

{ निविदा }

स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय, इन्दौर

में लगने वाले

औषधियों / सर्जिकल सामग्री / आई व्ही. फ्ल्यूड / सर्जिकल सूचर सामग्री / किट्स
केमिकल / इन्जेक्शन

एवं

आई ड्रॉप

हेतु

वर्ष 2022-23 की ई-निविदा

Address:- School of Excellence for Eye, M.G.M. Medical College, Kalyanmal Nursing Home
Campus Old Palasia Indore.

Phone :- 0731-2997688

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

Website :- www.mgmmcindore.in

रु 2000/-

महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय, इन्दौर
निविदा प्रपत्र

स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय, इन्दौर के विभिन्न वार्डों में भर्ती मरीजों को लगाने वाले औषधियाँ/सर्जिकल सामग्री/आई व्ही फ्ल्यूड/सर्जिकल सूचर सामग्री/किट्स केमिकल/इन्जेक्शन एवं आई ड्रॉप की वर्ष 2022-23 की क्रय हेतु निविदा

धरोहर राशि:- 2,00,000 /-(दो लॉख रुपये मात्र)

निविदा अवधि:- एक वर्ष (सेवाएँ संतोषजनक होने की स्थिति में 06 माह या आगामी निविदा होने तक बढ़ाई जा सकती है)

अनु क्रमांक	विवरण	पेज नं.
01	निविदा प्रपत्र	01
02	आवेदन प्रस्तुत करना	04
03	नियम व शर्तें	05-09
04	दंड/अनुबंध का निरस्तिकरण	10
05	घोषणा-पत्र	11
06	शपथ-पत्र	12
07	धरोहर राशि विवरण (EMD & PERFORMANCE GUARANTEE)	13
08	चेक लिस्ट	14
09	Annexure-1	15
10	Annexure- 2	16

स्थान:-
दिनांक:-

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
म.गॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
अधिष्ठाता
म.गॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय

एवं

संबद्ध स्कूल ऑफ एक्सिलेंस फॉर आई चिकित्सालय
इन्दौर में मरीजों के उपचार में आवश्यक दवाईयों हेतु
(लोकल पर्चेस)

ई-निविदा

वर्ष 2022-2023

महत्वपूर्ण दिनांक

Published Date	7 th June 2022
Document Download/Sale Start Date	10 th June 2022
Pre Bid Meeting Date and Venue (MGM Medical College Meeting Hall)	13 th June 2022
Document Download / Sale End Date	21 th June 2022
Bid Submission Date	21 th June 2022
Technical Bid Opening Date निविदा प्रपत्र की क्रय राशि ई.एम.डी. की राशि, प्री क्वालीफिकेशन प्रपत्र एवं तकनीकी निविदा)	23 th June 2022

नोट - तिथि एवं शर्तों में परिवर्तन होने पर कोरिजेण्डम केवल महाविद्यालय की बेवसाईट www.mgmmcindore.in एवं ई टेण्डर की बेवसाईट <https://www.mptenders.gov.in> पर ही जारी किये जावेगे। समाचार पत्रों में प्रकाशित नहीं किये जावेगे।

अधिष्ठाता
डॉ. रा. स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

ई-निविदा आवेदन प्रपत्र

(निविदाकर्ता अपने स्वयं के लेटर हेड पर इस प्रारूप में निविदा प्रपत्रों की शर्तोंनुसार प्रस्तुत करें।)

प्रति ,

अधिष्ठाता

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय

इन्दौर

विषय :- महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय इन्दौर में मरीजों के उपचार में आवश्यक दवाईयों हेतु (लोकल पर्यस) ई-निविदा वर्ष 2022-23 ।

संदर्भ :- स्थानीय समाचार पत्र, दैनिक -----के दिनांक-----/2022 के संस्करण में प्रकाशित आपका विज्ञापन क्रमांक-----दिनांक-----/2022

