) (Pan Card By Income Tax Department)							
4	WHO- GMP या GMP Certificate And Authorization Letter (Good Manufacturing Practice) (Emergency Drugs Upchar Samgri Chemical, Kit के लिए							
5	निर्माता कंपनी का Up To Date Non- Conviction Certificate Issued By The Concerned Licensing Authority (Emergency Drugs Upchar Samgri Chemical, Kit के लिए							
6	निर्माता कंपनी / प्राधिकृत विक्रेता, निविदादाता एवं एजेंसी को इस आशय का शपथ पत्र देना होगा कि उनकी कंपनी / संस्थान केन्द्र सरकार, राज्य सरकार या किसी अनुशांगीक इकाई द्वारा काली सूची में नहीं है।							
7	Annual turn over FY 2015 -16, 2016-17, 2017-18 में Rs. One crore का होना चाहिए। (तीनों वित्तीय वर्ष मिलाकर) Audited Annual Report showing details of their annual turnover should be submitted. (Auditor/ C.A. Certificate of turnover will no be accepted)							
8	निविदादाता के द्वारा वित्तीय वर्ष 2015 -16, 2016-17, 2017-18 का आयकर रिटर्न प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।							
9	ड्रग लाइसेंस।							
10	झारखण्ड राज्य के बाहर के निविदादाता निविदा में भाग लेते हैं तो उन्हें झारखण्ड राज्य में डीपु होने का प्रमाण पत्र देना होगा। अगर झारखण्ड राज्य के आपूर्तिकर्ता/विक्रेता को प्राधिकृत करते हैं तो प्राधिकार पत्र संलग्न करना होगा।							
11	निविदा से संबंधित निविदा शुल्क की राशि का मूल Bank D.D एवं E.M.D. का D.D निर्धारित तिथि तक कार्यालय में जमा कर देना होगा। तत्पश्चात निविदा मान्य होगा।							
12	Produce Technical Specification Along With Company Name With Make- Example Given Below :- <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>क्र0सं0</th> <th>दवा का नाम</th> <th>निर्माता कंपनी का नाम</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Tab. Folic 400 microgram</td> <td>A/B/C/D</td> </tr> </tbody> </table>	क्र0सं0	दवा का नाम	निर्माता कंपनी का नाम	1	Tab. Folic 400 microgram	A/B/C/D	
क्र0सं0	दवा का नाम	निर्माता कंपनी का नाम						
1	Tab. Folic 400 microgram	A/B/C/D						
13	निर्माता कंपनी का नाम	WHO-GMP Certificate	GMP Certificate	Non-Conviction	Authorization	Pag no.		

(Handwritten signature and date)
15/02/2020
(GMP)

(Handwritten signature and date)
उपाधीक्षक 15/2/2020
सदर अस्पताल रामगढ़।