

कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
संबद्ध चिकित्सालय कोरबा, जिला-कोरबा (छ.ग)

स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.) के अधीनस्थ विभिन्न विभागों के लिए **Implant** क्रय किये जाने के संबंध में दर अनुबंध (**Rate Contract**) करने हेतु निविदा।


वर्ष – 2024-25

जारी दिनांक – 01.07.2024

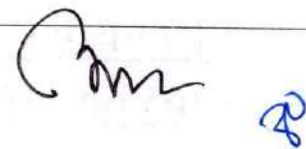
जमा दिनांक – 31.07.2024

निविदा फार्म पर नियम एवं शर्तें दर्शाए गये हैं।

निविदा प्रपत्र : मूल्य 1000 /—रु०







कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक

स्व.बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)

Email- gmckorbaasso.hospital@gmail.com

क्र./जी.एम.सी.एच/क्रय/निविदा/ 2024-25 / 2409

कोरबा, दिनांक...26.06.2024

// निविदा //

स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.) के अधीनस्थ आर्थोपेडिक विभाग के लिए **Implant** क्रय किये जाने के संबंध में दर अनुबंध (Rate Contract) करने हेतु निविदा के माध्यम से इच्छुक फर्म/प्रदायकर्ता/डिलर/निर्माता कंपनी से खुली निविदा आमंत्रित किया जाता है।

निविदा प्रपत्र शुल्क - रु. 1000/- (रु. एक हजार मात्र) वापसी योग्य नहीं है।		
अमानत राशि (EMD) निम्नानुसार देय होगा		
के नाम से	प्रस्तुत EMD का प्रकार	अमानत राशि (EMD)रु. में
JT DIR CUM HOS SUPTD GMC KORBA	FDR	Implant क्रय के लिए रु. 60,000/- (रु. साठ हजार मात्र)
निविदा फार्म जारी करने की तिथि	दिनांक 01.07.2024 से कार्यालयीन समय पर	
प्री बीड मिति तिथि	दिनांक 15.07.2024 दोपहर 12:00 बजे स्थान- कार्यालय संयुक्त संचालक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)	
निविदा फार्म प्राप्त करने की अंतिम तिथि	दिनांक 30.07.2024 समय कार्यालयीन समय पर	
निविदा फार्म जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक 31.07.2024 समय दोपहर 3:00 बजे तक पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट/कोरियर के माध्यम से	
निविदा खोलने की तिथि	दिनांक 31.07.2024 समय सायं 4:00 बजे, स्थान- कार्यालय संयुक्त संचालक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)	

निविदा के संबंध में विस्तृत जानकारी के लिए महाविद्यालय के वेबसाइट sbdmscm.edu.in में अवलोकन कर सकते हैं।

संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)

कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक

स्व.बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)

Email- gmckorbaasso.hospital@gmail.com

निविदा शर्तें

कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.) के अस्थि रोग विभाग हेतु अस्पताल अधीक्षक की ओर से आर्थो इम्प्लांट्स का कय किए जाने हेतु संलग्न परिशिष्ट में दर्शाये शर्तों के अनुसार निविदा आमंत्रित किया जाता है। जिसमें सिर्फ निर्माता कंपनियों अथवा उनके द्वारा अधिकृत विक्रेता ही भाग ले सकते हैं।