महोदया,

विषयातंगत हम/मैं महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालयों, इन्दौर की दवाईयो हेतु ई-निविदा, वर्ष 2022-23 संलग्न प्रपत्र में दर सहित अपनी ई-निविदा आवेदन सहर्ष प्रस्तुत करते है। मुझे /हमे निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न समस्त शर्तें मंजूर है।

1. निविदाकर्ता का नाम -----
2. संस्था/कम्पनी का नाम व सील-----
3. संस्था/कम्पनी का नाम का पूर्ण पता-----
मोबाईल नं. -----कार्यालय फोन नं. -----निवास फोन नं. -----
फेक्स नं. -----ई-मेल -----
4. ड्रग लाईसेंस नं. -----
5. उपरोक्त कार्य करने का विगत वर्षों का कार्य विवरण - (कृपया आवश्यक होने पर अलग से शीट लगाए)-----
6. आयकर दाता का नम्बर-----
7. रजिस्ट्रेशन/दस्तावेजों की छायाप्रति-----
फर्म/संस्था रजिस्ट्रेशन की छायाप्रति/जिसमें निविदाकृत कार्य व्यवसाय में प्रदर्शित है।

अधिष्ठाता
महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं

संबद्ध स्कूल ऑफ एक्सिलेंस फॉर आई चिकित्सालय इन्दौर में मरीजों के उपचार में
आवश्यक दवाईयों हेतु (लोकल पर्चेस)
ई-निविदा

नियम व शर्तें:-

1. महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर से संबद्ध चिकित्सालय समूह, इंदौर हेतु दवाईयों की आवश्यकता अनुसार कय करने हेतु (लोकल परचेज) वर्ष 2022-23 के लिए ई-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://www.mptenders.gov.in> /www.mgmmcindore.in पर आनलाईन भुगतान कर कय किए जा सकेंगे।
2. यह आनलाईन प्रक्रिया 02 बिड निविदा प्रक्रिया होगी। प्रथम बिड निविदा प्रक्रिया में प्रपत्र की कय राशि, ई एम डी की राशि, प्री क्वालिफिकेशन प्रपत्र एवं तकनीकी निविदा प्रस्तुत करना होगी। द्वितीय बिड में केवल वित्तीय निविदा होगी। प्रथम बिड में सफल होने पर ही निविदाकार की द्वितीय निविदा खोली जावेगी।
3. ई-निविदा हेतु अर्नेस्ट मनी की राशि रु. 2,00,000 /-(रूपये दो लाख मात्र) दो 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। आनलाईन छायाप्रति अंकित करना आवश्यक होगा। जिन निविदाकारों की निविदा स्वीकृत नहीं होगी उन्हें तुरंत अर्नेस्ट मनी लौटा दी जावेगी।
4. फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन (छायाप्रति) (इसमें व्यवसाय कॉलम में निविदाकृत कार्य का उल्लेख होना अनिवार्य है। ऐसा नहीं होने पर निविदा निरस्त मानी जावेगी।)
5. 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।
6. सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।
7. अस्पष्ट एवं अपूर्ण आवेदन अस्वीकृत किये जावेगे।
8. ऑनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त निविदाएं स्वीकार नहीं की जाएगी।
9. अधोहस्ताक्षरकर्ता को किसी भी एक निविदा /सभी निविदाओं 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।
10. निविदा प्रपत्र की प्रविष्टियों में उपरीलेखन एवं काट-पीट वर्जित है।
11. निविदाकार का निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर, पदमुद्रा सहित आनलाईन अपलोड करना होगा।
12. यह निविदा लोकल पर्चेज की निविदा है जिसमें दवाई निर्माता एवं डिस्ट्रीब्यूटर दोनों के ही द्वारा टेण्डर प्रक्रिया में भाग लिया जा सकता है। निविदा आनलाईन भरी जावेगी परंतु स्थानीय स्तर पर इंदौर में अधिकृत विक्रेता होना आवश्यक है। अधिकृत विक्रेता होने का प्रमाण पत्र भी संलग्न करना अनिवार्य है।
13. औषधि एवं अन्य सामग्री विलम्ब या आधी अधूरी प्रदाय करने की स्थिति में द्वितीय निविदाकार (एल-02) से कय करने के पश्चात जो राशी का अन्तर होगा, वह प्रथम निविदाकार की प्रतिभुति या देयक से काटा जावेगा।
14. दवाईयो की पृथक से पैकिंग कर प्रदाय किया जाना अनिवार्य है। दवाईयो की स्ट्रिप/ बोटल/ इत्यादि पर ONLY GOVT SUPPLY "NOT FOR SALE" लाल रंग की सील लगी होना अनिवार्य है।
15. वार्ड में भर्ती मरीजों को लगने वाली दवाईया चिकित्सक के द्वारा दिये गए मांगपत्र अनुसार एवं कार्यालय के आदेशानुसार जेनरिक दवाईया प्रदाय करना होगी।

