



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा(छ0ग0)



phone no- 07856-252283

E-Mail ID – cmho.dantewada@gmail.com

अल्प निविदा / रेट कॉन्ट्रैक्ट सूचना

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला-दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा अन्तर्गत विभिन्न कार्यक्रमों के संचालन हेतु किराये पर चार पहिया वाहन, भोजन/नास्ता व्यवस्था, इलेक्ट्रॉनिक्स उपकरण व मरम्मत, स्टेशनरीज इत्यादि की आवश्यकता होगी जिसके लिए सील बन्द लिफाफे में अल्प निविदा / रेट कॉन्ट्रैक्ट आमंत्रित की जा रही है।

अतः इच्छुक एवं योग्य फर्म निविदा में भाग लेने हेतु विभिन्न कार्यों हेतु पृथक- पृथक प्रपत्र एवं नियम व शर्तों की प्रति ऑन लाईन www.dantewada.gov.in द्वारा डाउनलोड कर प्राप्त कर सकते हैं अथवा अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से प्राप्त किया जा सकता है। आवेदन स्पीड पोस्ट, रजिस्टर डाक अथवा सीधे अधोहस्ताक्षरकर्ता कार्यालय द्वारा स्वीकर किये जायेंगे।

निविदा प्रपत्र प्राप्त करने की तिथि – 5/07/2017 से 19/07/2017 सायं 5:00 बजे तक।

निविदा जमा करने की अंतिम तिथि – 20/07/2017 अपरान्ह 3:00 बजे तक।

निविदा खोलने की तिथि – 20/7/2017 सायं 5:00 बजे ।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला –दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत जिला दन्तेवाड़ा में चिरायु कार्यक्रम हेतु 8 वाहन एवं जिला कार्यक्रम प्रबंधन ईकाइ हेतु 1 वाहन कुल 9 वाहनो की आवश्यकता है। सभी वाहनो हेतु राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा निर्धारित दर अनुसार ही वाहन किराये पर ली जाती है। जिसका संभावित व्यय लगभग 30-35 लाख (अधिकतम 33000.00 रु प्रति माह प्रति वाहन) रुपये सालाना होगा। जिसके लिए नियमानुसार निर्धारित प्रपत्र में निविदा आमंत्रित किये जा रहें है, निम्नांकित अर्हतानुसार पात्रता रखने वाले इच्छुक फर्म/ संस्था निविदा में भाग ले सकते है।

परिशिष्ट "अ"