- 01 निविदा छत्तीसगढ़ शासन भंडार कय नियम 2002 तथा यथा संशोधित 2022 के तहत आमंत्रित किया जाता है। छत्तीसगढ़ शासन भंडार कय के सभी नियम लागू रहेंगे।
- 02 निविदा की वैधता एक वर्ष की रहेगी व सामग्रियों विभाग के मांग एवं मरीज की आवश्यकता अनुसार कय की जाएगी। अति आवश्यक होने की स्थिति में दोनों पक्षों की सहमति पर भण्डार कय नियमानुसार निविदा अवधि में वृद्धि की जा सकती है।
- 03 उक्त निविदा में निविदा प्रतिभागी का आर्थो इम्प्लान्ट्स का न्यूनतम दर प्राप्त करने हेतु आमंत्रित किया जाता है। जिसमें निविदा प्रतिभागियों द्वारा प्रदाय किए गए दरों का तुलनात्मक पत्रक के आधार पर एल-1 दर तैयार किया जाएगा। तत्पश्चात् एल-1 दर पर संयुक्त संचालक अस्पताल अधीक्षक कार्यालय द्वारा इम्प्लांट्स के गुणवत्ता के आधार पर फर्म से कय करने की कार्यवाही किया जाएगा।
- 04 किसी भी आर्थो इन्स्ट्रूमेंट, आर्थो इम्प्लांट्स एक ही दर पाए जाने पर दर समझौता (Negotiation) द्वारा एल-1 दर निर्धारित किया जाएगा।
- 05 Consignments Basis सामग्रियों दैनिक मांग पत्र के आधार पर कय की जाएगी। अतः निविदाकारों को पर्याप्त मात्रा में अपने पास स्टॉक (भण्डारण) रखना होगा। कयादेश प्राप्त होने की तिथि से दो (02) दिवस के भीतर ही सामग्री अस्पताल अधीक्षक के स्टोर/विभाग में प्रदाय करना अनिवार्य होगा।
- 06 विभागों के मांग के आधार पर सफल निविदाकारों को जारी कयादेश के विरुद्ध प्रदाय की जाने वाली इम्प्लांट सामग्री को " इम्प्लांट व इन्स्ट्रूमेंट सेट " (एक ही कंपनी का) में उपलब्ध कराना अनिवार्य होगा। सेट (जैसे- प्लेट, स्कू, इन्स्ट्रूमेंट इत्यादि) एक ही निर्माता कंपनी के होने पर ही स्वीकार किए जाएंगे। किसी भी स्थिति में अलग-अलग निर्माता कंपनियों के इम्प्लांट व इन्स्ट्रूमेंट सेट (जैसे प्लेट, स्कू, इन्स्ट्रूमेंट इत्यादि) स्वीकार नहीं किए जाएंगे। इम्प्लांट को उपयोग में लाने हेतु इन्स्ट्रूमेंट सेट (उपकरण) का प्रयोग किया जाता है, जिसे इम्प्लांट प्रदायकर्ता फर्म को ऑपरेशन में लगने वाले इम्प्लांट के कय आदेश के साथ ही निर्धारित समय अवधि में उपलब्ध कराना होगा। (Cortical & Cancellous Screw) आवश्यकतानुसार दर में सम्मिलित करें। ऑपरेशन के दौरान इम्प्लांट्स को लगाने के लिए लगने वाले आवश्यक उपकरण को निःशुल्क में प्रदाय करना होगा तथा उपकरण को चिकित्सालय तक पहुँचाना एवं उपयोग के उपरांत वापस ले जाने का कार्य संबंधित फर्म को स्वयं करना होगा।
- 07 निविदा प्रतिभागी द्वारा प्रदाय किए गए इन्स्ट्रूमेंट सेट (इम्प्लांट लगाए जाने वाले उपकरण) सही तरीके से उपयोग करते हुए उक्त उपकरण एवं अन्य सामान में टूट-फूट होने की जवाबदारी चिकित्सालय या स्टाफ की नहीं होगी।
- 08 निविदा प्रतिभागी द्वारा रखी गई नियम व शर्तें मान्य नहीं होगी तथा अस्वीकृत कर दी जाएगी।

- 09 एक मुख्य सील बंद लिफाफे के ऊपर में आर्थो इम्प्लांट्स के लिए निविदा वर्ष 2024-25 स्पष्ट अक्षरों में लिखा होना चाहिए तथा इस मुख्य लिफाफे के अन्दर निविदा पद्धति के अन्तर्गत विनिर्दिष्ट प्रपत्र में जिसमें दो अलग-अलग लिफाफे निम्नानुसार होने चाहिए-
01. **तकनीकी लिफाफा (Technical Bid)** :- निविदा शुल्क राशि रु. 1000/- (एक हजार रुपये) का बैंक ड्राफ्ट, अमानत राशि (सुरक्षा निधि) रु. 60,000.00 (साठ हजार रुपये) का FDR एवं तकनीकी दस्तावेज।
02. **प्राईस लिफाफा (Price Bid)** :- इम्प्लांट्स की दर निविदा में दिए गए प्रारूप के अनुसार कम्प्यूटर टाईप किया हुआ बिना कांट-छांट के साफ व स्पष्ट रूप से हार्ड व साफ्ट दोनो कॉपी में संलग्न करना अनिवार्य है।
- 10 **निर्माता कंपनी/अधिकृत विक्रेता फर्म को निम्नलिखित प्रमाण पत्र तकनीकी लिफाफा में संलग्न करना होगा अन्यथा की स्थिति में निविदा निरस्त कर दिया जाएगा।**
- I. निविदा प्रतिभागी का नाम एवं संपूर्ण पता टेलीफोन नं. मोबाईल नं. फ़ैक्स नंबर एवं इमेल एड्रेस स्वयं के लेटर हेड में।
- II. निविदा प्रतिभागी को निविदा के साथ अमानत राशि रु. 60,000.00 (साठ हजार रुपये) का FDR राष्ट्रीयकृत बैंक का जो JT DIR CUM HOS SUPTD GMC KORBA के पक्ष में देय होना चाहिए संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- III. **निविदा प्रपत्र मूल्य** - निविदा प्रपत्र मूल्य की राशि रुपये 1000/- (एक हजार रुपये) का बैंक ड्राफ्ट अथवा बैंकर्स चेक राष्ट्रीयकृत बैंक का जो JT DIR CUM HOS SUPTD GMC KORBA के पक्ष में देय हो, जो कि नॉन रिफंडेबल होगी।
- IV. जी.एस.टी. प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति एवं कर समाशोधन प्रमाण पत्र विगत 1 वर्ष का (GST Clearance Certificate)
- V. पेन कार्ड की सत्यापित छायापति एवं विगत 3 वर्षों का आयकर चुकता प्रमाण पत्र देना अनिवार्य होगा।
- VI. निर्माता कंपनी होने के स्थिति में आर्थो इम्प्लांट्स एवं निर्माता लाइसेंस का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
- VII. निविदा प्रतिभागी अधिकृत डिस्ट्रीब्यूटर है तो फर्म के ड्रग लायसेंस का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
- VIII. प्रतिष्ठान/संस्थान के व्यवसायिक उपयोग हेतु एजेंसी फर्म/प्रोपराईटर (मालिक) को संबंधित क्षेत्र नगरपालिका/नगर निगम द्वारा प्रदत्त गुमास्ता पंजीयन/अनापत्ति/सहमति पत्र का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
- IX. निविदा प्रतिभागी निर्माता कंपनी होने के स्थिति में कंपनी का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसका सीए द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।
- X. निविदा प्रतिभागी निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता होने की स्थिति में निविदा प्रतिभागी फर्म का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 1 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है तथा निविदा प्रतिभागी के द्वारा प्रदाय किए जाने वाले इम्प्लांट के निर्माता कंपनी का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसका सीए द्वारा जारी अलग-अलग प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।
- XI. निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इन्स्ट्रूमेंट और इम्प्लांट्स के निर्माता कंपनी का फूड एण्ड ड्रग एडमिनिस्ट्रेशन (FDA) से जारी मैनुफैक्चरिंग लाईसेंस (MD9) प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।
- XII. निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इम्प्लांट्स के निर्माता कंपनी का ISO,GMP एवं CE प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
- XIII. निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इम्प्लांट्स का "केन्द्रीय शासकीय धातु प्रमाणन बोर्ड" (Metallurgy Deptt.Certificate) प्रमाण पत्र।
- XIV. विगत 3 वर्षों में 03 या 03 से अधिक न्यूनतम 200 बिस्तर के शासकीय/गैर शासकीय चिकित्सालय में आर्थोपेडिक इम्प्लांट प्रदाय करने का अनुभव प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

- XV. निविदा प्रतिभागी यदि निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता है तो कंपनी के अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है, निर्माता कंपनी है तो आवश्यक नहीं है।
- XVI. शपथ पत्र। (दिए हुए प्रारूप में)
- 11 कय समिति निविदा प्रतिभागी द्वारा प्रस्तुत दस्तावजों की अभिप्रमाणित छायाप्रति को मूलप्रति के मिलान/सत्यापन करने का अधिकार सुरक्षित रखती है।
 - 12 उचित गुणवत्ता की वस्तु का चयन किया जा सके, इस हेतु आवश्यक है कि कय से पहले प्रदाय की जाने वाली वस्तु की गुणवत्ता देखने हेतु सामग्रियों के नमूने कय समिति के समक्ष प्रस्तुत होना होगा।
 - 13 तकनीकी लिफाफा (Technical Bid) खोलने के दिन निविदा प्रतिभागी या उनके द्वारा अधिकृत एक प्रतिनिधि (अधिकृत प्रमाण पत्र सहित) उपस्थित हो सकते हैं। तकनीकी लिफाफा (Technical Bid) अभिलेखों के निरीक्षण उपरांत कय समिति द्वारा जिन निविदा प्रतिभागियों के अभिलेखों को सही पाया जाएगा, उनकी निविदा मान्य किए जाने की दशा में ही निविदाकार के द्वारा प्रस्तुत आर्थो इम्प्लान्ट की दर (Price Bid) बीड को खोला जाएगा।
 - 14 निविदा में इंप्लान्ट की कुल दर संयुक्त संचालक अस्पताल अधीक्षक कोरबा छ0ग0 के स्टोर/विभाग में डोर डिलीवरी के लिए होना चाहिए। (F.O.R. Basis) दर का निर्धारण दिए गए प्रारूप में ही अलग अलग अंकित करें। शासन के नियमानुसार मूल दर (Basic Rate) के अतिरिक्त देयक के साथ कर (जी.एस.टी.) ही मान्य होगा। अन्य किसी भी प्रकार का अतिरिक्त भाड़ा अथवा व्यय मान्य नहीं होगा। देयकों का भुगतान के समय शासन के नियमानुसार 02 प्रतिशत टी.डी.एस एवं 02 प्रतिशत जी.एस.टी टी.डी.एस का कटौती किया जावेगा।
 - 15 मानक गुणवत्ता जाँच हेतु आर्थो इन्स्ट्रुमेंट्स, आर्थो इम्प्लान्ट्स जिसे प्रमाणीकरण हेतु कहीं भी भेजे जाने का व्यय प्रदायकर्ता फर्म को वहन करना होगा। यदि गुणवत्ता परीक्षण असफल होने की दशा में प्रदायकर्ता नए बैच की आर्थो इन्स्ट्रुमेंट्स, आर्थो इम्प्लान्ट्स 07 दिवस के भीतर बदल कर देगा, यदि प्रदायकर्ता ऐसा नहीं करता है तो उस फर्म को भण्डार कय नियम 2002 यथा संशोधित 2022 में निहित प्रावधानानुसार अयोग्य (काली सूची में सम्मिलित किया जाएगा) घोषित कर दिया जाएगा। जिसके संबंध में किसी भी प्रकार का आवेदन मान्य नहीं होगा।
 - 16 सफल निविदा प्रतिभागियों द्वारा जमा कराई गई अमानत राशि का एफ.डी.आर. निविदा समाप्ति तक जमा रखा जाएगा। जिस पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा तथा अस्वीकृत निविदाकार को अमानत राशि 15 दिवस के उपरांत लिखित आवेदन पत्र के बाद वापस किया जाएगा।
 - 17 संयुक्त संचालक स्व. बिसाहू दास महंत चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.) में अविरल रूप से पूर्ति बनाए रखने के लिए कय आदेशों को एक से अधिक प्रदायकर्ताओं में विभाजित कर सकेगा, जिसके लिए किसी भी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं होगा।
 - 18 समस्त प्रदाय की जाने वाली आर्थो इन्स्ट्रुमेंट/इम्प्लान्ट में Batch No. Mfg. Date, Exp. Date लिखा होना अनिवार्य है। प्रदाय किए जाने वाले इम्प्लान्ट की अवसान तिथि 2 वर्ष से कम स्वीकार नहीं होगी।
 - 19 आदेशित आर्थो इम्प्लान्ट्स Consignments Basis की आपूर्ति स्वीकृत दर के अनुसार जावक तिथि से दो (02) दिन के भीतर एवं आर्थो इम्प्लान्ट्स Bulk Purchase की आपूर्ति स्वीकृत दर के अनुसार जावक तिथि से तीन (03) सप्ताह के भीतर प्रदाय करना होगा। अन्यथा आदेश स्वतः निरस्त माना जावेगा। इसके लिए प्रदायकर्ता को अलग से सूचित नहीं किया जाएगा एवं नियमानुसार कार्यवाही की जाएगी।
 - 20 निविदा प्रतिभागी द्वारा निर्धारित समयावधि में इंप्लान्ट प्रदाय नहीं करने पर दूसरे योग्य फर्म जो एल-1 दर पर इंप्लान्ट प्रदाय करने हेतु सहमत होंगे, उक्त फर्म से कय किया जावेगा। एल-1 दर पर प्रदाय नहीं करने की स्थिति में एल-2 दर पर इंप्लान्ट कय किया जाएगा। जिसका अंतर राशि एल-1 फर्म के अमानत राशि से कटौती किया जावेगा। जिसके लिए निविदा प्रतिभागी को शपथ-पत्र में सहमति प्रदान किया जाना अनिवार्य है।
 - 21 Consignments Basis आदेश के अंतर्गत जो सामग्री का उपयोग किया जाएगा का कय आदेश शल्य क्रिया के 02 दिवस के अंदर जारी कर दिया जावेगा।

- 22 यदि निविदा प्रतिभागी द्वारा आदेशित सामग्रियों को दी गई अवधि में प्रदाय नहीं करता है अथवा किसी भी प्रकार का गलत सामग्री या मांग अनुसार सामग्री प्रदाय नहीं करता है तो अनुबंध किए गए अन्य फर्म से सामग्री कय किया जाएगा। जिसके लिए भण्डार कय नियमानुसार संबंधित फर्म को पेनाल्टी लगाया जाएगा तथा अनुबंध समाप्त कर दिया जाएगा।
- 23 अनुबंध के नियम व शर्तों का पालन नहीं करने पर निविदाकार को अगले पांच वर्षों के लिए नियमानुसार अयोग्य घोषित कर कार्यवाही की जाएगी।
- 24 कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय कोरबा (छ.ग.) उक्त निविदा को बिना किसी कारण दर्शाए, किसी एक मद अथवा संपूर्ण निविदा को स्वीकार करने अथवा निरस्त करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित रखते हैं।
- 25 छ0ग0 राज्य के लघु उद्योग इकाई जो उद्योग विभाग से पंजीकृत है तथा सक्षमता प्रमाण पत्र प्राप्त है, उन्हें सुरक्षा निधि जमा करने में छूट रहेगी, किन्तु इसके लिए निविदाकार को इस आशय का प्रमाण पत्र निविदा के साथ देने पर ही छूट प्राप्त होगी साथ ही निर्माण की जाने वाली आर्थो इन्स्ट्रूमेंट, आर्थो इम्प्लांट्स, की प्रमाणित सूची एवं दर निविदा के साथ संलग्न करना होगा।
- 26 निविदा प्रतिभागी के द्वारा बार-बार सामग्रियों समयावधि में प्रदान न करने की स्थिति निर्मित होने पर चिकित्सा अधीक्षक को निविदा/अनुबंध को निरस्त करने का अधिकार रहेगा तथा ऐसे निविदा प्रतिभागियों की सुरक्षा निधि राजसात कर नियमानुसार अग्रिम कार्यवाही करने हेतु स्वतंत्र होंगे।
- 27 ऐसे निविदा प्रतिभागी अथवा निर्माता कंपनी जिसे पूर्व में छ0ग0 शासन, केन्द्र शासन अथवा किसी अन्य राज्य शासन द्वारा काली सूची में सम्मिलित किया गया है, वे पूर्णतः प्रतिबंधित है। वह इस निविदा में भाग नहीं ले सकते है। ऐसी किसी भी निविदा बीड को तत्काल निरस्त कर दिया जाएगा।
- 28 कयादेश के अनुरूप प्रदायगी, अनुबंध के नियम एवं शर्तों के अनुसार, कयादेश के अनुसार प्रदाय करना अनिवार्य होगा।
- 29 निविदाकर्ता के द्वारा प्रस्तुत दर किसी भी शासकीय/गैर शासकीय संस्था में प्रदाय किए गए दर से अधिक नहीं है, इस हेतु निविदा प्रतिभागी को शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- 30 इम्प्लांट्स (Nail, Plate etc.) का पूरा समूह (Set) के अनुसार दर निर्धारित कर निविदा प्रस्तुत करें। साथ ही यह सुनिश्चित करें के आपरेशन के दौरान लगने वाला Implant specific instrument निविदा प्रतिभागी के द्वारा उपलब्ध कराया जावे।
- 31 भुगतान व्यवस्था (Payment Provisions)
- h) संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ0ग0) प्रदाय आदेश के विरुद्ध भुगतान हेतु सक्षम अधिकारी होंगे।
- i) प्रदाय आदेश के विरुद्ध कोई अग्रिम राशि का भुगतान नहीं किया जाएगा।
- j) भुगतान सामग्री का देयक की प्राप्ति तथा प्राप्तकर्ता के प्रपत्रों के आधार पर ही किया जाएगा।
- k) भुगतान पूरी तरह से छत्तीसगढ़ शासन के भण्डार कय नियमों के अंतर्गत ही किया जाएगा।
- l) अग्रिम राशि अथवा प्रतिभूति राशि के विरुद्ध किसी किस्म का ब्याज देय नहीं होगा।
- m) यदि प्रदायगी टूटफूट अथवा हानि की स्थिति में प्राप्त होती है तो उसे अस्वीकार किया जाएगा।
- n) सर्जरी में उपयोग किए गए इम्प्लांट्स का ही कार्यालय द्वारा भुगतान किया जाएगा। सर्जरी के पश्चात् वापस किए गए इम्प्लांट्स का नहीं।
32. निविदा नियमित तिथि एवं समय के पूर्व अधोहस्ताक्षरकर्ता के कार्यालय में पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट/ कोरियर के माध्यम से जमा किया जा सकता है। निविदा उसी कार्य दिवस में निविदा प्रतिभागी अथवा उनके प्राधिकृत प्रतिनिधियों की उपस्थिति में निर्धारित अवधि में खोली जाएगी। शासकीय अवकाश की स्थिति में दूसरे कार्य दिवस में निविदा खोली जाएगी।

33. क्रय समिति, स्व. बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय, कोरबा का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा। किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में न्यायिक मामला जिला न्यायालय कोरबा के क्षेत्राधिकार में प्रस्तुत किया जाएगा।



संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व.बिसाहू दास महंत स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ.ग.)



शपथ पत्र का प्रारूप

(निम्न शपथ पत्र 100 रूपये के स्टाम्प पेपर में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित किया जा कर जमा किया जाना अनिवार्य है)

शपथ पत्र (LETTER OF ACCEPTANCE)

मै/हम जिनकी संस्था पता

..... जो कि निविदा प्रतिभागी है, हम यह घोषणा करते हैं कि आर्थो इन्स्ट्रूमेंट्स, आर्थो इम्प्लान्ट्स प्रदाय करने हेतु निविदा के संदर्भ में कर रहे हैं तथा यह घोषित करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी सत्य एवं सही है। इस संदर्भ में अस्पताल प्रशासन को जब इस निविदा के संदर्भ में किसी अतिरिक्त जानकारी की आवश्यकता होगी, मेरे/हमारे द्वारा प्रदाय की जावेगी।

मै/हम अस्पताल प्रशासन द्वारा बिना कारण बताए निविदा स्वीकृत करने अथवा अस्वीकृत करने का अधिकार को स्वीकार करते हैं एवं निविदा के कंडिका क्रमांक 01से 32 तक के सभी शर्तें मान्य हैं।

मै/हम यह भी घोषणा करते हैं कि हमारे द्वारा जो न्यूनतम दरे दी जाएगी, उससे कम दर पर हम निविदा अवधि तक किसी भी राज्य शासन/केन्द्र शासन के किसी भी उपक्रम/संस्था को प्रदाय नहीं करेंगे। यदि हमारे द्वारा उससे कम दर पर सामग्रियों प्रदाय की जा रही होंगी, तो चिकित्सा अधीक्षक को यह अधिकार होगा कि उन कम दरों पर ही सामग्रियों का भुगतान करें तथा यह मुझे/हमें स्वीकार होगा।

मै/हम स्वीकृत न्यूनतम दरों पर एक वर्ष या संस्था द्वारा निर्धारित अवधि तक आर्थो इन्स्ट्रूमेंट्स, आर्थो इम्प्लान्ट्स प्रदाय करेंगे।

मेरा/हमारे संस्थान को किसी भी केन्द्र/राज्य/अर्धशासकीय संस्था द्वारा काली सूची में सम्मिलित नहीं किया गया है एवं मेरे/हमारे विरुद्ध किसी प्रकार का पुलिस/अपराधिक/न्यायिक प्रकरण पंजीबद्ध नहीं है।