अधिष्ठाता

म.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

16. दवाईयों को प्रदाय करते हुये इस बात का ध्यान रखा जावे की दवाईया उच्च क्वालिटी की तथा जेनरिक दवाईया ही दी जावे । प्रिट रेट मे किसी भी प्रकार की काट / छाट नही होनी चाहिये । जिस नाम की दवाई मांगी गई हो वह ही प्रदाय की जावे अन्य सब्स्टीट्यूड दवाईया स्वीकार नही किया जावेगी ।
17. सभी दवाईया **GMP/WHO/CDSKO/GMP/REVISED SCHEDULE-M** प्रमाण पत्र प्राप्त होनी चाहिये । उक्त दवाओं की गुणवत्ता को समय समय पर चेक किये जाने हेतु भासन द्वारा मान्यता प्राप्त NABL लेबोरेट्रिज में सेम्पल भेजा जावेगा जिसका भुगतान एवं खर्चा उक्त फर्म द्वारा देय होगा। औषधि की गुणवत्ता में कमी पाई जाती है तो उसकी जिम्मेदारी फर्म की होगी।
18. इस निविदा में लाइफ सेविंग दवाईयो के लिए **WHO/GMP/CDSKO** एवं अन्य दवाईयो के लिए **GMP REVISED SCHEDULE-M** प्रमाण पत्र अनिवार्य है ।
19. आयुष्मान भारत योजना एवं अन्य शासकीय योजनाओ के अंतर्गत भर्ती मरीजों को लगने वाली औषधियों मांगपत्र के अनुसार तत्काल उपलब्ध कराने की जिम्मेदारी निविदादाता की स्वयं की होगी ।
20. पेंशनरो को चिकित्सक द्वारा लिखी गई दवाईया एवं अन्य सामग्री नियमानुसार प्रदाय करना अनिवार्य है ।
21. निविदाकर्ता को फोन एवं मोबाइल पर सम्पर्क करने पर तत्काल औषधियां प्रदाय करना अनिवार्य होगा ।
22. दवाईया न्यूनतम एम. आर. पी. की होनी चाहिये ।
23. टेम्प्रेचर सेंसिटिव प्रोडक्ट के लिये कोल्डचैन मेन्टेन करना आवश्यक है।
24. निविदाकार के प्रतिनिधि को चिकित्सालय में 24 घण्टे दवाई प्रदाय करने हेतु उपस्थिति होना आवश्यक है जिसका पहचान पत्र चिकित्सालय द्वारा दिया जावेगा । एल.पी. प्रदाय वाली फर्म के प्रतिनिधियों के पास हमेशा (24x7)मोबाईल चालू होना चाहिये ।
25. निविदा पश्चात यदि किन्ही परिस्थितियों में L1 फर्म द्वारा दवाईया नहीं दी जाये एवं उसके स्थान पर L2 अथवा L3 से क्रय की जाती है तो उसमे आने वाले डिफरेंस अमाउण्ट को L1 अथवा L2 की धरोहर राशि से काटा जायेगा।
26. निविदाकर्ता द्वारा क्रय आदेश दिनांक से जीवनरक्षक दवाईयों को 06 घण्टे एवं अन्य दवाईयों को 24 घंटे के अन्दर प्रदाय किया जाना आवश्यक होगा, प्रदाय नही करने पर आपका क्रय आदेश स्वत ही निरस्त हो जावेगा, तथा द्वितीय न्यूनतम दर से क्रय कर जो भी दर में अन्तर आयेगा उसे आपके देयक/प्रतिभूति राशि से काटा जायेगा।
27. आवश्यकता पडने पर विशेष परिस्थिति मे अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविधालय, इन्दौर/प्राधिकृत अधिकारी द्वारा निर्देश देने पर उपरोक्त कार्य विशेष अवस्था मे करना होगा ।
28. यदि किसी औषधि की सूची में पुनरावृत्ति हो जाती है ओर निविदादाता के द्वारा उक्त दोनो औषधि दरें अलग अलग दी जाती है तो निविदादाता के द्वारा जो न्यूनतम दर होगी वही मान्य की जावेगी ।
29. किसी भी विवाद व्यवधान अथवा लागु नियम व शर्तो को समझने मे दुविधा की स्थिति में मित्रवत शालीन व्यवहार करते हुये अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई/अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविधालय, इन्दौर से उनके कार्यालय में चर्चा कर समाधान निकालने का प्रयास करना होगा चर्चा उपरांत समाधान को निविदाकार को मान्य करना होगा।
30. आवश्यकतानुसार अनसुलझे विवाद को निपटाने हेतु अधिष्ठाता महोदया द्वारा 4 सदस्यीय समिति की नियुक्ति कराई जावेगी जिसमे अधीक्षक एवं स्कूल ऑफ एक्सीलेंस के विभागाध्यक्ष होंगे ।

