

कार्यालय-मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत

COVID-19 की रोकथाम एवं चिकित्सा व्यवस्था की व्यापक तैयारियों हेतु निविदा सूचना

पत्रांक:- 3790/COVID-19/2020-21

दिनांक:- 02.04.2020

COVID-19 संक्रमण की रोकथाम एवं चिकित्सा व्यवस्था को सुदृढ़ किये जाने हेतु चम्पावत मुख्यालय एवं टनकपुर में अस्थायी Isolation वार्ड स्थापित किये जाने में प्रयुक्त होने वाली सामग्री को किराये पर लिये जाने के दृष्टिगत टू बिड निविदा प्रणाली के अर्न्तगत पंजीकृत फर्म/ठेकेदारों से निविदा आमंत्रित की जाती है-

क्र.सं.	निविदा आमंत्रण की अवधि	दिनांक
1	निविदा आमंत्रण की तिथि	03.04.2020
2	दस्तावेजों को प्राप्त करने की तिथि	03.04.2020
3	दस्तावेजों को जमा करने की अन्तिम तिथि	09.04.2020(05:00PM)
4	तकनीकी निविदा खोलने की तिथि	10.04.2020(11:00AM)
5	वित्तीय निविदा खोले जाने की तिथि	10.04.2020(12:00PM)

जिन फर्मों की तकनीकी बिड उपयुक्त पाई जायेगी, उन्ही की वित्तीय बिड खोली जायेगी, निर्धारित अवधि के उपरान्त प्राप्त किसी भी निविदा को सम्मिलित किया जाना सम्भव नहीं होगा। निविदादाता/आपूर्तिकर्ता स्वयं या उसके प्रतिनिधि यदि चाहें तो निविदा खोलते समय उपस्थित रह सकते हैं। निविदा भरने की प्रक्रिया, सामग्री की मात्रा एवं आपूर्ति हेतु निर्धारित शर्तें एवं अन्य निविदा की शर्तें एवं अन्य विस्तृत विवरण बेबसाइट www.champawat.nic.in पर उपलब्ध है। निविदा प्रपत्र बेबसाइट से डाउनलोड कर प्राप्त किये जा सकते हैं तथा टेण्डर प्रपत्र जमा किये जाने के साथ टेण्डर शुल्क रु-2000.00 बैंक ड्राफ्ट के माध्यम से संलग्न कर जमा किया जाना आवश्यक होगा।

निविदा की शर्तें निम्नवत् हैं-

- सभी निविदादाता/आपूर्तिकर्ता को विभाग द्वारा विज्ञप्ति में प्रकाशित डाक्यूमेंट का मूल्य रु-2000.00 निर्धारित किया गया है, जो कि बैंक ड्राफ्ट **मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत** के नाम किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक, की **चम्पावत शाखा** में देय हो, संलग्न करना होगा। जनपद चम्पावत से बाहर की शाखाओं में देय बैंक ड्राफ्ट स्वीकार नहीं किये जायेंगे। निविदा दो भागों में स्वीकार की जायेगी जिसमें प्रथम प्रपत्र भाग-01 में तकनीकी बिड तथा दूसरे प्रपत्र भाग-02 में वित्तीय बिड होगी। तकनीकी बिड तथा वित्तीय बिड अलग-अलग लिफाफों में जिसके ऊपर स्पष्ट रूप से तकनीकी बिड/वित्तीय बिड लिखा हो जमा किया जाना अनिवार्य है।
- किराये पर ली जा रही सामग्री सम्बन्धी समस्त कार्य बिल के आधार पर करना होगा, जिसका भुगतान सन्तोषजनक कार्य पूर्ण होने के उपरान्त किया जायेगा।
- टेण्डर खोलने हेतु गठित क्रय समिति की संस्तुति उपरान्त दरें स्वीकृत अथवा अस्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार इस सम्बन्ध में **जिलाधिकारी चम्पावत** द्वारा गठित समिति के **अध्यक्ष** का होगा। किसी भी विवाद की स्थिति में **अध्यक्ष** का निर्णय अन्तिम होगा तथा न्यायालय क्षेत्र **जनपद चम्पावत** होगा।
- वांछित सामग्री स्थल की आवश्यकता अनुसार घट/बढ़ सकती है। भुगतान वास्तविक आवश्यकतानुसार प्रयोग की गयी सामग्री के अनुसार ही किया जायेगा तथा कार्यादेश आवश्यकता के अनुसार ही किया जायेगा। निविदा में प्रकाशित समस्त मदों की सामग्री किराये पर लिये जाने की बाध्यता नहीं होगी। चिकित्सा व्यवस्था की आवश्यकतानुसार सामग्री की मात्रा में आंशिक परिवर्तन सम्भव है। चिकित्सा व्यवस्था की आवश्यकता हेतु निम्नलिखित सामग्री/मद (Items) को किराये पर लिये जाने हेतु फर्म को निविदा प्रपत्र में किराये की दरों का विवरण अंकित कर प्रस्तुत किया जाना होगा।