1. प्रतिमाह किराया दर में वाहन 2500 कि.मी चलित सम्मिलित है जिसमें पेट्रोल / डीजल वाहन मालिक द्वारा देय होगा।
2. प्रतिदिन किराया दर में वाहन 100 कि.मी. तथा प्रति अर्द्ध दिवस 50 कि.मी चलित सम्मिलित है जिसमें पेट्रोल / डीजल वाहन मालिक द्वारा देय होगा।
3. वाहन प्रतिदिन दर में 100 कि.मी. प्रति अर्द्ध दिवस किराया दर में 50 कि.मी. या प्रतिमाह दर में 2500 कि.मी चलने के उपरान्त प्रति कि.मी. न्यूनतम मान्य दर से भुगतान किया जावेगा जिसमें पेट्रोल/डीजल वाहन मालिक द्वारा देय होगा।
4. निविदा फार्म हेतु राशि 250/- का बैंक ड्राफ्ट **जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा** के पक्ष में देय होगा। जो कि किसी भी परिस्थिति में वापसी योग्य नहीं होगा। बैंक ड्राफ्ट परिशिष्ट-ब के साथ संलग्न करें।
5. अमानत राशि रु. 25,000/- (पच्चीस हजार रुपये) **जिला स्वास्थ्य समिति दन्तेवाड़ा** के नाम से दन्तेवाड़ा में देय, बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक के द्वारा तकनीकी प्रस्ताव के साथ, संलग्न करना अनिवार्य होगा, जिसके बिना प्रस्ताव पर विचार नहीं किया जावेगा।
6. सफल निविदाकार की अमानत राशि को सुरक्षा निधि के रूप में जमा रखा जावेगा और संविदा की संतोषप्रद ढंग से समाप्ति के बाद वापस की जावेगी। उक्त राशि पर कोई ब्याज नहीं दिया जावेगा। अन्य निविदाकार की अमानत राशि को सुरक्षा निधि के रूप में जमा रखा जावेगा और संविदा की संतोषप्रद ढंग से समाप्ति के बाद वापस की जावेगी। उक्त राशि पर कोई ब्याज नहीं दिया जावेगा। अन्य निविदाकारों की अमानत राशि, सफल निविदाकार द्वारा अनुबंध निष्पादित करने के उपरान्त कर दी जावेगी।
7. वाहन मुख्यालय पर रहने एवं मुख्यालय से बाहर जाने पर कोई अतिरिक्त भार देय नहीं होगा।
8. वाहन के समस्त कागजात परिवहन विभाग के नियमानुसार होना अनिवार्य होगा। वाहन का रोड टैक्स / बीमा/सेवा एवं अन्य सभी प्रकार के शुल्क आदि के भुगतान वाहन मालिक द्वारा किया जावेगा। वाहन का रोड टैक्स व बीमा (कम्प्रेहेन्सिव) अद्यतन होना चाहिए। जिसकी छायाप्रति कार्यालय में जमा किया जाना आवश्यक होगी।
9. अनुबंधित वाहन राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, दन्तेवाड़ा के कार्यालय के अधिपत्य में रहेगा।
10. वाहन चालक का व्यय संबंधित वाहन मालिक द्वारा देय होगा। वाहन चालक अवकाश या अस्वस्थ होने पर वाहन मालिक को तत्काल दूसरे अर्हता प्राप्त वाहन चालक की व्यवस्था करना होगा। यदि विभाग द्वारा वाहन चालक की व्यवस्था की जावेगी। तो उसका भुगतान राशि वाहन मालिक को देय बील से काट ली जावेगी एवं समस्त जवाबदारी वाहन मालिक की होगी। वाहन चालक ड्यूटी के समय वर्दी में रहेगा।
11. वाहन की मरम्मत रख-रखाव हेतु तथा मालिक द्वारा वाहन मालिक द्वारा देय होगा। वाहन खराब होने पर मरम्मत, रख-रखाव हेतु तथा मालिक द्वारा वाहन वापस लिए जाने की स्थिति में मालिक द्वारा दूसरी वाहन की व्यवस्था करनी होगी। यदि विभाग द्वारा यह व्यवस्था की जाती है, तो व्यय पूर्ति का दायित्व वाहन मालिक की होगी।
12. वाहन पर लाल बत्ती, पीली बत्ती, सायरन, राष्ट्र ध्वज लगाए जाने पर वाहन मालिक को व्यवस्था करना होगा।
13. किराया पर लिए गए वाहन अच्छी स्थिति में नहीं पाये जाने पर तत्काल हटा दिया जावेगा एवं देयक रोक दिया जावेगा।
14. वाहन की लागबुक/ लाककार्ड के साथ तत्काल अनिवार्यत रूप से वाहन चालक को नियमानुसार भरना होगा एवं संबंधित अधिकारी से प्रतिदिन हस्ताक्षर लिया जाना होगा व उक्त लाग बुक/ लाग कार्ड मूलतः कार्यालय में देयक के साथ जमा करना होगा जो कि शासकीय अभिलेख होगा। देयक का भुगतान, उपयोगकर्ता अधिकारी से सत्यापन पश्चात मासिक आधार पर किया जावेगा।
15. देयक तीन प्रतियों में मय लागबुक / लाग कार्ड के साथ तत्काल अनिवार्यतः प्रस्तुत करना होगा। देयक का भुगतान संभावित अवधि में चेक के माध्यम से किया जावेगा। वाहन मालिक अन्य टैक्स / आयकर / सेवा शुल्क आदि भुगतान के लिए स्वयं जिम्मेदार होगा।
16. वाहन रखने की अवधि का निर्धारण करने का अधिकार संबंधित विभाग का होगा। विभाग द्वारा वाहन अनुबंध को 15 दिन पूर्व सूचना दिया जाकर बिना कोई कारण बताये निरस्त कर सकेगा व वाहन मालिक द्वारा भी 15 दिन पूर्व सूचना पर अपना वाहन हटाने का विकल्प होगा।
17. शर्तों का उल्लंघन करने पर वाहन को हटा दिया जावेगा एवं वाहन का किराया भी देय नहीं होगा।

18. किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में अंतिम निराकरण संबंधित विभाग के विभागाध्यक्ष द्वारा किया जावेगा। तथा उसकी सीमा क्षेत्र जिला दन्तेवाड़ा होगा।
19. निविदा कर्ता के पास फर्म के नाम से कम से कम 10 वाहन पंजीकृत होना अनिवार्य है। वाहन वर्ष 2015 या उसके बाद क्रय किया गया हो। इन वाहनों के पंजीयन संबंधित समस्त आवश्यक दस्तावेजों की प्रतिलिपि संलग्न किया जावे।
20. न्यूनतम निर्धारित दारों पर प्रथम निविदा प्रतिभागी द्वारा समय पर वाहन एवं सुविधा नहीं प्रदाय किये जाने की स्थिति में द्वितीय निविदा प्रतिभागी से समस्त सेवा लिये जाने का अधिकार कार्यालय का होगा।
21. समस्त प्रदायित वाहनों का पंजीयन केवल टैक्सी परमिट (Comercial Tax) युक्त होना आवश्यक है।
22. कार्यालय द्वारा मांग की गई वाहन का टैक्सी परमिट (Commercial Tax) पंजीयन मान्य होगा। प्राइवेट पंजीयन की दशा में पंजीयन विभाग तथा शासन द्वारा जारी निर्देशानुसार Taxi Permit Charges की राशि को काटकर ही भुगतान किया जावेगा।
23. चाही गई सेवा एवं प्रदायित सेवा के अनुरूप संतुष्टि की दशा में सेवा अविधि अनुबंध अगामी शर्तो हेतु आपसी सहमति से बढ़ाया जा सकेगा।
24. समय-समय पर पेट्रोल, डीजल आदि ईंधन की दरों में परिवर्तन की दशा में अतिरिक्त राशि का भुगतान नहीं किया जावेगा।
25. सर्विस टैक्स एवं समस्त करों की राशि वित्तीय निविदा (Financial Bid) में शामिल कर ही मान्य किया जावेगा। इस बाबत सर्विस टैक्स पंजीयन प्रमाण-पत्र आवश्यक होगा।
26. चयन प्रक्रिया L-1 के आधार पर की जावेगी।
27. स्वीकृत दर पर आवश्यकतानुसार वाहन उपलब्ध कराने की जिम्मेदारी संबंधित फर्म/संस्थान की होगी, अनुपलब्धता /विलंब तथा असंतुष्टि की स्थिति में फर्म/संस्थान के विरुद्ध कठोर कार्यवाही करते हुए अपात्र (ठसंबा स्पेजमक) घोषित कर अनुबंध तत्काल समाप्त किया जवेगा। तथा किसी अन्य शासकीय संस्थान में उक्त सेवा हेतु वर्जित किये जाने की कार्यवाही की जावेगी।
28. अनुबंध नवीनीकरण की दशा में अमानत राशि को आगामी वर्षो हेतु मान्य किया जावेगा।
29. संस्थान का पंजीयन 3 वर्ष पूर्व का हो तथा संस्थान के पास कम से कम 3 वर्ष का अनुभव को प्राथमिकता दी जावेगी।
30. वाहन किराया की दर छत्तीसगढ़ शासन के मंत्रालयीन दर अनुसार/समकक्ष होंगे।
31. वाहन चालक द्वारा तंबाकू, शराब, सिगरेट इत्यादि के सेवन एवं अभद्र व्यवहार की दशा में बिना सूचना के अनुबंध समाप्त किया जावेगा।
32. निर्धारित दर आगामी आदेश तक प्रभावशील मानी जावेगी।
33. परिशिष्ट – (ब एवं स) तथा परिशिष्ट – (द) दो अलग-अलग बंद लिफाफे में समस्त दस्तावेजों के साथ जमा किया जावे।
34. निविदा खुलने पर सर्वप्रथम तकनीकी निविदा खोला जावेगा तत्पश्चात संतुष्टि की दशा में वित्तीय निविदा खोला जावेगा।
35. उक्त निविदा की वैधता 31 मार्च 2017 तक मान्य होगी।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

परिशिष्ट - "ब"
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत
वाहन किराए पर लिये जाने हेतु तकनीकी निविदा
(एक अलग सीलबंद लिफाफे में संलग्न कर)

फर्म द्वारा विवरण निम्नानुसार दिया जावे-

क्र	विवरण				
1.	फर्म/कंपनी/वाहन मालिक का नाम				
2.	फर्म/कंपनी का पता				
3.	मोबाईल नंबर				
4.	एस.टी.डी.कोड के साथ फोन नंबर				
5.	ई-मेल पता				
6.	पैन / टैन नंबर (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)		हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
		पैन नंबर: <input style="width: 150px;" type="text"/>	टैन नंबर: <input style="width: 150px;" type="text"/>		
7.	पंजीकरण क्रमांक / वर्ष (प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें।)		हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
8.	पिछले 3 वित्तीय वर्षों का वित्तीय विवरण (प्रमाण के साथ)		वर्ष 2013-14 हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	वर्ष 2014-15 हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
9.	सेवाकर पंजीकरण संख्या (प्रमाण पत्र संलग्न करें।)		हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
10.	कर विभाग से प्राप्त क्लियरेंस सर्टिफिकेट		हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
11.	संस्था में कार्यरत वाहन चालक की संख्यां				
12.	अमानत राशि रु 25,000/- का बैंक ड्राफ्ट (संलग्न)		हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
13.	निविदा फार्म हेतु राशि 250/- का बैंक ड्राफ्ट (संलग्न)				
14.	संस्था का नाम जहाँ वाहन प्रदाय की गई हो। (विभिन्न वाहनों के विस्तार के साथ (कार्यादेश की छायाप्रति संलग्न करें।	क्र	शास. संस्था/ संगठन का नाम	कब से	वाहन का विवरण
		1			
		2			
		3			
15.	संस्था में पंजीकृत वाहन का विवरण (3 वर्ष से पुराने वाहन स्वीकार नहीं किया जावेगा।	क्र	पंजीयन संख्या	वाहन के प्रकार	वाहन निर्माण का वर्ष
		1			
		2			
		3			
		4			
		5			
		6			
		7			
		8			
		9			
10					
16.	घोषणा पत्र राशि 100/- के स्टाम्प पेपर में जमा		हाँ. <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	

मालिक / फर्म का

नाम:-.....

पता:-.....

मोबा:-.....

परिशिष्ट – “स”

घोषणा-पत्र

1. यह कि हमारी संस्थान को इस निविदा के तहत प्रदाय की जाने वाली समस्त सेवाओं के लिए किसी भी संस्थान /व्यक्ति विशेष के द्वारा मुकदमेबाजी एवं आरोप नहीं लगाया गया है।
2. यह कि हमारी संस्थान को किसी भी राज्य सरकार/ केन्द्र सरकार /भारत में सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम द्वारा अपात्र (Black Listed) सूचीबद्ध नहीं है।
3. निविदा में दर्शित समस्त नियम एवं शर्तों को हमारी संस्थान द्वारा मान्य किया जावेगा।

वाहन मालिक / फर्म

नाम:-.....