अधिष्ठाता
 अ.गा. स्मृति चिकित्सा महाविधालय
 इन्दौर (म.प्र.)


31. निविदाकार के स्टाफ के व्यवहार से यदि शाराकीय कार्य में कोई बाधा उत्पन्न होती है तो उस स्टाफ का तत्काल बदलना होगा । कार्य निर्विघ्न सम्पन्न हो इसकी जबाबदेही निविदाकार की होगी ।
32. निविदाकार द्वारा शासन के नियमानुसार GST कर की राशि देय होगी ।
33. निविदाकार को दवाईयों का कय आदेश अनुसार सम्बंधित चिकित्सालयों के मेडिकल स्टोर तक दवाईया पहुंचानी होगी । इस प्रकार मेडिकल स्टोर को प्रदाय की जाने वाली दवाईयो की प्राप्ति पर प्रभारी अधिकारी स्टोर/स्टो कीपर /मेडिकल ऑफिसर से हरताक्षर कराना होगा ।
34. निविदा के साथ दुकान का वैध ड्रग लाइसेंस तथा आयकर रिटर्न वित्तीय वर्ष 2018-19, 2019-20, 2020-21 की छायाप्रति लगानी होगी। वार्षिक टर्न ओवर वर्ष 2020-21-22 एक करोड से कम नहीं होना चाहिये इसके लिये सी. ए. द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
35. अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के पास किसी भी समय बिना कोई कारण बताये एकमाह का नोटिस देकर निविदा समाप्त करने का अधिकार सुरक्षित रहेंगा ।
36. निविदाकार को निविदा प्रपत्र की शर्तें मंजूर करनी होगी। जिन्हें पालन करने के लिये वह वैधानिक रूप से बाध्य है ।
37. शासन द्वारा संचालित दवानीति कार्पोरेशन के द्वारा औषधि एवं सामग्री प्रदाय न करने, प्राप्त न होने, उपलब्ध न होने पर इस निविदा में अनुमोदित दवाईयो का कय बजट राशि के अधिकतम 20 प्रतिशत से ही नियमानुसार कय की जावेगी। साथ ही साथ विशेष स्वीकृति प्राप्त कर 10 प्रतिशत बडा सकते है। इस हेतु फर्म के द्वारा किसी भी प्रकार का कोई वाद विवाद मान्य नहीं किया जावेगा ।
38. निविदा के संबंध में न्यायिक विवाद इंदौर स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा ।