कार्य का विवरण एवं शर्तें

क.सं.	कार्य/सामग्री का विवरण	सामग्री का मापदण्ड	सामग्री की मात्रा	दरें प्रथम 30 दिवसों हेतु (समस्त करों सहित)	30 दिवसों उपरान्त दरें प्रतिदिन/प्रतिनग (समस्त करों सहित)
1	Plain Medical Bed	Plain Iron Bed Dim:-6'X3'	400		
2	Rexine Mattress	Mattress For Medical Bed Dim:-6'X3'	500		
3	A set of Bedding (Bedsheet-Green, Pillow, Pillow Cover-Green, Blanket- Green)	Bedding for the above Mattress as per Medical Standards	1000		
4	I.V. Stand (Iron)	As Per Medical Standards	200		
5	Bedside Locker (Iron)	As Per Medical Standards and Suitable with Medical Bed	200		
6	Bowl with Stand	As Per Medical Standards	500		

- स्वीकृत की गयी दरें मात्र COVID-19 संक्रमण की रोकथाम हेतु की जा रही चिकित्सा व्यवस्था की अवधि हेतु ही मान्य होंगे।
- चिकित्सा व्यवस्था हेतु उपलब्ध करायी गयी सामग्री संबंधित समस्त कार्य अध्यक्ष, जनपद आपदा प्रबन्धन प्राधिकरण/जिलाधिकारी चम्पावत के द्वारा नियुक्त प्रतिनिधियों की देखरेख में किया जायेगा।
- तकनीकी निविदा प्रपत्र भाग-1 के साथ प्रस्तुत किये जाने वाले सभी प्रमाण पत्रों की छायाप्रतियाँ पठनीय होनी नितान्त आवश्यक है, साथ ही फर्म के सभी डाक्यूमेन्ट्स को फर्म के मैनेजिंग डायरेक्टर अथवा अधिकृत प्राधिकारी द्वारा सील सहित हस्ताक्षरित कर प्रस्तुत करना होगा। अन्यथा निविदा अस्वीकृत कर दी जायेगी।
- टेण्डर/निविदा खोलने के दिन यदि राजकीय अवकाश घोषित हो जाता है, तो ऐसी दशा में टेण्डर/निविदा खोलने की तिथि हेतु अगला कार्यदिवस निर्धारित होना समझा जाये।
- पूर्ण रूप से भरे गये निविदा प्रपत्र मांगे गये समस्त अभिलेखों सहित, अभिलेखों को कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत में दिनांक 09.04.2020(05:00PM) तक जमा करना अनिवार्य होगा। इसके उपरान्त कोई निविदा स्वीकार नहीं की जायेगी। निविदा किसी भी कार्य दिवस में रजिस्टर्ड डाक/कोरियर अथवा किसी भी व्यक्ति द्वारा स्वयं उपस्थित होकर कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत में निर्धारित समय अन्तर्गत जमा होना आवश्यक है।
- निविदा धारक फर्म के स्वामी का भारत वर्ष का नागरिक होना अनिवार्य होगा।