पता:-.....

मोबा.....

(नोट – उपरोक्त घोषणा पत्र में दर्शित नियम एवं शर्तों को निविदाकर्ता द्वारा राशि 100/- के स्टाम्प पेपर में सहमति देना अनिवार्य होगा।)

परिशिष्ट – “द”
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत
निजी वाहनों का किराया दर निर्धारण (वित्तीय निविदा प्रपत्र)
(प्रारूप 1 – दैनिक दर)

क्र०	वाहन का विवरण	किराया आधा दिन 6 घंटे 50 कि.मी.	किराया प्रतिदिन 100 कि.मी.	अतिरिक्त किराया दर प्रति. कि. मी.
1.	जायलो, स्कार्पियो, इनोवा, सफारी, टवेरा,			
2.	टाटा सुमो			

(प्रारूप 2 – मासिक दर)

क्र०	वाहन का विवरण	किराया मासिक 2500 कि.मी. प्रतिमाह (सभी करों को समावेश करते हुए)	अतिरिक्त किराया दर (सभी करों को समावेश करते हुए)
1.	जायलो, स्कार्पियो, इनोवा, सफारी, टवेरा,		
2.	टाटा सुमो		

वाहन मालिक / फर्म

नाम:-.....

पता:-.....

मोबा.....

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला –दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत जिला दन्तेवाड़ा में नियमानुसार निर्धारित प्रपत्र में निविदा आमंत्रित किये जा रहे हैं, निम्नांकित अर्हतानुसार पात्रता रखने वाले इच्छुक फर्म/संस्था निविदा में भाग ले सकते हैं।

स्टेशनरीज निविदा हेतु

नियम एवं शर्तें

1. संस्था/एजेन्सी का वाणिज्य कर विभाग में पंजीयन होना अनिवार्य है। (प्रमाण-पत्र निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न करना होगा)
2. निविदा फार्म हेतु राशि 250/- का बैंक ड्राफ्ट जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा के पक्ष में देय होगा। जो कि किसी भी परिस्थिति में वापसी योग्य नहीं होगा।
3. निविदा प्रपत्र के साथ राशि रूपये 5,000=00 (पांच हजार रूपये) अमानत राशि डी.डी. के रूप में संलग्न करना होगा। जो कि जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा के पक्ष में देय होगा।
4. सफल निविदाकार की अमानत राशि सुरक्षित रख कर अन्य निविदाकारों की अमानत राशि वापस कर दी जावेगी।
5. चयनित संस्था द्वारा प्रदाय की जाने वाली सामग्री गुणवक्ता विहीन होने पर वापस कर दी जावेगी।
6. बार –बार गुणवक्ता ठीक नहीं होने पर चयनित संस्था का आदेश निरस्त कर दिया जावेगा।
7. उक्त निविदा की वैधता 31 मार्च 2018 तक मान्य होगी। निविदा अवधि में वृद्धि किए जाने पर एक माह पूर्व आपसे सहमति ली जावेगी।
8. निविदा प्रक्रिया में किसी भी प्रकार का अंतिम निर्णय लेने का अधिकार क्रय समिति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन दन्तेवाड़ा का होगा।
9. उपरोक्त किसी भी नियम का पालन ना करने पर चयनित संस्था को 15 दिवस पूर्व सूचना देकर हटा दिया जावेगा।
10. समय-समय पर सामग्रियों / उपकरणों की दर वृद्धि हाने पर निविदा दर में किसी भी प्रकार से परिवर्तन नहीं होगा।
11. तकनिकी एवं वित्तीय निविदा प्रपत्र पृथक – पृथक लिफाफे में रख दोनों लिफाफे के ऊपर "तकनिकी निविदा प्रपत्र" अथवा "वित्तीय निविदा प्रपत्र" स्पष्ट रूप से लिखा जावे। दोनों लिफाफे को एक अन्य लिफाफे में डालकर लिफाफे के ऊपर निविदाकार फर्म / संस्था / स्वयं सहायता समूह का नाम लिखकर कर जमा किया जावे।
12. लिफाफे के बाहर निविदा का विषय आवश्यक रूप से उल्लेखित करे।
13. तकनिकी निविदा प्रपत्र के साथ अमानत राशि की डी.डी. एवं संस्था का पंजीयन / लायसेंस प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

स्टेशनरीज व्यवस्था हेतु
तकनीकी निविदा प्रपत्र

1. संस्था / एजेन्सी / स्व सहायता समूह का नाम :-.....
2. पंजीयन / लायसेंस क्रमांक :-.....
3. मालिक का नाम :-.....
4. संस्था का पता :-.....
5. मोबाईल / फोन नं० :-.....
6. संस्था / मालिक का पेन नं० :-.....
7. आवेदन शुल्क 250 रूपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-
8. अमानत राशि 5000 रूपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-

