कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय –रायगढ़ (छ.ग.)

E-mail: gmcraigarhhospital@gmail.com, msgmch.rgh-cg@gov.in

रायगढ़ दिनांक 19.12.2024

क्रमांक/8222/चिकि./क्रय/2024–25

//निविदा सूचना//

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़ (छ.ग.) की ओर से चिकित्सालय के अस्थि रोग विभाग के लिए इम्प्लांट एवं अन्य सामग्री क्रय किये जाने के संबंध में दर अनुबंध (Rate Contract) करने हेतु ई–टेंडर वेबसाईट **https://eproc.cgstate.gov.in** के माध्यम से इच्छुक फर्म/प्रदायकर्ता/डिलर/निर्माता कंपनी से ऑन लाईन निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा शुल्क रू. 2000.00 (रू. दो हजार मात्र) जो वापसी योग्य नहीं है।

निविदा प्रारंभ तिथि	:	दिनांक 20.12.2024 समय 10:00 AM से
वेबसाईट https://eproc.cgstate.gov.in के माध्यम से ई–निविदा प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि	:	दिनांक 23.01.2025 समय 11:59 AM के पूर्व
दस्तावेजों की हार्ड कॉपी जमा करने की अंतिम तिथि एवं समय	:	दिनांक 23.01.2025 समय 03:00 PM के पूर्व
निविदा खोलने की तिथि एवं समय	:	दिनांक 23.01.2025 समय 04:00 PM

निविदा संबंधी में विस्तृत जानकारी www.gmcraigarh.edu.in एवं https://eproc.cgstate.gov.in में अवलोकन किया जा सकता है।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय
चिकित्सालय – रायगढ़ (छ.ग.)

रायगढ़ दिनांक 19.12.2024

पृ.क्रमांक/8223/चिकि./क्रय/2024–25

प्रतिलिपि :–

(1) संचालनालय, जनसंपर्क विभाग रायपुर (छ.ग.) की ओर **प्रदेश स्तरीय बहुप्रसारित 02 समाचार पत्रों में तथा राष्ट्रीय स्तर के 02 समाचार पत्रों प्रकाशित** किये जाने हेतु प्रेषित।

(2) .... सदस्य क्रय समिति स्थानीय चिकित्सालय रायगढ़ की ओर सूचनार्थ एवं नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(3) प्रभारी अधिकारी, लेखा/भण्डार शाखा, स्थानीय चिकित्सालय रायगढ़ की ओर सूचनार्थ प्रेषित।

(4) सहायक प्रोग्रामर, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ की ओर निविदा प्रपत्र महाविद्यालय के वेबसाइट www.gmcraigarh.edu.in एवं www.eproc.cgstate.gov.inमें अपलोड करने हेतु सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय
चिकित्सालय – रायगढ़ (छ.ग.)

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय –रायगढ़ (छ.ग.)
E-mail: gmcraigarhhospital@gmail.com, msgmch.rgh-cg@gov.in

क्रमांक / 8222 / चिकि. / क्रय / 2024–25 रायगढ़ दिनांक 19-12-2024

/ / निविदा सूचना / /

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़ (छ.ग.) की ओर से चिकित्सालय के अस्थि रोग विभाग के लिए इम्प्लांट एवं अन्य सामग्री क्रय किये जाने के संबंध में दर अनुबंध (Rate Contract) करने हेतु ई–टेंडर वेबसाईट **https://eproc.cgstate.gov.in** के माध्यम से इच्छुक फर्म / प्रदायकर्ता / डिलर / निर्माता कंपनी से ऑन लाईन निविदा आमंत्रित की जाती है।

निविदा प्रपत्र शुल्क – रू. 2000 / – (रू. दो हजार मात्र)		
अमानत राशि (EMD)निम्नानुसार देय होगा		
के नाम से	**प्रस्तुत EMD का प्रकार**	**अमानत राशि (EMD)रू. में**
Joint Director & Superintendent, Sant Baba Guru Ghasidas Ji Memorial Government Hospital, Raigarh (C.G.)	Demand Draft/Challan	रू. **25,000/-**