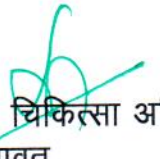
11. निविदा प्रपत्र में हस्ताक्षर करने वाले अधिकृत व्यक्ति का नाम व पता निविदा प्रपत्र के साथ प्रस्तुत किया जायेगा, जिससे यह स्पष्ट हो जाये कि निविदादाता फर्म द्वारा हस्ताक्षरकर्ता को अधिकृत किया गया है।
12. निविदादाता को अपनी फर्म के पंजीकरण प्रपत्र, पैन तथा आधार की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगी। प्रमाणपत्र न होने की दशा में फर्म अनर्ह/अयोग्य होगी।
13. निविदादाता को इस आशय का स्वहस्ताक्षरित घोषणा-पत्र प्रस्तुत करना होगा कि उनकी फर्म को पूर्व में राज्य/केन्द्र सरकार द्वारा कोई सजा, अर्थ-दण्ड अथवा काली सूची में नहीं रखा गया है।
14. निविदादाता को निविदा के साथ धरोहर राशि रु-50,000.00 (रुपया पचास हजार मात्र) जो एफ.डी.आर. के रूप में मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत के नाम बन्धक होगी मूल में संलग्न करनी अनिवार्य होगी। जो निविदा खोलने के पश्चात चयनित न्यूनतम निविदादाता फर्म की रोक कर शेष वापस की जायेगी। चयनित निविदादाता को स्वीकृत कार्य आदेश की प्राप्ति उपरान्त कार्यपूति/प्रतिभूति की राशि के रूप में निविदा लागत का 10% की धनराशि एफ.डी.आर. के रूप में राष्ट्रीयकृत बैंक से **मुख्य चिकित्सा अधिकारी, चम्पावत** के नाम बंधक के रूप में कार्य आदेश प्राप्त करने के दो दिन के अन्दर जमा करनी होगी तथा कार्य के संतोषजनक पूर्ण होने के पश्चात अधिकतम 01 माह के अन्दर बंधक की गई धनराशि वापस की जायेगी।
15. निविदादाता/आपूर्तिकर्ता द्वारा उक्त कार्य किसी अन्य फर्म/संस्था को किसी भी दशा में हस्तांतरित (SUBLET) नहीं किया जायेगा।
16. अनुबन्ध की सभी शर्तों को मानने के लिए निविदादाता फर्म बाध्य होगी।
17. निविदा समिति को किसी भी निविदा को स्वीकृत/अस्वीकृत करने का पूर्ण अधिकार होगा।
18. निविदा संबंधी कार्यों में निविदादाता/आपूर्तिकर्ता के सामान की टूट-फूट, खोने तथा किसी भी प्रकार के नुकसान आदि की सम्पूर्ण जिम्मेदारी निविदादाता/आपूर्तिकर्ता की होगी।
19. मानक के अनुरूप कार्य पूर्ण न होने अथवा समय पर कार्य पूर्ण न करने की स्थिति में कटौती कुल निविदा मूल्य का अधिकतम धनराशि 10% से अधिक नहीं होगी।
20. निर्धारित तिथि तक सम्पूर्ण व्यवस्थायें आवश्यक रूप से पूर्ण करना अनिवार्य होगा किन्ही कारणों से विलम्ब स्वीकार नहीं किया जायेगा। जिसके लिए निविदादाता/आपूर्तिकर्ता को दण्ड दिये जाने का अधिकार जिला चम्पावत का होगा तथा फर्म को भविष्य के आयोजन के लिए Black List में डाला जा सकता है। वित्तीय दण्ड एवं कटौती तकनीकी निविदा में उल्लिखित दरों एवं कार्य विवरण के बिन्दु के अनुसार होगा।
21. निविदादाता/आपूर्तिकर्ता को वित्तीय निविदा में प्रत्येक कार्यों के मदों हेतु पृथक-पृथक रूप से दरें अनिवार्य रूप से अंकित करनी होंगी, किसी मद में दरें अंकित न किये जाने पर यह समझा जायेगा, कि फर्म उक्त मद से सम्बन्धित कार्य बिना किसी शुल्क के करना चाहती है। अंकित की गयी समस्त दरें समस्त करों सहित होंगी तथा आपूर्तिकर्ता को कोई अन्य व्यय यथा वाहन किराया, ढुलान, मजदूरी इत्यादि का भुगतान किसी भी दशा में देय नहीं होगा। गंतव्य तक सामान पहुँचाने तथा वापस ले जाने की जिम्मेदारी स्वयं आपूर्तिकर्ता की होगी।
22. तकनीकी एवं वित्तीय बिड खुलने के उपरान्त कोई प्रत्यावेदन स्वीकार नहीं होगा।
23. वित्तीय मामलों के वाद-विवाद का निष्पादन करने का अधिकार **अध्यक्ष, जनपद आपदा प्रबन्धन प्रधिकरण/जिलाधिकारी चम्पावत**, में निहित होगा।
24. न्यूनतम निविदा का निर्धारण वित्तीय निविदा में दिये गये कुल योग जिसमें समस्त कर सम्मिलित हैं, के आधार पर आंकलित किया जायेगा।
25. निविदा के सम्बन्ध में किसी भी प्रकार की पृच्छा/जानकारी हेतु मोबाइल नम्बर - **8171692543** एवं **8279699655** पर सम्पर्क किया जा सकता है।

घोषणा

हमारे द्वारा उपरोक्त तकनीकी भावपत्र (Technical Bid) में वर्णित समस्त कार्य/सामग्री एवं मापदण्ड का भलीभांति एवं शर्तों का अध्ययन कर समझ लिया गया है एवं हम उक्त समस्त शर्तों के अधीन कार्य करने को सहमत हैं।

मालिक/प्रतिनिधि का नाम

फर्म/संस्था का नाम
हस्ताक्षर एवं मुहर


मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
चम्पावत