स्टेशनरीज व्यवस्था हेतु
वित्तीय निविदा प्रपत्र

क्र	सोमग्री का नाम एवं विवरण	मात्रा	दर
1	फलेक्स फाईन क्वालिटी	प्रति स्कवायर फिट	
2	फलेक्स साधारण क्वालिटी	प्रति स्कवायर फिट	
3	पाम्पलेट ब्लेक एण्ड वाईट (सामान्य साईज)	प्रति सैकड़ा	
4	पाम्पलेट कलर (सामान्य साईज)	प्रति सैकड़ा	
5	पोस्टर ब्लेक एण्ड वाईट	2×1½ ft	
6	पोस्टर कलर	2×1½ ft	
7	आईडेन्टीटी कार्ड कम्प्यूटर प्रिंटेड विथ रिबन (कलर)	प्रति नग	
9	ए-4 साईज (जे.के.ई.जी) फोटो कॉपी पेपर लाल एवं हरा पैकेट प्रती रीम 500 सीट	10 नग एक पेटी	
10	ए-3 साईज (जे.के.ई.जी) फोटो कॉपी पेपर लाल एवं हरा पैकेट प्रती रीम 500 सीट	प्रति रीम	
11	पेन एडजेल एचीवर	प्रति नग	
12	पेन रेनाल्डस ट्राईमेक्स	प्रति नग	
13	पेन रेनाल्डस जाटर	प्रति नग	
14	पेन सेलो मैक्सराईर / बटरपलो	प्रति नग	
15	पेन पायलेट लक्सर	प्रति नग	
16	पेनसेलो फाईन ग्रिप	प्रति नग	
17	हाईलाईटर पेन	प्रति नग	
18	बोर्ड मार्कर पेन	पैकेट	
19	परमानेन्ट मार्कर पेन	पैकेट	
20	सीडी मार्कर पेन	पैकेट	
21	एडजेल रिफिल (12 नग)	पैकेट	
22	ट्राईमेक्स रिफिल (12 नग)	पैकेट	
23	जाटर रिफिल (12 नग)	पैकेट	
24	मैक्स राईटर / बटरपल रिफिल	पैकेट	
25	फाईन ग्रिप रिफिल	पैकेट	
26	स्केच पेन पतला	पैकेट	
27	सफेदा पेन	पैकेट	
28	सफेदा बाटल	प्रति नग	
29	टैग सुपीरियर हरा / सफेद	प्रति गुच्छी	
30	लैस सुपीरियर	प्रति बण्डल	
31	आलपिन 100 gm	पैकेट	
32	T आलपिन 100 gm	पैकेट	
33	स्टाम्प पैड बड़ा	प्रति नग	
34	स्टाम्प पैड छोड़ा	प्रति नग	
35	फाईल पैड चारों तरफ क्लाथ बर्डिंग	प्रति सैकड़ा	

36	फाईल पैड सादा	प्रति सैकड़ा	
37	फाईल पैड कपड़ा का फोर फोल्डर	प्रति नग	
38	बस्ता कपड़ा एक मीटर	प्रति नग	
39	स्प्रीग फाईल	प्रति नग	
40	कोबरा फाईल	प्रति नग	
41	इण्डेक्स फाईल	प्रति नग	
42	फाईल कवर सेंचुरी कार्ड मोटा	प्रति सैकड़ा	
43	फाईल कवर प्लास्टिक	प्रति सैकड़ा	
44	फाईल कवर प्रिंट कराकर	प्रति सैकड़ा	
45	स्टीक फाईल ए-4 साईज	प्रति दर्जन	
46	स्टीक फाईल एफ.एस साईज	प्रति दर्जन	
47	पंचींग मशीन बड़ा	प्रति नग	
48	पंचींग मशीन छोटा	प्रति नग	
49	स्टेपलर मशीन बड़ा कंगारू / कोरस	प्रति नग	
50	स्टेपलर मशीन मिडियम कंगारू / कोरस	प्रति नग	
51	स्टेपलर मशीन छोटा कंगारू / कोरस	प्रति नग	
52	स्टेपलर पीन बड़ा	प्रति पैकेट	
53	स्टेपलर पीन छोटा	प्रति पैकेट	
54	सुजा प्लास्टिक हैडल	प्रति दर्जन	
55	सुजा स्टील हैडल	प्रति दर्जन	
56	चाक कोरस	प्रति पैकेट	
57	लिफाफा आरियन्ट 9×4	प्रति सैकड़ा	
58	लिफाफा आरियन्ट 9×4.1/2	प्रति सैकड़ा	
59	लिफाफा आरियन्ट 23×10	प्रति सैकड़ा	
60	लिफाफा आरियन्ट 30×24	प्रति सैकड़ा	
61	लेमिनेटेड लिफाफा 27×12	प्रति सैकड़ा	
62	लेमिनेटेड लिफाफा 30×15.5	प्रति सैकड़ा	
63	लेमिनेटेड लिफाफा 30×40.5	प्रति सैकड़ा	
64	लेमिनेटेड लिफाफा 25×20.5	प्रति सैकड़ा	
65	पेपर फ्लैग	प्रति सैकड़ा	
66	शीश अप्सरा	प्रति पैकेट	
67	रबड़ प्रति	प्रति पैकेट	
68	कटर	प्रति पैकेट	
69	पेपर वेट	प्रति नग	
70	राईटिंग पैड ओरियन्ट पेपर में 1 / 16	प्रति नग	
71	राईटिंग पैड ओरियन्ट पेपर में 1 / 12	प्रति नग	
72	राईटिंग पैड ओरियन्ट पेपर में 1 / 10	प्रति नग	
73	कैलकुलेटर बड़ा	प्रति नग	
74	कैलकुलेटर छोटा	प्रति नग	

