

पृष्ठ क्रमांक 1

चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं
अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर

अनुपयोगी सामग्री विक्रय निविदा फार्म

वर्ष -2018-2019

चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र,
इन्दौर के अनुपयोगी सामग्री के विक्रय की निविदा



निविदा फार्म मूल्य रू. 500/-

पृष्ठ क्रमांक 2

प्रारूप

चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर

रसीद क्रमांक

दिनांक :-

राशि रूपये

प्राप्ति हस्ताक्षर

निष्पादित वस्तुओं के विक्रय करने की शर्त एवं नियम:-

निविदा प्रपत्र विज्ञापन जारी दिनांक -	10/05/2018
से निविदा विक्रय की अंतिम दिनांक	30/05/2018
भरी निविदा आवेदन जमा की अंतिम दिनांक	31/05/2018
प्राप्त तकनीकी निविदा खोलना दिनांक	01/06/2018
प्राप्त वित्तीय निविदा खोलना दिनांक	02/06/2018

(गुरुवार)

कार्यालयीन समय तक

कार्यालयीन समय तक

सुबह 11.30 बजे

सुबह 11.30 बजे

शर्तें एवं नियम :-

1. धरोहर राशि (डिपाजिट मनी) रूपये - 30,000/- (तीस हजार मात्र) की 06 माह की अवधि हेतु एफ.डी. आर. (राष्ट्रीयकृत बैंक) की अधीक्षक चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर के पक्ष में देय होगी।
2. खरीदी गई अनुपयोगी सामग्री पर लगने वाला जो भी टेक्स आदि है, शासन द्वारा निर्धारित है क्रेताओं को देना होगा।
3. निविदा फार्म कार्यालयीन समय में शुल्क रूपये 500/- जमा कर प्राप्त किया जा सकता है। (शासकीय अवकाश दिवस को छोड़कर)
4. सफल निविदाकर्ता को रूपये 500/- के स्टाम्प पेपर पर एक अनुबंध करना होगा।
5. क्रय की गई सामग्री की सम्पूर्ण राशि उठाने के पूर्व अधीक्षक चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर के नाम से बैंक ड्राफ्ट द्वारा चिकित्सालय के कार्यालय की लेखा शाखा में जमा की जाकर आनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत कर चिकित्सालय परिसर से स्वयं के व्यय पर सामग्री उठानी होगी उपकरणों तथा सामग्रियों का वजन करवाने का व्यय भी निविदाकर्ता का होगा।
6. धरोहर राशि की 06 माह की अवधि हेतु एफ.डी.आर. (राष्ट्रीयकृत बैंक) की अधीक्षक चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर के पक्ष में देय होगी की संलग्न करना आवश्यक है। एफ.डी. आर. संलग्न नहीं करने पर निविदा को मान्य नहीं किया जावेगा। निविदा निष्चित दिनांक एवं समय पर कार्यालय में प्राप्त होना चाहिए समय पश्चात मिलने पर निविदाएँ मान्य नहीं की जावेगी।
7. निविदा फार्म एवं अन्य दस्तावेज दी गई चैक लिस्ट अनुसार सूचीबद्ध कर प्रस्तुत करे।
8. क्रय निविदा की शर्तें पूरी नहीं करने पर निविदा को मान्य नहीं किया जावेगा।
9. निविदा स्वीकृत करने व निरस्त करने का अधिकार अधीक्षक चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय इन्दौर का होगा। इसमें निविदाकर्ता द्वारा किसी प्रकार की शर्तें व आपत्ति को मान्य नहीं किया जावेगा।
10. समस्त विवाद की स्थिति में न्यायालयीन क्षेत्र इन्दौर रहेगा।

पृष्ठ क्रमांक 3

रसीद क्रमांकदिनांक

निष्पादित सामग्रियों के विक्रय का निविदा फार्म वर्ष - 2018-19

द्वारा :- निविदाकार का नाम

निविदाकार का पता

पेन कार्ड नंबर (छायाप्रति संलग्न करें)

जी.एस.टी. नंबर (छायाप्रति संलग्न करें)

गुमाश्ता नंबर (छायाप्रति संलग्न करें)

दूरभाष / मोबाईल नं.

प्रति,

अधीक्षक

चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय

एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर

महोदय,

.....(दैनिक समाचार पत्र का नाम) में दिनांक

को प्रकाशित निविदा प्रारूप में मेरी/हमारी निविदा निम्नलिखित सामग्रियों के लिए उसमें वर्णित निर्बन्धों पर और कार्यालय से अभिप्राप्त निविदा की शर्तों पर प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं साथ धरोहर राशि रूपये

..... (रूपये शब्दों में) का एफ.डी. आर. (राष्ट्रीयकृत बैंक)

का क्रमांकदिनांकको संलग्न हैं।

निष्पादित सामग्रियां

क्रमांक	अनुपयोगी सामग्री का नाम	मात्रा	दर रूपये प्रति कि.ग्राम/प्रति उपकरण प्रचलित बाजार दर अनुसार।
1	विद्युत उपकरण	201	
2	मेडिकल उपकरण	84	
3	ए सी	7	
4	वाटर कुलर	2	
5	फ्रिज	7	
6	एयर कुलर	5	
7	टाईपराईटर	4	
8	एक्स-रे मशीन ट्रांसफार्मर संबंधित उपकरण	1	
9	एयर कर्टन	4	

टीप :- विस्तृत जानकारी कार्यालयीन समय में कार्यालय से प्राप्त की जा सकती है।

पृष्ठ क्रमांक 4
चैक लिस्ट

क्र.	प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेज विवरण	संलग्न
01	धरोहर राशि (डिपोजिट मनी) रूपये - 30,000/- शब्दों में तीस हजार की 06 माह की अवधि हेतु एफ.डी.आर. (राष्ट्रीयकृत बैंक) की अधीक्षक, चाचा नेहरू बाल चिकित्सालय एवं अनुसंधान केन्द्र, इन्दौर के पक्ष में देय होगी। लिफाफा नम्बर - एक जिस पर "A" लिखा हो,	
02	01-क्रेतापक्ष का जी.एस.टी पंजीयन 02 इंदौर नगर निगम का गुमास्ता लाइसेंस 03 पेन कार्ड उक्त सभी दस्तावेज की सत्यापित छायाप्रति बन्द लिफाफों में जिस पर "B" लिखा हो।	
03	निविदा दर लिफाफा जिस पर "C" लिखा हो।	
04	उक्त A,B,C तीनों लिफाफों सील बंद करके लिफाफा जिसमें "D" लिखा हो, में बंद कर प्रस्तुत करें।	

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर
मोबाईल/फोन नम्बर