39. उपरोक्त शर्तों में यदि कोई भ्रम की स्थिति निर्मित हो तो कार्यालय में उपस्थित होकर अपनी जिज्ञासा प्री-बिड मीटिंग के पूर्व दूर कर ले ।
40. औषधी एवं सामग्री तत्काल प्रदाय करना अनिवार्य होगा यदि फर्म के द्वारा कोई भी औषधी एवं सामग्री 24 घंटे से अधिक समय में प्रदाय नहीं की जावेगी ओर मरीज हेतु अति आवश्यक दवाईया होगी तो उक्त औषधी मरीज को लगने वाली मात्रा अनुसार न्युनतम अन्य निविदादाता से ली जाकर उसके अंतर की राशि प्रथम निविदादाता से वसुली जावेगी ।
41. निविदादाता द्वारा प्रदाय औषधी एवं सामग्री की गुणवत्ता परीक्षण करायें जाने पर गुणवत्ता रिपोर्ट औषधी एवं सामग्री के मानक/स्पेसीफिकेशन अनुसार नहीं होगी तो उक्त औषधी एवं सामग्री हेतु निविदादाता को संस्था द्वारा ब्लेकलिस्टेड कर दिये जाने के पूर्ण अधिकार अधोहस्ताक्षरकर्ता के होंगे । जिसमें फर्म की किसी भी प्रकार की कोई भी दलील मान्य नहीं की जावेगी ।
42. जिस कम्पनी एवं मेक का फर्म के द्वारा उल्लेख किया जावेगा । उसी कम्पनी एवं मेक की औषधी प्रदाय करना अनिवार्य होगा । फर्म के द्वारा दी गयी कम्पनी एवं मेक के अलावा अन्य किसी कंपनी की औषधी एवं सामग्री मान्य नहीं की जावेगी ।
43. औषधी एवं सामग्री की दरें ऑनलाईन ही भरी जावें भौतिक रूप से कार्यालय में जमा नहीं की जावें ।
44. 03 वर्षों का मार्केट सर्टिफिकेट कम परफार्मेंस (लाइसेंसिंग इश्युइंग अथॉरिटी द्वारा जारी / चार्टर्ड एकाउण्टेंट)
45. दवाईयों के कय आदे , प्रदाय एवं भुगतान अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई/अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय , इंदौर द्वारा किये जावेगे ।
46. निविदाकर्ता द्वारा दवाईयो की दर NPPA नेशनल फॉर्मैस्यूटीकल प्रायसिंग अथॉरिटी द्वारा निर्धारित दरों से अधिक नहीं होना चाहिये ।