75	पेन स्टैण्ड बड़ा	प्रति नग	
76	पेन स्टैण्ड छोटा	प्रति नग	
77	पेपर ट्रे	प्रति नग	
78	कैची बड़ा	प्रति नग	
79	कैची छोटा	प्रति नग	
80	रजिस्टर 17×24 100 पेज	प्रति नग	
81	रजिस्टर 17×24 200 पेज	प्रति नग	
82	रजिस्टर 17×24 100 पेज	प्रति नग	
83	रजिस्टर 17×24 300 पेज	प्रति नग	
84	रजिस्टर 17×24 400 पेज	प्रति नग	
85	रजिस्टर गोल्छा बड़ा 100 पेज	प्रति नग	
86	रजिस्टर गोल्छा बड़ा 200 पेज	प्रति नग	
87	रजिस्टर गोल्छा बड़ा 300 पेज	प्रति नग	
88	रजिस्टर गोल्छा बड़ा 400 पेज	प्रति नग	
89	डी.एफ.सी रजिस्टर 100 पेज	प्रति नग	
90	डी.एफ.सी रजिस्टर 200 पेज	प्रति नग	
91	डी.एफ.सी रजिस्टर 300 पेज	प्रति नग	
92	डी.एफ.सी रजिस्टर 400 पेज	प्रति नग	
93	बिल रजिस्टर / बिल कांटेजेंट / 200 पेज	प्रति नग	
94	गर्वनमंट कैशबुक 200 पेज	प्रति नग	
95	गर्वनमंट कैशबुक 300 पेज	प्रति नग	
96	कैशबुक लेजर स्टॉक 1 no.	प्रति नग	
97	कैशबुक लेजर स्टॉक 2 no.	प्रति नग	
98	कैशबुक लेजर स्टॉक 3 no.	प्रति नग	
99	कैशबुक लेजर स्टॉक 4 no.	प्रति नग	
100	कैशबुक लेजर स्टॉक 5 no.	प्रति नग	
101	कैशबुक लेजर स्टॉक 6 no.	प्रति नग	
102	कैशबुक लेजर स्टॉक 7 no.	प्रति नग	
103	ब्लैक सीडी	प्रति नग	
104	री राईटेबल सी.डी.	प्रति नग	
105	डी.वी.डी.	प्रति नग	
106	डी.वी.डी. राईटेबल	प्रति नग	

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला –दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत जिला दन्तेवाड़ा में नियमानुसार निर्धारित प्रपत्र में मूल्य कथन आमंत्रित किये जा रहें हैं, निम्नांकित अर्हतानुसार पात्रता रखने वाले इच्छुक फर्म/संस्था मूल्य कथन में भाग ले सकते हैं।

इलेक्ट्रॉनिक सामग्री एवं मरम्मत मूल्य कथन हेतु

नियम एवं शर्तें

1. संस्था/एजेन्सी का वाणिज्य कर विभाग में पंजीयन होना अनिवार्य है। (प्रमाण-पत्र निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न करना होगा)
2. मूल्य कथन फार्म हेतु राशि 250/- का बैंक ड्राफ्ट जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा के पक्ष में देय होगा। जो कि किसी भी परिस्थिति में वापसी योग्य नहीं होगा।
3. मूल्य कथन प्रपत्र के साथ राशि रूपये 5,000=00 (पांच हजार रूपये) अमानत राशि डी.डी. के रूप में संलग्न करना होगा। जो कि जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा के पक्ष में देय होगा।
4. सफल निविदाकार की अमानत राशि सुरक्षित रख कर अन्य निविदाकारों की अमानत राशि वापस कर दी जावेगी।
5. चयनित संस्था द्वारा प्रदाय की जाने वाली सामग्री गुणवक्ता विहीन होने पर वापस कर दी जावेगी।
6. बार –बार गुणवक्ता ठीक नहीं होने पर चयनित संस्था का आदेश निरस्त कर दिया जावेगा।
7. उक्त निविदा की वैधता 31 मार्च 2018 तक मान्य होगी। निविदा अवधि में वृद्धि किए जाने पर एक माह पूर्व आपसे सहमति ली जावेगी।
8. मूल्य कथन प्रक्रिया में किसी भी प्रकार का अंतिम निर्णय लेने का अधिकार क्रय समिति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन दन्तेवाड़ा का होगा।
9. उपरोक्त किसी भी नियम का पालन ना करने पर चयनित संस्था को 15 दिवस पूर्व सूचना देकर हटा दिया जावेगा।
10. समय-समय पर सामग्रियों / उपकरणों की दर वृद्धि हाने पर निविदा दर में किसी भी प्रकार से परिवर्तन नहीं होगा।
11. तकनिकी एवं वित्तीय निविदा प्रपत्र पृथक – पृथक लिफाफे में रख दोनों लिफाफे के ऊपर "तकनिकी मूल्य कथन प्रपत्र" अथवा "वित्तीय मूल्य कथन प्रपत्र" स्पष्ट रूप से लिखा जावे। दोनों लिफाफे को एक अन्य लिफाफे में डालकर लिफाफे के ऊपर निविदाकार फर्म / संस्था / स्वयं सहायता समूह का नाम लिखकर कर जमा किया जावे।
12. लिफाफे के बाहर मूल्य कथन का विषय आवश्यक रूप से उल्लेखित करे।
13. तकनिकी मूल्य कथन प्रपत्र के साथ अमानत राशि की डी.डी., एवं संस्था का पंजीयन / लायसेंस प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

