

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं
संबद्ध चिकित्सालय इन्दौर (लोकल पर्चेस)

किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री
हेतु

सीमित निविदा

वर्ष 2020–2021

Address:- M.G.M. Medical College, A.B. Road Opposite of AICTSL Office, Indore

Phone :- 0731-2537383

Mail id :- mgmstores2018@gmail.com , dean-mgmmc@mp.gov.in

Website :- www.mgmmcindore.in

निविदा मूल्य रू 500/-

महत्त्वपूर्ण दिनांक

Published Date	:—	26 June 2020, 10:30 AM
Pre Bid Meeting Date and Venue (MGM Medical College, Meeting Hall)	:—	30 June 2020, 12:00 PM
Sale End Date	:—	09 July 2020, 5.30 PM
Bid Submission Date	:—	10 July 2020, 12.00 PM
Technical Bid Opening Date	:—	10 July 2020, 04.00 PM
Financial Bid Opening Date	:—	13 July 2020, 12.00 PM

नोट — तिथि एवं शर्तों में परिवर्तन होने पर कोरिजेण्डम केवल महाविद्यालय की वेबसाईट www.mgmmcindore.in पर ही जारी किये जावेगे। समाचार पत्रों में प्रकाशित नहीं किये जावेगे।

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध चिकित्सालयों, इंदौर हेतु किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की आवश्यकता अनुसार (लोकल परचेज) सीमित निविदा ।

सीमित निविदा नियम एवं शर्तें

1. महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय में स्थापित वायरोलॉजी लेब (कोविड -19 लेब) में उपयोग होने वाले किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की आवश्यकता अनुसार क्रय करने हेतु (लोकल परचेज) वर्ष 2020-21 के लिए सिमित निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट www.mgmmcindore.in से डाउनलोड कर या कार्यलयीन समय में चिकित्सा महाविद्यालय में क्रय विभाग से राशि रु. 500/- भुगतान कर प्राप्त किया जा सकता है। निविदा प्रपत्र डाउनलोड करने वाले निविदाकार को निविदा प्रपत्र जमा करते समय राशि रु 500/- का भुगतान चिकित्सा महाविद्यालय के क्रय विभाग में करना अनिवार्य होगा।
2. यह प्रक्रिया 02 लिफाफा निविदा प्रक्रिया होगी । प्रथम लिफाफा (लिफाफा A) निविदा प्रक्रिया में निविदा प्रपत्र क्रय की रशीद, ई.एम.डी. राशि रु. 50,000/- (रूपये पचास हजार मात्र), प्री क्वालिफिकेशन प्रपत्र एवं तकनीकी निविदा प्रस्तुत करना होगी । द्वितीय लिफाफा (लिफाफा B) में केवल वित्तीय निविदा होगी । निविदाकार को लिफाफा A एवं लिफाफा B को लिफाफा C में डालकर निविदा प्रस्तुत करना होगी ।
3. प्रथम लिफाफा (लिफाफा A) में सफल होने पर ही निविदाकार का द्वितीय लिफाफा (लिफाफा B) खोली जावेगा।
4. सीमित निविदा हेतु अर्नेस्ट मनी की राशि रु. 50,000/- (रूपये पचास हजार मात्र) एक वर्ष तक की अवधि के लिये एफ. डी आर./ई. एम. डी., राष्ट्रीयकृत बैंक की होना चाहिए। जो कि अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर अकाउण्ट आफ निविदाकर्ता फर्म अंकित हो । जिन निविदाकारों की निविदा स्वीकृत नहीं होगी उन्हें तुरंत अर्नेस्ट मनी लौटा दी जावेगी ।
5. फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन (छायाप्रति) (इसमें व्यवसाय कॉलम में निविदाकृत कार्य का उल्लेख होना अनिवार्य है। ऐसा नहीं होने पर निविदा निरस्त मानी जावेगी।)
6. निविदाकर्ता को संलग्न शपथ पत्र प्रारूप में न्यूनतम दर/किसी संस्था में जांच जारी न रहने /काली सूची में न होने संबंधी शपथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
7. सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी ।
8. अस्पष्ट एवं अपूर्ण आवेदन अस्वीकृत किये जावेगे ।
9. निविदा जमा करने की निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त निविदाएँ स्वीकार नहीं की जाएगी।

10. अधोहस्ताक्षरकर्ता को किसी भी एक निविदा / सभी निविदाओ को बिना कोई कारण बताये अस्वीकृत करने एवं चिकित्सालय हित में निविदा शर्तों में संशोधन करने का अधिकार होगा। विवादास्पद स्थिति में निविदा निरस्त करने का अधिकार अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर को होगा।
11. निविदा प्रपत्र की प्रविष्टियों में उपरीलेखन एवं काट-पीट वर्जित है।
12. निविदाकार का निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न दस्तावेज के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर, पदमुद्रा सहित प्रस्तुत करना होगा।
13. यह निविदा लोकल पर्चेज की निविदा है जिसमें निर्माता एवं डिस्ट्रीब्यूटर दोनों के ही द्वारा टेण्डर प्रक्रिया में भाग लिया जा सकता है। परंतु स्थानीय स्तर पर इंदौर में अधिकृत विक्रेता एवं डिस्ट्रीब्यूटर होना आवश्यक है। अधिकृत विक्रेता एवं डिस्ट्रीब्यूटर होने का प्रमाण पत्र भी संलग्न करना अनिवार्य है।
14. किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री विलम्ब या आधी अधूरी प्रदाय करने की स्थिति में द्वितीय निविदाकार (एल-02) से क्रय करने के पश्चात जो राशि का अन्तर होगा, वह प्रथम निविदाकार की प्रतिभूति या देयक से काटा जावेगा।
15. किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की पृथक से पैकिंग कर प्रदाय किया जाना अनिवार्य है। किट्स केमिकलस एवं अन्य की पैकिंग (पैकेट/बोटल/पैकिंग इत्यादि) पर ONLY GOVT SUPPLY/ ONLY FOR M.G.M. MEDICAL COLLEGE ,INDORE SUPPLY "NOT FOR SALE"/ लाल रंग की सील लगी होना अनिवार्य है।
16. किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री को प्रदाय करते हुये इस बात का ध्यान रखा जावे की किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री उच्च क्वालिटी की हो तथा म प्र शासन के मापदण्ड एवं निर्देशानुसार ही दी जावे। प्रिंट रेट में किसी भी प्रकार की कांट /छांट नहीं होनी चाहिये। जिस नाम की किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री निविदाकर्ता द्वारा निविदा में उल्लेखित किया गया होगा वही किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री प्रदाय की जावे अन्य सब्स्टीट्यूड किट्स केमिकलस एवं अन्य स्वीकार नहीं किया जावेगी।
17. सभी किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री WHO GMP / GMP / CE/ US FDA/ ISO/ OTHERS प्रमाण पत्र प्राप्त होनी चाहिये।
18. निविदाकर्ता को फोन एवं मोबाइल (24x7)चालू होना चाहिये एवं सम्पर्क करने पर तत्काल किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री प्रदाय करना अनिवार्य होगा।
19. निविदाकर्ता द्वारा टेम्प्रेचर सेंसिटिव प्रोडक्ट की सप्लाय करते समय कोल्डचैन मेन्टेन करना आवश्यक होगा।
20. निविदा पश्चात यदि किन्ही परिस्थितियों में L1 फर्म द्वारा किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री सप्लाय नहीं की जाती है तो उसके स्थान पर सामग्री का क्रय L2 से किया जावेगा तथा उसमे आने वाले डिफरेंस अमाउण्ट को L1 की धरोहर राशि से काटा जायेगा।
21. आवश्यकता पडने पर विशेष परिस्थिति मे अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर /प्राधिकृत अधिकारी द्वारा निर्देश देने पर उपरोक्त कार्य विशेष अवस्था मे करना होगा।
22. यदि किसी किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की सूची में पुनरावृत्ति हो जाती है ओर निविदाकर्ता के द्वारा उक्त दोनों किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की दरें

अलग अलग दी जाती है तो निविदाकर्ता के द्वारा जो न्यूनतम दर होगी वही मान्य की जावेगी ।

23. निविदाकार द्वारा शासन के नियमानुसार GST कर की राशि देय होगी ।
24. निविदाकार को किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री का क्रय आदेश अनुसार सम्बन्धित विभाग /लैब तक किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री पहचाना होगा । इस प्रकार विभाग /लैब को प्रदाय की जाने वाली किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की प्राप्ति पर स्टोर कीपर / लैब इंर्चाज /प्रभारी अधिकारी /विभागाध्यक्ष से हस्ताक्षर कराना अनिवार्य होगा ।
25. निविदा के साथ फर्म / दुकान का वैध ड्रग लाइसेंस तथा आयकर रिटर्न वित्तीय वर्ष 2017-18, 2018-19 एवं 2019-20 की छायाप्रति लगानी होगी । पिछले तीन वित्तीय वर्षों (2017-18, 2018-19 एवं 2019-20) में प्रति वर्ष टन ओवर न्यूनतम पचास लाख रुपये रहा हो । इसके लिये सी. ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
26. शासन द्वारा संचालित दवानीति कार्पोरेशन के द्वारा किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री प्रदाय न करने, प्राप्त न होने , उपलब्ध न होने पर इस निविदा में अनुमोदित किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री का क्रय बजट राशि के अधिकतम 30 प्रतिशत से ही नियमानुसार क्रय की जावेगी । इस हेतु फर्म के द्वारा किसी भी प्रकार का कोई वाद विवाद मान्य नहीं किया जावेगा ।
27. विवाद की स्थिति में अधिष्ठाता महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय को निर्णय सर्वमान्य होगा । निविदा के संबंध में न्यायिक विवाद इंदौर स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा ।
28. उपरोक्त शर्तों में यदि कोई भ्रम की स्थिति निर्मित हो तो कार्यालय में उपस्थित होकर अपनी जिज्ञासा प्रीबिड मीटिंग के दौरान दूर कर ले ।
29. निविदाकर्ता द्वारा किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की दर NPPA (नेशनल फोर्मास्युटीकल प्रायसिंग अथॉरिटी) द्वारा निर्धारित दरों से अधिक नहीं होना चाहिये ।
30. किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की दरें पैक साइज /प्रति इकाई अनुसार कोट की जायेगी ।
31. कोरिजेण्डम केवल महाविद्यालय की बेवसाईट www.mgmmcindore.in पर ही जारी किये जावेगे ।
32. किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री की आवश्यकता एवं बजट उपलब्धता अनुसार ही क्रय की जावेगी ।
33. सफल निविदाकारों से एक वर्ष की अवधि के लिए अनुबंध राशि रु. 500 के नॉन ज्युडीसरी स्टाम्प पेपर पर नोटराईज अनुबंध किया जावेगा साथ ही सफल निविदाकार को राशि रु 2 लाख की परफार्मेंस सेक्युरिटी जमा करनी होगी जोकि दो वर्ष अवधि की एफ. डी. आर./ई. एम. डी. के रूप में राष्ट्रीयकृत बैंक की अधिष्ठाता म.गॉ.स्म.चिकि.महाविद्यालय इंदौर के नाम की अकाउण्ट आफ निविदाकर्ता फर्म अंकित हो जमा करनी होगी ।
34. उक्त निविदा की वैधता तिथि एक वर्ष है । आपसी सहमति से वैधता तिथि 06 माह तक बढ़ाया जा सकेगी ।

35. चेक लिस्ट की सूची 1 से लेकर 11 का विवरण Annexure – 1 एवं Annexure – 2 का विवरण भर कर टेण्डर फार्म के आगे लगाना अनिवार्य होगा । उसी आधार पर टेण्डर के डोक्युमेंटस् लगाया जाना सुनिश्चित करें ।

अधिष्ठाता,
महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,
इन्दौर

//घोषणा-पत्र//

मैं/हम शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मैं/हमने इस निविदा के समस्त नियमों व शर्तों को अच्छी तरह से पढ़ लिया है और वे मुझे /हमे स्वीकार है। मैं/हम वचनबद्ध होता हूँ /होते हैं की, यदि मेरी/हमारी निविदा मान्य की गई तो मैं/हम किट्स केमिकलस एवं अन्य सामग्री प्रदाय करने हेतु निविदा के नियमों एवं शर्तों का पालन करूंगा/करेंगे। मेरे द्वारा प्रस्तुत दरे न्यूनतम है तथा मैंने इसके अतिरिक्त कही और किसी निज संस्था/शासकिय संस्थान एवं अर्द्ध शासकिय संस्थान मे इससे कम दरे प्रस्तुत नहीं की गई एवं मेरे/हमारे विरुद्ध किसी संस्था में जांच जारी नहीं हैं और नाहीं मेरी/हमारी कंपनी काली सूची में हैं।

निविदाकर्ता नाम एवं हस्ताक्षर

सील

शपथ-पत्र

1. मैं/ हम भारत के नागरिक हूँ/है ।
2. मैं/ हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार संविदा के लिये सक्षम हूँ/है ।
3. मुझे/हमे चिकित्सालय में किट्स केमिक्लस एवं अन्य सामग्री प्रदाय/विक्रय के लिये म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत नहीं किया गया। हमारी संस्था को किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय/स्वशासी संस्था द्वारा काली सूची में नहीं रखा गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो न तो अभिकर्ता हूँ/है और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते है।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी है । यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी है, तो उसे अमान्य किया जाये ।
6. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी दर से अधिक दर की निविदा म.प्र. राज्य की किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नहीं की गई है।
7. मैं/हम चिकित्सालय के किसी भी कर्मचारी से संबधित नहीं है। हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई./शासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाँच लंबित नहीं है।

गवाह के हस्ताक्षर

1 गवाह का नाम _____

निविदाकर्ता नाम एवं हस्ताक्षर

व पता _____

2 गवाह का नाम _____

व पता _____

संस्था की सील.....

Annexure-1

निविदाकार का नाम

क्रमांक	जानकारी नाम	हाँ/नहीं इसी क्रम में जानकारी संलग्न करे
	निविदा आवेदन प्रपत्र	
1	निविदा प्रपत्र क्रय की जमा रसीद की छायाप्रति	
2	अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम पर रू 50,000/- (रूपये पचास हजार मात्र) की एफ.डी. आर. राष्ट्रीयकृत बैंक-----की-----कं एक वर्ष अवधि के लिये सावधी जमा (मूलतः) जो कि अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम प्लेस की गई है की छायाप्रति	
3	फर्म/संस्था राजिस्ट्रेशन की छायाप्रति, जिसमें निविदाकृत कार्य व्यवसाय में प्रदर्शित हैं	
4	2019-20 आयकर क्लियरेंस प्रमाण-पत्र	
5	2019-20 वर्तमान सेल्स टैक्स क्लियरेंस प्रमाण	
6	100 रूपये राशि के नॉन ज्यूडिशियल स्टेम्प पेपर पर शपथ पत्र	
7	फर्म की बेलेन्स शीट/लाभ हानि खाता (आडीटेड) (2017-18, 2018-19, 2019-20) प्रति वर्ष 50,00,000/- का टर्नओवर	
8	बैंक द्वारा जारी किया गया वर्तमान गुड फाइनेंसियल स्थिति का प्रमाण	
9	PAN कार्ड की छायाप्रति	
10	धोषणा पत्र	
11	अधिकृत विक्रेता का प्रमाण पत्र	

Annexure-2

निविदाकार द्वारा निम्न चेक लिस्ट की जानकारी प्रस्तुत करना अनिवार्य है ।

क्रमांक	निविदाकार का नाम	निविदाकार डिस्टीब्युटर होना पर निर्माता का प्रमाण पत्र (Authorizartion Letter for the Year 2020-2021)	आईटम का नाम Name of Item	वेध लाइसेन्स नंबर Valid Licence No. valid upto	प्रमाण पत्र GMP / WHO-GMP	प्रमाण पत्र CE/ US FDA/ ISO & Other.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						