अधिष्ठाता

श्री.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

47. दवाईयों की दरें प्रति 10 टेबलेट / प्रति 10 कैप्सूल/प्रति 01 इन्जेक्शन/प्रति 01 आई ड्रॉप/प्रति 01 कन्ज्यूमेबल इत्यादि के अनुसार कोट की जायेगी ।
48. निविदाकर्ता द्वारा जो दर भरी जाती है तो, निर्माता कम्पनी का अधिकृत विक्रेता होने का प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। भापथ पत्र, घोषणा पत्र पृथक-पृथक 500-500 रुपये के नॉन ज्यूडिसियल स्टॉम्प पेपर पर देना अनिवार्य होगा।
49. निविदा में निविदाकार का चयन उस दवाई हेतू न्यूनतम 03 सफल निविदाकार प्राप्त होने पर निर्धारित किया जावेगा ।
50. कोरिजेण्डम केवल महाविद्यालय की बेवसाईट www.mgmmcindore.in एवं ई टेण्डर की बेवसाईट <https://www.mptenders.gov.in> पर ही जारी किये जावेगे।
51. दवाईयों की संख्या अनुमानित हैं आवश्यकता एवं बजट उपलब्धता अनुसार ही कय की जावेगी।
52. सफल निविदाकारों से एक वर्ष की अवधि के लिए अनुबंध रू. 2000 के नॉन ज्युडीसरी स्टाम्प पेपर पर नोटराईज अनुबंध किया जावेगा साथ ही सफल निविदाकार को 10 प्रति ात की परफार्मेंस सेक्युरिटी जमा करनी होगी जो कि दो वर्ष अवधि की एफ. डी आर./ई. एम. डी. (2 लाख) के रूप में राष्ट्रीयकृत बैंक की मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम की अकाउण्ट आफ निविदाकर्ता फर्म अंकित हो जमा करनी होगी। सभी अनुबंध की कार्यवाही अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेंस फॉर आई चिकित्सालय द्वारा की जावेगी।
53. चिकित्सालय के उपयोग में आने वाली औशधियों/सर्जिकल सामग्री/किट्स कैमिकल/इन्जेक्शन एवं आई ड्रॉप आदि की किस कम्पनी/ब्रांड की सप्लाई की जावेगी इसका स्पष्ट उल्लेख करें। उक्त औशधि/सर्जिकल सामग्री उच्च गुणवत्ता वाले होना चाहिए।
54. औषधि/सर्जिकल/सूचर/किट्स कैमिकल सामग्री/ इन्जेक्शन/ आई ड्रॉप आदि के केवल एक ही मेक की दर प्रस्तुत करें।




अधिष्ठाता

म.ग. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

दंड/अनुबंध का निरस्तीकरण:-

1

अधीक्षक की अनुशंसा पर अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी के पास किसी भी बिना कोई कारण बताए एक माह के नोटिस देने पर निविदा समाप्त करने का अधिकार सुरक्षित है

2

आर्थिक दंड बिना किसी सूचना के सर्जिकल सामग्री प्रदाय सेवाओं में लगातार कमी पाये जाने व सूचना देने के पश्चात् भी कार्य में सुधार नहीं लाने पर निविदाकर्ता की निविदा निरस्त की जा सकेगी।



अधिष्ठाता

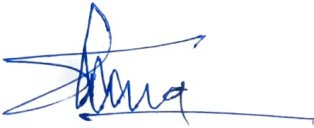
म.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

//घोषणा-पत्र//

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मैंने इस निविदा के समस्त नियम व शर्तों को अच्छी तरह से पढ़ लिया है और वे मुझे स्वीकार है। मैं वचनबद्ध होता हूँ की, यदि हमारी निविदा मान्य की गई तो मैं/हम दवाईया प्रदाय करने हेतु निविदा के नियमों एवं शर्तों का पालन करूंगा/करेंगे। मेरे द्वारा प्रस्तुत रेट न्यूनतम है तथा मैंने इसके अतिरिक्त कही ओर कम दरे नहीं दी गई।

निविदाकर्ता नाम एवं हस्ताक्षर

सील



अधिष्ठाता
म.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

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 दवाईया प्रदाय /विकय 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/ करता है।
- 5 मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्त प्रस्तुत नहीं की गयी है । यदि अन्य कोई शर्त 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 -----

व पता-----

2 गवाह का नाम -----

व पता-----

निविदाकर्ता नाम एवं हस्ताक्षर

संस्था की सील-----

अधिष्ठाता

म.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

धरोहर राशि का विवरण (प्रारूप)

- 1 राशि रू. _____
- 2 प्रति भूति-: (FDR) _____
- 3 जारी होने का दिनांक _____
- 4 जारी करने वाले वाणिज्यिक / राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम व शाखा _____

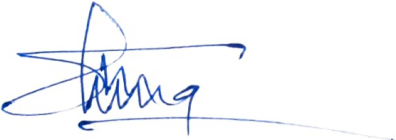
- 5 भुगतान का स्थान _____


निविदाकर्ता/सेवादाता के हस्ताक्षर

नाम एवं पूर्ण पता _____

संस्था की सील _____

दिनांक:-




अधिष्ठाता
म.या. स्मृति विधिविभाग म. परिवारालय
इन्दौर (म.प्र.)

चेक लिस्ट (ऑनलाईन संलग्न दस्तावेज)

कं	विवरण	ऑनलाईन मूल पत्रक प्रस्तुत	पृष्ठ कं
(ऑनलाईन कव्हर A)			
1	अर्नेस्ट मनी राष्ट्रीयकृत बैंक की राशि रु. 2,00,000 /- (रुपये दो लाख रुपये मात्र) की www.mptenders.gov.in पर ऑनलाईन जमा कर उसकी रसीद लिफाफे ए में प्रस्तुत करना अनिवार्य है।	हाँ/ नहीं	
2	निविदा की ऑनलाईन फार्म की रसीद ।	हाँ/ नहीं	
3	मूल निविदा प्रपत्र में प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर व मोहर युक्त मूलतः	हाँ/ नहीं	
4	फर्म/संस्था राजिस्ट्रेशन की छायाप्रति, जिसमें निविदाकृत कार्य व्यवसाय में प्रदर्शित हैं ।	हाँ/ नहीं	
5	2018-19, 2019-20, 2020-21 आयकर क्लियरेंस प्रमाण-पत्र	हाँ/ नहीं	
6	वर्तमान जीएसटी क्लियरेंस प्रमाण-पत्र	हाँ/ नहीं	
7	500-500 रुपये राशि के पृथक-पृथक नॉन ज्यूडिशियल स्टॉम्प पेपर पर शपथ पत्र एवं घोषणा-पत्र मूलतः	हाँ/ नहीं	
8	ड्रग लाइसेंस की छायाप्रति	हाँ/ नहीं	
9	फर्म की बेलेंस शीट/लाभ हानि खाता (आडीटेड) सी.ए द्वारा तीन वर्ष का प्रमाण पत्र	हाँ/ नहीं	
10	WHO-GMP, ISO/ USFDA ,CE/CDSCO प्रमाण पत्र, जहां अनिवार्य हो	हाँ/ नहीं	
11	PAN कार्ड की छायाप्रति	हाँ/ नहीं	
12	अधिकृत विक्रेता पत्र एवं उत्पादक के अन्य दस्तावेज	हाँ/ नहीं	
13	अधिकृत विक्रेता का प्रमाण पत्र	हाँ/ नहीं	
14	निविदा प्रपत्र ऑनलाईन क्रय कर इसकी रसीद की छायाप्रति बी लिफाफे में संलग्न करें	हाँ/ नहीं	
(ऑनलाईन कव्हर B)			
15	ऑनलाईन दर भरें	हाँ/ नहीं	

नोट:-

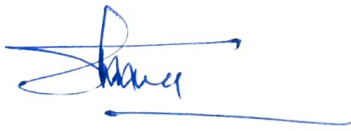
1 ई-निविदा के कव्हर "A" में EMD, व निविदा संबंधित मूल प्रपत्र हस्ताक्षर कर संस्था की सील युक्त एवं कव्हर "B" में दरे ऑनलाईन अपलोड करना होगा।


अधिष्ठाता

म.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)

निविदाकार का नाम

क्रमांक	जानकारी नाम	हा /नही इसी क्रम में जानकारी आनलाईन संलग्न करे (पी.डी. एफ. में)
	ई-निविदा आवेदन प्रपत्र	
1	निविदा प्रपत्र ऑनलाईन कग्र की जमा रसीद की छायाप्रति	
2	मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम पर रू 2,00,000/- (रूपये दो लाख मात्र) की एफ.डी. आर. राष्ट्रीयकृत बैंक ----- की ----- कं दो वर्ष अवधी के लिये सावधी जमा (मूलतः) जो कि मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं 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	2021-22 आयकर क्लियरेंस प्रमाण-पत्र	
5	2021-22 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) (2019-20, 2020-21, 2021.-22) प्रति वर्ष 1 करोड का टर्नओवर	
8	बैंक द्वारा जारी किया गया वर्तमान गुड फाइनेंसियल स्थिति का प्रमाण	
9	PAN कार्ड की छायाप्रति	
10	समस्त ई-निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर कर सीलयुक्त अपलोड करना होगा अन्यथा ई-निविदा निरस्त कर दी जावेगी ।	
11	धोषणा पत्र	
12	ई-निविदा आवेदन प्रपत्र	
13	अधिकृत विक्रेता का प्रमाण पत्र	

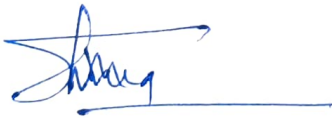



अधिष्ठाता
 स.गा. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
 इन्दौर (म.प्र.)

Annexure-2

निविदाकार द्वारा निम्न चेक लिस्ट आनलाईन भरकर क्रमशः जानकारी प्रस्तुत करना अनिवार्य है ।

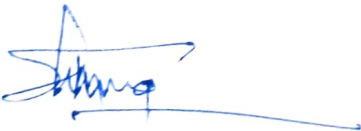
क्रमांक	निविदाकार का नाम	निविदाकार डिस्टीब्युटर होना पर निर्माता का प्रमाण पत्र (Authorizartion Letter for the Year 2022-2023)	Name of medicine	Drug licence No. valid upto	WHO-GMP, ISO/USFDA,CE/CD SCO revieced schedule M valid upto	Min. 3 वर्षों की Market Standing Certificate (MSC) & valid upto	रिमांक	पेज नंबर
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								





अधिष्ठाता

समिति सदस्य

1. डॉ. आभा वर्मा, प्राध्यापक स्कूल ऑफ एक्सीलेस फॉर आई, इन्दौर
(अध्यक्ष समिति)
2. डॉ. सलिल साकल्ये, प्राध्यापक, पी एस एम एव कय अधिकारी म.गॉ. स्मृति चिकित्सा
महाविद्यालय, इन्दौर (सदस्य समिति)
3. डॉ. डी.के. शर्मा, अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेस फॉर आई, इन्दौर
(सदस्य समिति)
4. डॉ. मीता जोशी सह-प्राध्यापक एवं सदस्य कय समिति, स्कूल ऑफ एक्सीलेस फॉर आई,
(सदस्य समिति)
5. डॉ. टीना अग्रवाल सह-प्राध्यापक एवं प्रभारी स्टोर स्कूल ऑफ एक्सीलेस फॉर आई,
(सदस्य समिति)
6. डॉ. आशुतोष तिवारी, सह प्राध्यापक, फार्मोकोलॉजी विभाग, (आमंत्रित सदस्य)
7. डॉ. ऋषी गुप्ता सहायक प्राध्यापक एवं सदस्य कय समिति, स्कूल ऑफ एक्सीलेस फॉर आई,
(सदस्य समिति)
8. श्री कमलेश पाटिदार, प्रशासकीय अधिकारी, कैंसर चिकित्सालय, इन्दौर,
(सदस्य समिति)
9. धर्मेन्द्र मिश्रा, फार्मासिस्ट, म.गॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(सदस्य समिति)




अधिष्ठाता
डॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर (म.प्र.)