इलेक्ट्रानिक्स उपकरण एवं मरम्मत हेतु
तकनीकी मूल्य कथन प्रपत्र

1. संस्था / फर्म का नाम :-.....
2. पंजीयन / लायसेंस क्रमांक :-.....
3. मालिक का नाम :-.....
4. संस्था/फर्म का पता :-.....
5. मोबाईल / फोन नं० :-.....
6. संस्था/ मालिक का पेन नं० :-.....
7. आवेदन शुल्क 250 रुपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-
8. अमानत राशि 5000 रुपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-

इलेक्ट्रॉनिक्स उपकरण एवं मरम्मत हेतु
वित्तीय मूल्य कथन प्रपत्र

क्र	सामग्री	मात्रा	दर	
1.	कम्प्यूटर सेट (मोनिटर,सी.पी.यू. माउस. की बोर्ड) RAM: 2- 4GB, Processor: i3, HDD : 500 GB, Screen 15 -16 Inch, With DVD Writer	प्रति सेट	HP	
			DELL	
			Lenovo	
2.	लेपटॉप RAM: 2- 4GB, Processor: i3, HDD : 500 GB, Screen 15 -16 Inch, With DVD Writer	प्रति नग	HP	
			Lenovo	
			DELL	
3.	3 IN 1 प्रिंटर+स्केनर+कॉपियर (पोर्टेबल साईज)	प्रति नग	HP	
			Samsung	
4.	प्रिंटर लेजर जेट	प्रति नग	HP	
			Samsung	
5.	कॉटरेज (388A), (12A)	प्रति नग	HP	
			Samsung	
6.	कॉटरेज रीफीलिंग	प्रति कॉटरेज		
7.	पेन ड्राईव, 16 GB Sandisk	प्रति नग		
8.	स्केनर	प्रति नग	HP	
			Samsung	
9.	यू.पी.एस.	प्रति नग	i Ball	
			Intex	
10.	बायोमेट्रिक्स अटेंडेन्स मशीन	प्रति नग		
11.	लैपटॉप स्पीकर (छोटा)	प्रति नग		
12.	कम्प्यूटर की बोर्ड	प्रति नग		
13.	कम्प्यूटर माउस	प्रति नग		
14.	पावर बैंक 10000mAh	प्रति नग	SONY	
			SYSKA	
15.	3 G डाटा कार्ड	प्रति नग	BSNL	
			Idea	
16.	A/C रिपेरिंग चार्ज	प्रति नग		
17.	A/C गैस फीलिंग चार्ज	प्रति नग		

18	CPU रिपेरिंग चार्ज	प्रति नग		
19	Printer रिपेरिंग चार्ज	प्रति नग		
20	प्रोजेक्टर फ्लेक्स स्टैण्ड	प्रति नग		
21	एक्सटेन्सन बोर्ड 6 प्लग	प्रति नग		
22	टेलीफोन सेट (पेनासोनिक)	प्रति नग		
23	कम्प्यूटर पावर केबल	प्रति नग		
24	रेफ्रीजेरेटर , 110 लिटर	प्रति नग	Samsung	
			LG	
25	वाशिंग मशीन विथ ड्रायर	प्रति नग	Samsung	
			LG	
26	ए.सी. (1.5 टन)	प्रति नग	Samsung	
			LG	

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जिला –दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन दन्तेवाड़ा अन्तर्गत भोजन / नास्ता निविदा हेतु नियमानुसार निविदा आमंत्रित किये जा रहें हैं, निम्नांकित अर्हतानुसार पात्रता रखने वाले इच्छुक फर्म/संस्था निविदा में भाग ले सकते हैं।