मेरे/हमारे द्वारा ऑपरेशन के दौरान इम्प्लान्ट्स को लगाने के लिए लगने वाले आवश्यक उपकरण (इन्स्ट्रूमेंट सेट) इम्प्लान्ट के साथ निःशुल्क प्रदाय किया जाएगा तथा उपकरण को चिकित्सालय तक समय सीमा में पहुँचाना एवं उपयोग के उपरांत वापस ले जाने का कार्य मेरे द्वारा स्वयं के व्यय पर किया जाएगा।

मेरे/हमारे द्वारा निर्धारित समय के भीतर एल-1 दर पर इम्प्लान्ट प्रदाय नहीं करने की स्थिति में अधीक्षक कार्यालय द्वारा एल-2 दर पर कय किए जाने से अंतर राशि की कटौती अमानत राशि से किए जाने हेतु सहमति प्रदान किया जाता है।

धन्यवाद।

निविदा प्रतिभागी

हस्ताक्षर

हस्ताक्षरकर्ता का पूरा नाम

दिनांक

स्थान :-

तकनीकी लिफाफा (Technical Bid)

LIST OF DOCUMENTS

S.No.	DOCUMENT	Page No.
1.	निविदा प्रतिभागी का नाम एवं संपूर्ण पता टेलीफोन नं. मोबाईल नं. फ़ैक्स नंबर एवं इमेल एड्रेस स्वयं के लेटर हेड में।	
2.	निविदा प्रतिभागी को निविदा के साथ अमानत राशि रु. 60,000.00 (साठ हजार रुपये) का FDR राष्ट्रीयकृत बैंक का जो JT DIR CUM HOS SUPTD GMC KORBA के पक्ष में देय होगा।	
3.	निविदा प्रपत्र मूल्य की राशि रुपये 1000/- (एक हजार रुपये) का बैंक ड्राफ्ट अथवा बैंकर्स चेक राष्ट्रीयकृत बैंक का जो JT DIR CUM HOS SUPTD GMC KORBA के पक्ष में देय हो, जो कि नॉन रिफंडेबल होगी।	
4.	जी.एस.टी. प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति एवं कर समाशोधन प्रमाण पत्र विगत 1 वर्ष का (GST Clearance Certificate)	
5.	पैन कार्ड की सत्यापित छायाप्रति एवं विगत 3 वर्षों का आयकर चुकता प्रमाण पत्र (ITR) ।	
6.	निविदा प्रतिभागी निर्माता कंपनी होने के स्थिति में आर्थो इम्प्लान्ट्स निर्माता लाइसेंस का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।	
7.	निविदा प्रतिभागी अधिकृत डिस्ट्रीब्यूटर होने के स्थिति में फर्म के ड्रग लायसेंस का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र ।	
8.	निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इन्स्ट्रूमेंट और इम्प्लान्ट्स के निर्माता कंपनी का फूड एण्ड ड्रग एडमिनिस्ट्रेशन (FDA) से जारी मैनुफैक्चरिंग लाइसेंस (MD9) प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।	
9.	प्रतिष्ठान/संस्थान के व्यवसायिक उपयोग हेतु एजेंसी फर्म/प्रोपराइटर (मालिक) को संबंधित क्षेत्र नगरपालिका/नगर निगम द्वारा प्रदत्त गुमास्ता पंजीयन/अनापत्ति/सहमति पत्र का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।	
10.	निविदा प्रतिभागी निर्माता कंपनी होने के स्थिति में कंपनी का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसका सीए द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।	
11.	निविदा प्रतिभागी निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता होने की स्थिति में निविदा प्रतिभागी फर्म का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 1 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है तथा निविदा प्रतिभागी के द्वारा प्रदाय किए जाने वाले इन्प्लान्ट के निर्माता कंपनी का विगत 03 वित्तीय वर्ष (2021-22, 2022-23, 2023-24) में न्यूनतम वार्षिक टर्नओवर 10 करोड़ प्रतिवर्ष होना अनिवार्य है। जिसका सीए द्वारा जारी अलग-अलग प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना होगा।	
12.	निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इम्प्लान्ट्स के निर्माता कंपनी का ISO, GMP एवं CE प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।	

13	निविदा प्रतिभागी के द्वारा आपूर्ति किए जाने वाले इम्प्लांट्स का "केन्द्रीय शासकीय धातु प्रमाणन बोर्ड" (Metallurgy Deptt.Certificate) प्रमाण पत्र।	
14	विगत 3 वर्षों में 03 या 03 से अधिक न्यूनतम 200 बिस्तर के शासकीय चिकित्सालय या गैर शासकीय चिकित्सालय में आर्थोपेडिक इम्प्लांट प्रदाय करने का अनुभव प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।	
15	निविदा प्रतिभागी यदि निर्माता कंपनी के अधिकृत विक्रेता है तो कंपनी के अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है, निर्माता कंपनी है तो आवश्यक नहीं है।	
16	शपथ पत्र 100 रुपये के स्टाम्प पेपर में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित (दिए हुए प्रारूप में)	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

निविदा दर लिफाफा (Price Bid)

(निम्न प्रारूप अनुसार कम्प्यूटराइज Excel Sheet में टाईप कराकर निविदा दर अंकित करें)

प्रति,

संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक
स्व. बिसाहू दास मंहत स्मृति शासकीय
चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय
कोरबा (छ0ग0)

महोदय,

समाचार पत्र में प्रकाशित खुली निविदा क्रमांक दिनांक के संदर्भ में मैं/हम विहित प्रायः में मेरी/हमारी निविदा निम्नलिखित आर्थो इन्स्ट्रुमेंट्स, आर्थो इम्प्लांट्स के लिए उसमें वर्णित निबंधनों एवं शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ0ग0) द्वारा अभिप्राप्त निविदा शर्तों पर प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं।

S.No.	Name of Items	Unit/	Company/Brand Name	Authorization Certificate (Yes/No)	Basic Rate (Without GST)	GST %	GST Amount	Rate With GST
01								
02								
03								
04								
05								
06								

1. स्थान:
2. दिनांक

हस्ताक्षर निविदा प्रतिभागी

नाम:-

पता :-

सील

IMPLANT LIST

S.NO.	Name of Items with Specification	Unit	Company/Brand Name	Authorization Certificate (Yes/No)	Basic Rate (Without GST)	GST%	GST Amount	Rate With GST	Remark
1	DHS DYNAMIC PLATE (SCREW, PLATE, LAG SCREW)(2-4 HOLES)	each							
2	DHS DYNAMIC PLATE (SCREW, PLATE, LAG SCREW)(5-8 HOLES)	each							
3	DHS DYNAMIC PLATE (SCREW, PLATE, LAG SCREW)(9-12 HOLES OR BIGGER)	each							
4	DHS DYNAMIC Double Angle with PLATE, LAG SCREW(2-5 HOLES OR BIGGER)	each							
5	Peadiatric DHS with PLATE, LAG SCREW(2-5 HOLES OR BIGGER)	each							
6	Moore's Pin All Size	each							
7	(DCS) DYNAMIC COMPRESSION SYSTEM(SCREW, PLATE, LAG SCREW)(3-5 HOLES)	each							
8	(DCS) DYNAMIC COMPRESSION SYSTEM(SCREW, PLATE, LAG SCREW)(6-9 HOLES)	each							
9	(DCS) DYNAMIC COMPRESSION SYSTEM(SCREW, PLATE, LAG SCREW)(10-13 HOLES OR BIGGER)	each							
10	FEMUR INTERLOCK NAIL WITH BOLT 1X4 (Sharma Surgical Set)	each							
11	TIBIA INTERLOCK NAIL WITH BOLT 1X4 (Sharma Surgical Set)	each							
12	EXPERT TIBIA NAIL WITH BOLT 1X4 (Sharma Surgical Set)	each							
13	HUMERUS INTERLOCK NAIL WITH BOLT 1X4 (Sharma Surgical Set)	each							
14	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM NARROW WITH SCREW(6-8 HOLES)	each							
15	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM NARROW WITH SCREW(9-12 HOLES OR BIGGER)	each							
16	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM BROAD WITH SCREW(6-8 HOLES)	each							
17	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM BROAD WITH SCREW(9-12 HOLES OR BIGGER)	each							
18	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 3.5MM SMALL WITH SCREW(6-8 HOLES)	each							
19	(DCP) DYNAMIC COMPRESSION PLATE 3.5MM SMALL WITH SCREW(9-12 HOLES)	each							
20	1/3 TUBULAR PLATE 3.5MM WITH SCREW(6-8 HOLES)NON LOCKING	each							
21	1/3 TUBULAR PLATE 3.5MM WITH SCREW(9-12 HOLES OR BIGGER)NON LOCKING	each							
22	(LOCKING) 1/3 TUBULAR PLATE 3.5MM WITH SCREW(6-8 HOLES)	each							
23	(LOCKING) 1/3 TUBULAR PLATE 3.5MM WITH SCREW(9-12 HOLES OR BIGGER)	each							
24	3.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (6-8 HOLES)NON LOCKING	each							
25	3.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (9-12 HOLES OR BIGGER)NON LOCKING	each							
26	(LOCKING) 3.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (6-8 HOLES)	each							
27	(LOCKING) 3.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (9-12 HOLES OR BIGGER)	each							
28	(LOCKING) 4.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (6-8 HOLES)	each							
29	(LOCKING) 4.5MM RECONSTRUCTION PLATE WITH SCREW (6-8 HOLES)	each							
30	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(3-5 HOLES)	each							
31	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(6-9 HOLES)	each							
32	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (Cancellous + Cortical)(NON LOCKING) (10-12 HOLES OR BIGGER)	each							
33	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING) (3-5 HOLES)	each							
34	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING) (6-9 HOLES)	each							
35	PROXIMAL TIBIA MEDIAL BUTTRESS PLATE (T PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING) (10-12 HOLES OR BIGGER)	each							
36	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(3-5 HOLES)	each							
37	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical)(NON LOCKING)(6-9 HOLES)	each							
38	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical)(NON LOCKING)(10-12 HOLES)	each							
39	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical) (LOCKING)(3-5 HOLES)	each							
40	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical) (LOCKING)(6-9 HOLES)	each							
41	PROXIMAL TIBIA LATERAL BUTTRESS PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING)(10-12 HOLES)	each							
42	COBRA PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(3-5 HOLES)	each							
43	COBRA PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(6-9 HOLES)	each							
44	COBRA PLATE WITH SCREW (Cancellous + Cortical) (NON LOCKING)(10-12 HOLES)	each							
45	DISTAL FEMUR PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING)(3-5 HOLES)	each							
46	DISTAL FEMUR PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING)(6-9 HOLES)	each							
47	DISTAL FEMUR PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(LOCKING)(10-12 HOLES)	each							
48	PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE (TROCCHANTRIC PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical) (3-5 HOLES)	each							
49	PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE (TROCCHANTRIC PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(6-9 HOLES)	each							
50	PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE (TROCCHANTRIC PLATE) WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical+ Sleeve) (10-12 HOLES OR BIGGER)	each							
51	DISTAL TIBIA LOCKING (METAPHYSICAL) PLATE WITH SCREW (locking Cancellous + Cortical)(3-5 HOLES)	each							

The Instrument Set Would Essentially be provided by the Firm

Gold

Chm

Sanyal

K

439	Rochester-Pean Hae. Forcep Str. 160mm	each							
440	Rochester-Pean Hae. Forcep Str. 200mm	each							
441	Rochester-Pean Hae. Forcep Cur. 160mm	each							
442	Rochester-Pean Haemostatic Artery Forcep 200mm	each							
443	Rochester-Pean Hae. Artery Forceps Cvd. 225mm	each							
444	Kocher Hae. Artery Forceps 140mm Straight	each							
445	Kocher-Ochsner Hae. Forceps Straight 160mm	each							
446	Kocher Artery Forceps Tooth St 200mm	each							
447	Kocher Artery Forceps Tooth St 260mm	each							
448	Kocher-Ochsner Hae. Forceps Curved 160mm	each							
449	Kocher Artery Forceps Tooth Curved 200mm	each							
450	Kocher Artery Forceps Tooth Curved 260mm	each							
451	Overholt Dissecting & Ligature Forceps Curved 215mm	each							
452	Rumel Dissecting & Ligature Forceps Curved 240mm	each							
453	Allis Tissue Grasping Forceps 4 x 5 Teeth 155mm	each							
454	Allis Tissue Forceps 4 x 5 Teeth 190mm	each							
455	Allis Tissue Grasping Forceps 5 x 6 Teeth 255mm	each							
456	Babcock Intestinal Grasping Forceps 160mm	each							
457	Babcocks Intestine Grasping Forceps 170mm	each							
458	Babcocks Intestine Grasping Forceps 215mm	each							
459	Mosquito Forceps 125mm Straight	each							
460	Mosquito Forceps 165mm Curved	each							
461	Mosquito Forceps 165mm Straight	each							
462	Mosquito Forceps 165mm Curved	each							
463	De-Bakey Bainbridge Haem. Forceps Str 40x155mm	each							
464	Reposition Forceps Standard 135 mm	each							
465	Reill Reposition Forceps 170mm	each							
466	Reposition Forceps Standard 205 mm	each							
467	Palella Forcep 185 mm	each							
468	Standard Forcep with ratchet 140 mm	each							
469	Standard Forcep with ratchet 170 mm	each							
470	Standard Forcep with ratchet 235 mm	each							
471	Lagenback forceps two point 11 mm x 205 mm	each							
472	Ferguson Forcep Four point 12 mm x 205 mm	each							
473	Farabeuf Lambotte ratchet two point 11 mm x 255 mm	each							
474	Hey groves Bone holding Forcep 305 mm x 8.5 mm	each							
475	Self Centering Forceps With thread Fixton 3mm x 145	each							
476	Standard self centering forceps 7 mm x 190 mm	each							
477	Standard self centering forceps 11 mm x 260 mm	each							
478	Standard self centering forceps 11.5 mm x 260 mm	each							
479	Cushing Forceps with T.C Inserts 180mm	each							
480	Oehler Forceps TC Toothed 180mm	each							
481	Sterilising Forceps Curved 25cm without Ratchet	each							
GOUGES									
482	Alexander Gouge 170mm x 5mm								
483	Alexander Gouge 170mm x 9mm	each							
484	Stille Gouge 205 mm x 10 mm	each							
485	Stille Gouge 205 mm x 12 mm	each							
486	Stille Gouge 205 mm x 15 mm	each							
487	Stille Gouge 205 mm x 20 mm	each							
488	Stille Gouge 205 mm x 25 mm	each							
489	Walter Gouge 205 mm x 10 mm angled	each							
490	Walter Gouge 205 mm x 15 mm angled	each							
491	Gouge for broken screws 9 mm x 220 mm	each							
492	Lever gouge angled Fibre handle 275 mm x 10 mm	each							
493	Lever gouge angled Fibre handle 275 mm x 15 mm	each							

Handwritten signature

Handwritten initials

The Instrument Set Would Essentially be provided by the Firm

