कार्यालय नगर पालिक निगम रायपुर

(निविदा सूचना)

क्रमांक 94/स्वा.वि/2015

रायपुर दिनांक 17/8/15

नगर पालिक निगम रायपुर को मच्छर उन्मूलन कार्य के तहत निम्न विवरण की किटनाशक दवा क्रय किया जाना है अनुभव प्राप्त पंजीकृत निर्माता / डीलर सें निः शर्त सीलबंद लिफाफे में दर आमंत्रित किये जाते है आमंत्रित दर एक वर्ष की अवधि की होगी , निविदा पत्रक क्रय के पूर्व निविदाकार को निगम की शर्तो का पालन करना होगा । संपूर्ण जानकारी कार्यालयीन समयावधि में स्वास्थय विभाग से प्राप्त की जायेगी एवं रायपुर के नगर निगम की वेबसाईट www. nagarnigamraipur.com पर प्राप्त की जा सकती है।

क	कीटनाशक दवा का विवरण	मात्रा	अनुमानित व्यय	अमानती राशि एफ.डी. आर.के रूप में	निविदा फार्म शुल्क	निविदा फार्म प्राप्ति अंतिम तिथि	निविदा फार्म प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि	निविदा खोलने की तिथि
1	**Bi larv 25 Wp**	100 डब्बे	2,00,000.00	6,000.00	500.00	2.9.2015 सायंकाल 5.00 बजे तक	3.9.2015 सायंकाल 3.00 बजे तक	3.9.2015 सायंकाल 4.00 बजे

अपर आयुक्त
नगर पालिक निगम
रायपुर छ.ग.

कार्यालय नगर पालिक निगम , रायपुर छ.ग.

मच्छर उन्मूलन कार्य के लिए कीटनाशक दवा कय हेतु निविदा की शर्ते

1. निविदाकार के पास संबंधित दवा विकेता का अधिकृत लायसेंस होना आवश्यक है ।
2. निविदाकार निर्मात्री कम्पनी अथवा उसका अधिकृत डीलर होना चाहिए।
3. आमंत्रित दरे एक वर्ष के लिए मान्य होगी।
4. निविदा में किसी भी प्रकार की शर्ते मान्य नही होगी।
5. निविदाकर्ता के पास संबंधित दवा को किसी भी शासकीय /अर्धशासकीय /सार्वजनिक उपकम मे आगणिक राशि में 50 प्रतिशत का प्रदाय आदेश एवं अंतिम भुगतान प्रमाणपत्र होना आवश्यक है।
6. निविदा में दो लिफाफे में देना होगा , प्रथम लिफाफा जिसमें "ए" लिखा होगा उसमें निम्न तरह के प्रपत्र रखने होगें।

   1/ मांग अनुसार अमानती राशि का एफ.डी.आर.

   2/ कीटनाशक दवा विकेता का लायसेंस की प्रतिलिपि

   3/ कीटनाशक दवा के स्टॉक रखने के लिए लायसेंस की प्रतिलिपि

   4/ गुमास्ता लायसेंस की प्रतिलिपि

   5/ फर्म का सेल्स टेक्स ,इनकम टेक्स का प्रमाण पत्र

   6/ निविदाकार निर्मात्री कम्पनी अथवा डीलर हेाने का प्रमाण पत्र

   7/ WHO सर्टिफिकेट

   द्वितिय लिफाफा "बी " में निविदा की दर वाला कमर्शियल प्रपत्र होगा.निविदा की दरें निर्धारित निंविदा प्रपत्र पर देना होगा।
7. सर्वप्रथम लिफाफा ए खोला जाएगा लिफाफा ए में उल्लेखित समस्त कागजात संतोषजनक होने की स्थिति में ही लिफाफा बी निविदा दरों का लिफाफा खोला जाएगा।
8. समय – समय पर आवश्यकतानुसार आदेशानुसार तत्काल दवा प्रदाय करना होगा
9. समय पर दवा प्रदाय नही करने पर अमानती राशि राजसात कर ली जाएगी।
10. प्रदाय की गई दवाओं के उपयोग की अंतिम तिथ प्रदाय की तिथि से एक वर्ष से अधिक होना चाहिए तथा प्रदाय की गई दवा का टेस्ट सर्टिफिकेट देना अनिवार्य है .
11. प्रत्येक चल देयक पर 5 प्रतिशत की सुरक्षा निधि की राशि की कटौती होगी जो, अंतिम देयक के समय भुगतान की जावेगी।
12. न्यूनतम दर कर्ता को स्वीकृत की सूचना प्राप्ति के दिनांक से एक सप्ताह के अंदर 100/– नॉन ज्युडिशियल स्टाम्प पर सामाग्री पूर्ति के संबंध में नगर निगम रायपुर के साथ अनुबंध करना होगा।
13. दवा प्रदाय के पूर्व दवा का नमूना देना होगा एवं प्रदाय के प्श्चात किसी भी प्रकार की मिलावट होने पर बिना भुगतान के वापिस की जावेगी मिलावट आदि की शंका होने पर भुगतान नही किया जावेगा, तथा मिलावट आदि की शंका होने पर किसी भी शासकीय प्रयोगशाला में परीक्षण हेतु भेजा जावेगा इस मद मे होने वाला समस्त व्यय निविदाकार द्वारा वहन किया जावेगा।
14. निविदाकार द्वारा किसी भी प्रकार का दवा मान्य नही होगा एवं विवाद की स्थिति में आयुक्त द्वारा नियुक्त आर्बिट्रिटर का निर्णय निविदाकार को मान्य होगा एवं किसी भी न्यायालय में चुनौती मान्य होगी.

अपर आयुक्त
नगर पालिक निगम
रायपुर छ.ग.

रसीद क्रमांक ....दिनांक ....द्वारा जमा

कार्यालय नगर पालिक निगम रायपुर छ.ग.

निविदा प्रपत्र

1. कार्य का नाम :- ....
2. निविदा क्रमांक ....
3. निविदा सूचना जारी होने का दिनांक ....
4. निविदा प्रपत्र प्रदाय किये जाने का अंतिम दिनांक ....
   स्थान स्वास्थय विभाग नगर पालिक निगम , रायपुर छ.ग.
5. निविदा प्रपत्र प्राप्त किये जाने का अंतिम दिनांक ....
6. निविदा खोलने का दिनांक ....
7. निविदा प्रपत्र का मूल्य :- ....
8. निविदा के साथ जमा की जाने वाली अमानती राशि रू ....
9. निविदाकार का नाम :- ....
   ....

(जिसे निविदा जारी की गई है)

10. निविदाकार को निविदा प्रपत्र दिये जाने का दिनांक :- ....

मै/ हम मेसर्स .... निविदा प्रपत्र में दिये गये विवरण एवं शर्तो के अधीन निम्नानुसार दरों का ऑफर प्रस्तुत करता हूं /करते है।

क्रमांक	दवा का नाम	निर्माता कंपनी का नाम	दर प्रति लीटर
1			

नोट : उपरोक्त दर में सभी कर (वेट, सेलटेक्स एवं परिवहन शुल्क आदि) सहित होना चाहिए

मैने / हमने निविदा की सभी शर्ते , तकनीकी शर्ते एवं निविदा प्रकिया का पूर्ण अवलोकन कर लिया है यदि यह निविदा स्वीकृत की जाती है तो मै / हम निविदा प्रपत्र में वर्णित समस्त शर्तो एवं प्रकियाओं का पूर्णत : यथावत पालन करुंगा / करेंगे।

निविदा के हस्ताक्षर