भोजन / नास्ता निविदा हेतु

नियम एवं शर्तें

1. संस्था / एजेन्सी का पंजीयन/लायसेन्स होना अनिवार्य है।
2. निविदा फार्म हेतु राशि 250/- का बैंक ड्राफ्ट जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा के पक्ष में देय होगा। जो कि किसी भी परिस्थिति में वापसी योग्य नहीं होगा।
3. निविदा प्रपत्र के साथ राशि रूपये 5,000=00 (पांच हजार रूपये) अमानत राशि डी.डी. के रूप में संलग्न करना होगा। जो कि "जिला स्वास्थ्य समिति, दन्तेवाड़ा" के पक्ष में देय होगा।
4. सफल निविदाकार की अमानत राशि सुरक्षित रख कर अन्य निविदाकारों की अमानत राशि वापस कर दी जावेगी।
5. बैठक / प्रशिक्षण स्थल तक भोजन /नास्ता पहुंचाने की जिम्मेदारी संस्था / स्वयं सहायता समूह की होगी। इसके लिए कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
6. बैठक / प्रशिक्षण स्थल में भोजन / नास्ता परोसने के लिए एक व्यक्ति की व्यवस्था संस्था / स्वयं सहायता समूह के द्वारा किया जावेगा। जिसका कोई अतिरिक्त शुल्क नहीं दिया जावेगा।
7. बैठक / प्रशिक्षण स्थल में भोजन / नास्ता परोसने के आवश्यक बर्तनों की व्यवस्था संस्था / स्वयं सहायता समूह के द्वारा किया जावेगा। जिसका कोई अतिरिक्त शुल्क नहीं दिया जावेगा।
8. जूटे बर्तनों को समेटने /धोने का कार्य संस्था /स्वयं सहायता समूह के व्यक्तियों द्वारा किया जावेगा। जिसका कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
9. कार्यालय द्वारा कम से कम तीन घन्टे पूर्व सूचना के आधार पर संस्था / स्वयं सहायता समूह द्वारा भोजन उपलब्ध कराना होगा।
10. कार्यालय द्वारा कम से कम एक घन्टे पूर्व सूचना के आधार पर संस्था / स्वयं सहायता समूह द्वारा नास्ता उपलब्ध कराना होगा।
11. बार-बार विलंब की स्थिति अथवा भोजन गुणवक्ता ठीक ना पाये जाने पर 15 दिवस पूर्व सूचना देकर चयनित संस्था को हटा दिया जावेगा।
12. संस्था स्वयं भी 15 दिवस पूर्व सूचना देकर अपना आदेश निरस्त करा सकेगा।
13. बैठक / प्रशिक्षण स्थल तक पहुंचाने के दौरान भोजन ढंका हुआ होना चाहिए।
14. भोजन व नास्ता गर्म व ताजा होना चाहिए।
15. पीने के पानी की बोतले की सील खुली होने पर वापस कर दिया जावेगा।
16. निविदा प्रक्रिया निरस्त करने का अधिकार क्रय समिति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन दन्तेवाड़ा का होगा।
17. उपरोक्त किसी भी नियम का पालन ना करने पर चयनित संस्था को 15 दिवस पूर्व सूचना देकर हटा दिया जावेगा।
18. समय-समय पर सामग्रीयों/उपकरणों की दर वृद्धि हाने पर निविदा दर में किसी भी प्रकार से परिवर्तन नहीं होगा।
19. उक्त निविदा की वैधता 31 मार्च 2018 तक मान्य होगी। निविदा अवधि में वृद्धि किए जाने पर एक माह पूर्व आपसे सहमति ली जावेगी।
20. तकनीकी एवं वित्तीय निविदा प्रपत्र पृथक – पृथक लिफाफे में रख दोनों लिफाफे के ऊपर "तकनीकी निविदा प्रपत्र" अथवा "वित्तीय निविदा प्रपत्र" स्पष्ट रूप से लिखा जावे। दोनों लिफाफे को एक अन्य लिफाफे में डालकर लिफाफे के ऊपर निविदाकार फर्म / संस्था / स्वयं सहायता समूह का नाम लिखकर कर जमा किया जावे।
21. लिफाफे के बाहर निविदा का विषय आवश्यक रूप से उल्लेखित करे।
22. तकनीकी निविदा प्रपत्र के साथ अमानत राशि की डी.डी.,एवं संस्था का पंजीयन / लायसेंस प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)

जलपान एवं भोजन व्यवस्था हेतु
तकनीकी निविदा प्रपत्र

1. संस्था / एजेन्सी / स्व सहायता समूह का नाम :-.....
2. पंजीयन / लायसेंस क्रमांक :-.....
3. मालिक का नाम :-.....
4. संस्था का पता :-.....
5. मोबाईल / फोन नं० :-.....
6. संस्था / मालिक का पेन नं० :-.....
7. आवेदन शुल्क 250 रुपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-
8. अमानत राशि 5000 रुपये की डी.डी. संलग्न (हाँ/नहीं) :-

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-

जलपान एवं भोजन व्यवस्था हेतु
वित्तीय निविदा प्रपत्र

जलपान व्यवस्था			
क्र	सामग्री	मात्रा	दर
1.	नास्ता	प्रति प्लेट	
2.	चाय	प्रति कप	
3.	काँफी	प्रति कप	
4.	पानी बॉटल (बिस्लेरी / किन्ले) 1 लि.	प्रति पेटी (12 नग)	
5.	पानी बॉटल (बिस्लेरी / किन्ले) 500 मि.लि	प्रति पेटी (24 नग)	
6.	कोल्ड ड्रिन्क (300 मि0ली0)	प्रति नग	

भोजन व्यवस्था			
क्र	समग्री	मात्रा	दर
1.	2 सब्जी, चावल , रोटी, दाल, सलाद, पापड, अचार , मीठा	प्रति प्लेट	
2.	1 सब्जी, 1 मांसाहार , चावल, रोटी, दाल,सलाद, पापड, अचार , मीठा	प्रति प्लेट	

निविदाकार का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक :-