

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा म0प्र0
खेल परिसर के सामने, सांची रोड़, विदिशा म0प्र0 464001 , दूरभाष :- 07592-297001
ईमेल :- deangmcvidisha@gmail.com वेबसाईट:- www.gmcvidisha.org
DONATE ORGAN – SAVE LIFE अंगदान करें – जीवन बचाएँ

निविदा क्रमांक 3333 / क्रयशाखा / जीएमसी / 2022

विदिशा, दिनांक 10 / 06 / 2022

सीमित निविदा आमंत्रण

अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा से संबद्ध चिकित्सालय के लिए NABH के अंतर्गत लगने वाले आवश्यक साइनेज बोर्ड हेतु सीमित-निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा दस्तावेज महाविद्यालय की वेबसाईट से प्राप्त की जा सकती है।

क्र0	निविदा प्रस्तुत करने हेतु विवरण	तिथि एवं समय
01	निविदा प्रपत्र की उपलब्धता तिथि व समय	10 / 06 / 2022 प्रातः 05:00 बजे से
02	निविदा जमा करने की प्रारम्भ तिथि व समय	10 / 06 / 2022 शाम 05:00 बजे से
03	निविदा जमा करने की अंतिम तिथि व समय	17 / 06 / 2022 शाम 03:00 बजे से
04	निविदा खोलने की तिथि व समय	17 / 06 / 2022 दोपहर 03:00 बजे

निविदा में प्रस्तुत किये जाने वाले अनिवार्य दस्तावेज निम्नानुसार है :-

1. मूल निविदा दस्तावेज हस्ताक्षर एवं सील सहित प्रस्तुत किया जाना है।
2. फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
3. फर्म के पैन कार्ड की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
4. फर्म के जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
5. वित्तीय वर्ष 2019-20 एवं 2020-21 के आयकर रिटर्न की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति।
6. 100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र (मूल प्रति नोटराईज्ड)।



अधिष्ठाता

अटल बिहारी वाजपेयी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा।

नियम एवं शर्तें :-

1. निविदाकर्ता फर्म के कोटेशन पर वित्तीय दर प्रति नग एवं भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार्य होगी।
2. कृपया वित्तीय दर भरने के पहले समस्त दस्तावेज एवं स्पेशिफिकेशन ध्यान पूर्वक पढ़ एवं समझलें, उसके पश्चात् ही निविदा में भाग लें।
3. निविदा कार्य में उपयोग करने वाली सामग्री का विवरण विनिदेशों सहित वित्तीय दर में निविदाकर्ता द्वारा प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
4. निविदा कार्य में उपयोग होने वाली वाइनिल शीट 5 एम.एम. सनबार्ड का उपयोग किया जाना है। अतः निविदाकर्ता द्वारा चिकित्सालय के नियत स्थानों पर लगाया जाना है।
5. निविदा में ऑफ-लाईन प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेज ही प्रस्तुत करे। अनावश्यक रूप से अतिरिक्त दस्तावेज संलग्न करने पर संबंधित निविदाकार को तकनीकी रूप से आयोज्य घोषित किया जायेगा।
6. निविदाकार को निविदा प्रपत्र एवं उसके साथ संलग्न कागजातों के प्रत्येक पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर कर सील लगाकर प्रस्तुत करना होगा।
7. देयकों का भुगतान नियमानुसार समय से किया है। किसी भी प्रकार का अग्रिम भुगतान नहीं किया जायेगा तथा किसी भी राशि पर ब्याज देय नहीं होगा।
8. निविदादाता को दरे न्यूनतम दर प्रस्तुत करते समय उसमें करों (टैक्स) का स्पष्ट खुलासा करना अनिवार्य होगा एवं टैक्स पृथक से अंकित करना होगा।
9. निविदादाता के देयक में से नियमानुसार कटौती किया जायेगा जो कि उसे मान्य होगा। निविदादाता द्वारा प्रदाय किये गये साइनेजकटी फटी होने पर वापस की जायेगी। जो सफल निविदाकर्ता को स्वयं अपने व्यय पर इस महाविद्यालय के स्टोर से उठवानी होगी एवं उसका कोई भी भुगतान देय नहीं होगा।
10. निविदादाता की फर्म का नाम किसी भी संस्था की काली सूची में होने पर उसकी निविदा मान्य नहीं की जायेगी।
11. समस्त प्रक्रिया में अद्योहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय अंतिम एवं सभी को मान्य होगा।
12. निविदाओं के संबंध में अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा का निर्णय सभी निविदाकारों को मान्य एवं बंधनकारी होगा।
13. अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा से संबद्ध चिकित्सालय में लगने वाले साइनेज की सूची निविदा में संलग्न है। साथ ही अधिक जानकारी कार्यालय की क्रय शाखा से निविदा अवधि में प्राप्त की जा सकती है।
14. आदेशित सामग्री को शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा के केन्द्रीय भण्डार कक्ष में पहुंचाना होगा।
15. क्रय आदेश में दिए गए विवरण अनुसार स्पष्ट एवं स्वच्छ प्रिंटिंग फ्लैक्स ही स्वीकार नहीं की जायेगी।
16. निविदा में चाहे गये साइनेज बोर्ड के साइजो को स्पष्ट रूप से वित्तीय दर में दर्शाया जाना अनिवार्य है।
17. किसी भी कानूनी विवाद की स्थिति में न्यायालय, विदिशा होगा।



अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा।

घोषणा-पत्र

(100 रू. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड कराकर प्रस्तुत किया जाये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदा कार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. 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 माना जाये।
5. शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
6. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा मध्यप्रदेश राज्य के किसी संस्था या कार्यालय में प्रस्तुत नहीं की गई है।
7. मेरे/हमारे द्वारा सप्लाई किए गए सामग्री की गुणवत्ता की जिम्मेदारी मेरी/हमारी होगी।
8. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधि सम्मत कार्यवाही किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।


दिनांक

(निविदाकार के हस्ताक्षर)

नाम

पूरा पता

फोन एवं मोबा. नं.

S.NO	Name of Sinages & Poster	Colour	Size	Rate Each Unit
1.	FIRE EXIT आग निकास	RED	1x2 FEET	Nos
2.	EXIT PLAN (MAP) बाहर निकासी योजना	WHITE BLUE	3X4 FEET	Nos
3.	LICENCE TO OPERATE LIFT (COPY OF LICENCE) लिफ्ट संचालन लाईसेंस	SILVER BLACK	2X1 FEET	Nos
4.	LICENCE TO STORE DRUGS औषधी भंडार लाईसेंस	WHITE BLUE	2X1 FEET	Nos
5.	HANDWASH DISPLAY हैंडबॉस प्रदर्शन	MULTI COLOR	3X4 FEET	Nos
6.	BIOHAZARD जैव जोखिम	MULTI COLOR	(1 ½ x 2) FEET	Nos
7.	RADIATION HAZARD विकिरण खतरा	MULTI COLOR	(1 ½ x 2) FEET	Nos
8.	BIOMEDICAL WASTE SEGREGATION जैव चिकित्सा अपशिष्ट पृथक्करण	MULTI COLOR	(1 ½ x 2) FEET	Nos
9.	NO SMOKING धूम्रपान प्रतिबंधित	BLUE	(1 ½ x 2) FEET	Nos
10.	VISION STATEMENT "OUR MISSION HEALTH FOR ALL" "हमारा लक्ष्य सबका स्वास्थ्य"	BLUE	3X4 FEET	Nos
11.	FLOOR PLAN (तल योजना) (6 FLOORs * 4 WINGs)	BLUE	3X4 FEET	Nos
12.	SCOPE OF SERVICES सेवाओं का विवरण (NAME OF DEPARTMENTS)	BLUE	BIG 5X3 FEET	Nos
13.	TIMING OF OPD ओपीडी का समय	BLUE	BIG 5X3 FEET	Nos
14.	CPR PROCESS (CHART) सी पी आर प्रक्रिया (चार्ट)	BLUE	2X3 FEET	Nos
15.	HOW TO USE FIRE EXTINGUISHER अग्निशामक का उपयोग कैसे करें	BLUE	2X3 FEET	Nos
16.	CAUTION SIGNAGES (HIGH VOLTAGE STAY AWAY) सावधानी के संकेत (उच्च वोल्टेज दूर रहें)	BLUE	1X2 FEET	Nos
17.	GENERAL INSTRUCTION- सामान्य निर्देश - A. SILENCE PLEASE (शांति बनाये रखें) B. USE DUSTBIN (डस्टबिन का प्रयोग करें) C. NO CROWD भीड़ न लगायें।	BLUE	1X2 FEET 1X2FEET 2X2 FEET	Nos
18.	EMERGENCY PHONE NUMBERS (CHART) आपातकालीन फोन नम्बर (चार्ट)	BLUE	3X4 FEET	Nos
19.	NOTICE BOARD सूचना पट्टल	BLUE	3X4 FEET	Nos
20.	DIRECTION SINAGES- ARROW दिशा संकेत 	BLUE	1X2 FEET	Nos
21.	DIRECTION- TOILET (शौचालय) DRINKING WATER (शुद्ध पेय जल)	BLUE	1X2 FEET	Nos
22.	CCTV SURVILLANCE सीसीटीवी निगरानी	BLUE	1X2 FEET	Nos

23.	प्रतिबंधित क्षेत्र, प्रवेश निषेध RESTRICTION AREA, NO ENTRY	BLUE	1X2 FEET	Nos
24.	JANITOR ROOM जनरेटर कक्ष	BLUE	1X2 FEET	Nos
25.	NO PARKING पार्किंग प्रतिबंधित	BLUE	1X2 FEET	Nos
26.	PATIENT RIGHTS मरीजों के अधिकार	BLUE	4X2 FEET	Nos
27.	PATIENT RESPONSIBILITY मरीजों के उत्तरदायित्व	BLUE	4X4 FEET	Nos
28.	PATIENT SAFETY DEVICES (WHEELCHAIRS & STRETCHER) रोगी सुरक्षा उपकरण	BLUE	(1½ x2)	Nos