निविदा प्रारंभ तिथि	दिनांक 20.12.2024 समय 10:00 AM से
वेबसाईट **https://eproc.cgstate.gov.in/**के माध्यम से ई–निविदा प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि	दिनांक 23.01.2025 समय 11:59 PM के पूर्व
दस्तावेजों की हार्ड कॉपी जमा करने की अंतिम तिथि एवं समय	दिनांक 23.01.2025 समय 03:00 PM के पूर्व
निविदा खोलने की तिथि एवं समय	दिनांक 23.01.2025 समय 04:00 PM

निविदा संबंधी में विस्तृत जानकारी www.gmcraigarh.edu.in एवं https://eproc.cgstate.gov.in में अवलोकन किया जा सकता है। **निविदा शुल्क की राशि 2,000 / –वापसी योग्य नहीं है।**

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय
चिकित्सालय – रायगढ़ (छ.ग.)

पृ.क्रमांक / 8223 / चिकि. / क्रय / 2024–25 रायगढ़ दिनांक 19-12-2024

प्रतिलिपि :–

(1) संचालनालय, जनसंपर्क विभाग रायपुर (छ.ग.) की ओर **प्रदेश स्तरीय बहुप्रसारित 02 समाचार पत्रों में तथा राष्ट्रीय स्तर के 02 समाचार पत्रों प्रकाशित** किये जाने हेतु प्रेषित।

(2) .... सदस्य क्रय समिति स्थानीय चिकित्सालय रायगढ़ की ओर सूचनार्थ एवं नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(3) प्रभारी अधिकारी, लेखा / भण्डार शाखा, स्थानीय चिकित्सालय रायगढ़ की ओर सूचनार्थ प्रेषित।

(4) सहायक प्रोग्रामर, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ की ओर निविदा प्रपत्र वेबसाइट www.gmcraigarh.edu.in एवं www.eproc.cgstate.gov.inमें अपलोड करने हेतु सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय
चिकित्सालय – रायगढ़ (छ.ग.)

निविदा प्रस्तुत करने की प्रक्रिया

निविदा छत्तीसगढ़ शासन के वेबसाइट www.eproc.cgstate.gov.in के माध्यम से प्रस्तुत किया जाना है। निविदा की प्रक्रिया तीन चरणों में संपादित किया जावेगा। **I. प्रथम चरण** प्रीक्वालिफिकेशन, **II. द्वितीय चरण** तकनीकी बीड **तथा III. तृतीय** प्राईज बीड **(ONLINE BID)। निविदा प्रपत्र पृथक–पृथक लिफाफा (01, 02 एवं 03)** में प्रस्तुत किया जाना होगा। निविदा संबंधी दस्तावेज (तीनों लिफाफे) एक बड़े लिफाफा में भरकर स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक/पी.एण्ड.टी विभाग द्वारा अधिकृत कोरियर या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में निर्धारित तिथि एवं समय के पूर्व उपस्थित होकर प्रस्तुत किया जा सकता है।

1. **चरण 01**–अमानत राशि (**EMD**) अथवा उससे छूट संबंधी प्रमाण पत्र (अमानत राशि के छूट हेतु – प्रदेश के लघु एवं कुटीर उद्योग इकाई जो उद्योग विभाग से पंजीकृत है तथा सक्षमता प्रमाण पत्र प्राप्त है, उन्हे छूट प्राप्त होगी। सक्षमता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर क्रय समिति के अवलोकन उपरांत **(छ.ग. शासन भण्डार क्रय नियम 2002– 4.7 अनुसार)** लिफाफा–1 में प्रस्तुत करना होगा तथा **प्रीक्वालिफिकेशन बिड** में फर्मों द्वारा अर्हता संबंधी दस्तावेज लिफाफा–2 में प्रस्तुत किया जाना होगा। अमानत राशि वाले लिफाफा पहले खोला जावेगा।

2. **चरण 02**–द्वितीय चरण में तकनीकी दस्तावेज, सामग्री के निर्माता कम्पनी से अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र इत्यादि लिफाफा–3 में प्रस्तुत करना होगा।

3. **चरण 03**–तृतीय चरण प्राईस बीड का होगा, जो **(ONLINE BID) खोला जावेगा।** प्रीक्वालिफिकेशन बीड एवं तकनीकी बीड में योग्य पाये गये निविदादाता फर्मो का ही प्राईस बीड खोला जायेगा। निविदाकर्ता द्वारा ऑन–लाईन में उल्लेखित दर को मान्य किया जावेगा। **(निविदा में उल्लेखित स्पेशिफिकेशन एवं पेक साईज के अनुसार ही दर उल्लेखित करें, निविदाकर्ता द्वारा प्रस्तुत ऑन–लाईन दर ही मान्य होगा।**

4. निविदा के अंतर्गत ऑनलाईन में प्रस्तुत दस्तावेजों की एक प्रति (ऑफलाईन) स्वाहस्ताक्षरित उपलब्ध कराना अनिवार्य होगा।

लिफाफा–01 : प्रीक्वालिफिकेशन बिड लिफाफा में अर्हता संबंधी निम्नानुसार दस्तावेज प्रस्तुत किया जाना होगा–

1. छत्तीसगढ़ शासन के ई–प्रोक्योरमेंट साईट में निविदा प्रस्तुत करते समय भुगतान किये गये निविदा शुल्क भुगतान की रसीद की छायाप्रति दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
2. **इम्प्लांट सामग्रीयों** का दर प्रस्तुत करने हेतु राशि रू. 25,000/– (रू. पच्चीस हजार मात्र) अमानत राशि के रूप में **डी.डी./चालान, संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़,** के नाम पर एवं जो अनुसूचित बैंक से जारी किया गया हो, **मूलतः दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य** होगा।

लिफाफा–02 : प्रीक्वालिफिकेशन बिड लिफाफा में अर्हता संबंधी निम्नानुसार दस्तावेज प्रस्तुत किया जाना होगा–

1. फर्म/संस्थान पंजीयन का प्रमाण पत्र संस्थान के सील के साथ स्वहस्ताक्षरित (दुकान एवं स्थापना के पंजीयन का प्रमाण पत्र एवं स्थापना) प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।

फर्म/प्रोपराईटर का पैन कार्ड की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति तथा **विगत तीन वर्ष का आयकर रिटर्न** एवं कर समाशोधन प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति फर्म/संस्थान के सील के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

3. फर्म का जी.एस.टी. पंजीयन की छायाप्रति एवं नवीनतम जी.एस.टी. रिटर्न फाईल की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संस्थान के सील के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

4. निविदाकर्ता फर्म का **वैध ड्रग लायसेंस का प्रमाण पत्र** की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति (संस्थान के सील सहित) प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

5. **विगत तीन वित्तीय वर्षो का औसत टर्नओव्हर का प्रमाण पत्र जो 25 लाख से अधिक का हो एवं सी.ए. से प्रमाणित प्रमाण–पत्र Annexure-III में प्रस्तुत करना अनिवार्य है।**

6. फर्म को किसी भी संस्था द्वारा पूर्व में ब्लैक लिस्टेड नहीं किया गया हो का **राशि रू. 50 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

7. निविदादाता द्वारा निविदा में प्रस्तुत सामग्री के दर से किसी अन्य शासकीय संस्था द्वारा आमंत्रित निविदा में उसी सामग्री को कम दर पर सप्लाई नहीं किया गया हो का **राशि रू. 50 के स्टाम्पपर नोटरी शपथ पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

8. फर्म के विरूद्ध किसी भी प्रकार की न्यायिक प्रक्रिया लंबित न हो के संबंध में **राशि रू. 10 के स्टाम्प पर नोटरी शपथ–पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

9. निविदा की सभी शर्तों को स्वीकार करने संबंधी, **राशि रू. 50 के स्टाम्प पर नोटरी** शपथ पत्र की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।

लिफाफा–03 : तकनीकी बीड लिफाफा में दर प्रस्तुत किये जाने हेतु आवश्यक शर्ते निम्न है :–

1. निविदादाता फर्म द्वारा सामग्री का **तकनीकी बिड में Annexure-II** के अनुसार आवश्यक दस्तावेजों एवं निर्माता कम्पनी का अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

2. प्राईज बिड खोलने के पूर्व सामग्री के नमूना का आवश्यकता पड़ने पर मांग किया जा सकता है एवं नमूना के परीक्षण कर उपयुक्तता का निर्णय लिया जा सकेगा। परीक्षण में योग्य पाये जाने पर ही संबंधित निविदाकर्ता का प्राईज बिड खोला जावेगा।

3. निविदादाता फर्म को तकनीकी बीड में पात्र पाये जाने उपरांत ही प्राईज बीड के लिए योग्य माना जावेगा।

4. निविदा में प्रस्तुत किये गये सामग्रियों के दर के साथ कम्पनी का नाम एवं वैध अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र **निम्न प्रपत्र में जानकारी प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।** निविदादाता फर्म द्वारा सामग्री का मानकता संबंधी प्रमाण पत्र (Indian FDA/CE) प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

S.No.	Code	Item Name	Make	Manufacture Authorisation Certificate (Y/N)	Other Technical Document/ Certificate (Indian FDA/CE)	Page No.	Remark
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*

<u>नियम एवं शर्ते</u>

1. संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़ (छ.ग.) के अस्थि रोग विभाग के लिए **<u>इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रीयां क्रय</u>** हेतु आमंत्रित खुली निविदा ई–टेंडर के माध्यम होगा।

2. निविदादाता का छत्तीसगढ़ राज्य का जी.एस.टी. पंजीयन होना अनिवार्य है।

3. Drugs Controller General (India) द्वारा Approved manufacturing/Import licence होना अनिवार्य है। As Per Notification of Ministry of Health & Family Welfare

4. बिडर्स को किसी भी प्रदेश/केन्द्रीय संस्थाओं द्वारा Blacklisted/Debarred होने पर निविदा में भाग लेने की पात्रता नहीं रहेगी। इस आशय का नोटरीकृत शपथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

5. फर्म/कंपनी के विरूद्ध किसी भी प्रकार की क्वालिटि/सप्लाई से संबंधित न्यायिक प्रकरण लंबित होने पर निविदा में भाग लेने की पात्रता नहीं रहेगी। इस आशय का नोटरीकृत शपथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

6. सफल निविदाकर्ता की अमानत राशि, दर अनुबंध की अवधि सफलतापूर्वक पूर्ण होने के पश्चात् वापस किया जावेगा एवं **असफल निविदाकर्ता की अमानत राशि**, निविदा दर की अंतिम तुलनात्मक सूची तैयार होने के 15 दिवस पश्चात् वापस किया जावेगा

7. निविदाकर्ता (Bidder) द्वारा रखी गई शर्ते मान्य नहीं होगी।

8. **विगत तीन वित्तीय वर्षो का औसत टर्नओव्हर का प्रमाण पत्र जो 25 लाख से अधिक का हो एवं सी.ए. से प्रमाणित प्रमाण–पत्र, Annexure-III में प्रस्तुत करना अनिवार्य है।**

9. **दर अनुबंध हेतु 100/– के स्टाम्प** पर निविदा शर्तो के अनुसार अनुबंध संपादित कर नोटरीकृत शपथ पत्र की मूल प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। **(कार्यालयीन प्रारूप अनुसार)**

10. बिडर को निर्धारित इकाई (Unit) के अनुसार ही दर प्रस्तुत करना अनिवार्य है। जिसमें इम्प्लांट (Nail, Plate, Compatible instrument for operation etc) का पूरा समूह (Set) सम्मिलित है।

11. निविदा दर, दर अनुबंध दिनांक से **12 महीने तक के लिए वैध रहेगा।** आवश्यकतानुसार क्रय समिति के अभिमत एवं संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक महोदय के अनुमोदन उपरांत अवधि में 06 माह तक के लिए वृद्धि की जा सकेगी।

12. दर अनुबंध की अवधि में किसी भी परिस्थिति में अनुमोदित दरों में किसी प्रकार का परिवर्तन नहीं किया जावेगा।

13. चिकित्सालय में नियमित रूप से इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों की आपूर्ति बनाये रखने के लिए निविदा में प्राप्त एल–1 दर पर अन्य बिडर्स से Rate Match करा कर एल–01 Matching बिडर्स को क्रय आदेश जारी करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक का रहेगा। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं किया जावेगा।

14. प्रदायकर्ता को 02 दिवस के अन्दर इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियां को प्रदाय करना होगा। विशेष परिस्थितियों में 01 दिवस के भीतर इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियां को प्रदाय करना होगा। चिकित्सालय में उपलब्धता बनाए रखने हेतु प्रदायकर्ता द्वारा समय सीमा के आपूर्ति न करने पर इम्प्लांट एवं अन्य

सामग्रियां को एल–01 Matching बिडर्स अथवा एल–2 से क्रय किया जावेगा तथा अन्तर की राशि एल–01 /एल–01 Matching प्रदायकर्ता के अन्य देयकों/अमानत राशि/सुरक्षा निधि से वसूली की जावेगी। इस संबंध में एल–1 /एल–01 Matching प्रदायकर्ता को अग्रिम सूचना नहीं दी जायेगी।

15. प्राईस बीड में उल्लेखित दर में चिकित्सालय तक पहुचाने एवं सभी करों के साथ इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों का दर प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। पृथक से परिवहन व्यय अन्य किसी प्रकार के व्यय का भुगतान नहीं किया जायेगा।

16. दर का निर्धारण **निविदाकर्ता द्वारा अपलोड किये गये ऑन–लाईन** दरों के तुलनात्मक अध्ययन के उपरांत किया जावेगा। न्यूनतम दर के निर्धारण में संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़ (छ.ग.) का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

17. निविदा खोलने के बाद निविदाकर्ता को लिपिकीय त्रुटिया टायपिंग त्रुटि के लिए सुधारने का अवसर नहीं दिया जावेगा। इस संबंध में निविदाकर्ता द्वारा प्रस्तुत किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं होगा।

18. इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों आपूर्ति में हुए किसी भी प्रकार की क्षति का वहन निविदादाता स्वयं करेगा।

19. इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों का क्रय दैनिक मांग तथा आवश्यकतानुसार एवं शासन से समय–समय पर प्राप्त निर्देशानुसार किया जावेगा।

20. इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों की क्रय मात्रा में आवश्यकतानुसार वृद्धि एवं कमी किया जा सकता है।

21. ऐसे निविदाकर्ता जो न्युनतम दर (एल–01) से Price Matching के लिए सहमत होगें उन्हें Price Matchingयोग्य न्युनतम दर प्रदायकर्ता(Price Matched L1) माना जावेगा।

22. इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों के क्रय का भुगतान शासकीय नियमानुसार आपूर्ति के पश्चात ही किया जावेगा। इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों आपूर्ति निर्धारित तिथि तक करना अनिवार्य होगा।

23. क्रय आदेश के अनुरूप इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों प्रदाय नहीं किये जाने की स्थिति में प्रदायित इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों को अस्वीकृत करने एवं **जारी क्रय आदेश निरस्त करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के पास सुरक्षित रहेगा**। अस्वीकृत सामग्री को प्रदायकर्ता द्वारा स्वयं के व्यय पर वापस ले जानी होगी।

24. **छत्तीसगढ़ भण्डार क्रय नियम 2002 (यथा संशोधित) उपनियम–4.7.1 के अनुसार ''निविदा में पात्र सफल निविदाकरों से क्रय आदेश जारी करने पूर्व वास्तविक क्रय मूल्य का कम से कम 3 (तीन) प्रतिशत सुरक्षा निधि का मांग किया जावेगा। जिसे नियत तिथि तक मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।**

25. क्रय आदेश जारी होने के तिथि से निर्धारित अवधि के भीतर इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों आपूर्ति किया जाना होगा अन्यथा **छत्तीसगढ़ भण्डार क्रय नियम 2002 के नियम 4.13 अनुसार 2% प्रतिशत प्रतिमाह पेनाल्टी सहित समयावधि में केवल एक बार ही वृद्धि की जा सकेगी।**

26. निविदाकर्ता द्वारा प्रस्तुत दर खूदरा बाजार भाव तथा किसी शासकीय संस्था को प्रदाय किये गये दर से या शासन के द्वारा निर्धारित दर से अधिक नहीं होना चाहिए। इस आशय का नोटरीकृत शपथ पत्र मूलतः प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

27. अनुबंध की शर्तो अथवा निविदा की शर्तो का उल्लंघन करने वाले बिडरों को ब्लैकलिस्टेड एवं डिफाल्टर घोषित किया जावेगा। जिन्हें आगामी तीन वर्ष की समयावधि के लिये विभागीय निविदाओं में भाग लेने के लिए वर्जित किया जा सकेगा।

28. निविदा में संलग्न सूची अनुसार समस्त इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों का क्रय आदेश जारी करने के लिए अधोहस्ताक्षरकर्ता बाध्य नहीं है। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं होगा।

29. अनुबंध अवधि में यदि शासकीय आदेश/निर्माता ईकाई के द्वारा, निविदा में उल्लेखित इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों की दरें कम होती है तो कम दर पर सामग्री आपूर्ति करने के लिए निविदाकर्ता वैधानिक रूप से बाध्य होगा।

30. छत्तीसगढ़ भण्डार क्रय नियम, 2002 (यथा संशोधित 2022) उपनियम–4.4.3 – बुलाई गई निविदा को किसी भी समय सक्षम अधिकारी (कार्यालय प्रमुख) द्वारा बिना कारण बताए निरस्त किया जा सकता है।

31. निविदा में प्रस्तुत दस्तावेजों की छायाप्रति में निविदाकर्ता द्वारा **स्वहस्ताक्षरित** एवं फर्म का सील मोहर होना आनिवार्य है।

32. न्यायालयीन विवाद की स्थिति में प्रकरण रायगढ़ न्यायालय के क्षेत्राधिकार में होगा।

33. निविदादाता द्वारा प्रस्तुत अनुज्ञा/गुणवत्ता/अधिकृत संबंधी प्रमाण पत्र समिति के परीक्षण दौरान यदि अवैध/गलत/जाली पाये जाते है तो संबंधित फर्म/निविदादाता को निविदा में अपात्र किया जायेगा। इस संबंध में किसी प्रकार का अभ्यावेदन स्वीकार नहीं होगा।

विशेष शर्तें :–

34. सभी प्रदायगी के साथ क्रय आदेश की प्रति, देयक की मूलप्रति 03 प्रतियों में, प्रदाय पत्र/चालान तथा भुगतान हेतु खाता संबंधी विवरण पत्रक संलग्न होना अनिवार्य है।

35. इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों के नाम स्पष्ट अक्षरों में लिखा होना चाहिए।

36. प्रदायगी से संबंधित सभी पत्र व्यवहार मुद्रित एवं सुस्पष्ट होना चाहिए।

37. प्राप्त देयकों में शासन के नियमानुसार करों की कटौती की जावेगी।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय
चिकित्सालय रायगढ़ (छ.ग.)

Annexure-I(A)

प्रीक्वालिफिकेशन चेक लिस्ट–

फर्म का नाम : ....

....

S.No.	Prequalification Term & Conditions	Yes/ No
01	छत्तीसगढ़ शासन के ई–प्रोक्योरमेंट साईट में निविदा प्रस्तुत करते समय भुगतान किये गये निविदा शुल्क रसीद की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति (संस्थान के सील मोहर सहित) दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है। **लिफाफा–01**	
02	इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों का दर प्रस्तुत करने हेतु रू. **25,000/–** (रू. पच्चीस हजार मात्र) अमानत राशि के रूप में डी.डी./चालान, संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, संत बाबा गुरू घासीदास जी स्मृति शासकीय चिकित्सालय रायगढ़, के नाम पर एवं जो राष्ट्रीयकृत बैंक से जारी किया गया हो, दस्तावेज के साथ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **अथवा** अमानत राशि के छूट हेतु – प्रदेश के लघु एवं कुटीर उद्योग इकाई जो उद्योग विभाग से पंजीकृत है तथा सक्षमता प्रमाण पत्र प्राप्त है, उन्हे छूट प्राप्त होगी। **(छ.ग. शासन भण्डार क्रय नियम 2002– 4.7 अनुसार)। लिफाफा–01**	
03	फर्म का वैध पंजीयन प्रमाण पत्र (गुमास्ता) स्वहस्ताक्षरित एवं संस्थान के सील सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है। **लिफाफा–02**	
04	फर्म/प्रोपराईटर का पैन कार्ड स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति (संस्थान के सील मोहर सहित) प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	
05	फर्म का जी.एस.टी. प्रमाण पत्र की छायाप्रति एवं नवीनतम रिटर्न फाईल की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति (संस्थान के सील मोहर सहित) प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	
06	निविदाकर्ता फर्म को **वैध ड्रग लायसेंस का प्रमाण पत्र प्रस्तुत** करना अनिवार्य है। वैध ड्रग लायसेंस का प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति (संस्थान के सील सहित) प्रस्तुत करना अनिवार्य है। **लिफाफा–02**	
07	विगत तीन वित्तीय वर्षो का औसत टर्नओव्हर का प्रमाण पत्र जो 50 लाख से अधिक का हो एवं सी.ए. से प्रमाणित प्रमाण–पत्र Annexure-III में प्रस्तुत करना अनिवार्य है। **लिफाफा–02**	
08	फर्म को किसी भी संस्था द्वारा पूर्व में ब्लैक लिस्टेड नहीं किया गया हो का **राशि रू. 50 के स्टाम्प पर शपथ पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	
09	निविदादाता द्वारा निविदा में प्रस्तुत इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों के दर से किसी अन्य संस्था द्वारा आमंत्रित निविदा में उसी सामग्री को कम दर पर सप्लाई नहीं किया गया हो का **राशि रू. 50 के स्टाम्प पर शपथ पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	
10	फर्म के विरूद्ध किसी भी प्रकार की न्यायिक प्रक्रिया लंबित न हो के संबंध में **राशि रू. 10 के स्टाम्प पर शपथ–पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	
11	निविदा की सभी शर्तों को स्वीकार करने संबंधी, **राशि रू. 50 के स्टाम्प पर शपथ पत्र** की मूल प्रति प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। **लिफाफा–02**	

क्रय समिति के सदस्यों का हस्ताक्षर :

तकनीकी क्वालिफिकेशन चेक लिस्ट–

फर्म का नाम : ....

....

<table>
<tr><th>S.No.</th><th>Technical Qualification Term & Conditions</th><th>Yes/ No</th></tr>
<tr><td>01</td><td>निविदादाता फर्म द्वारा इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों का दर प्रस्तुत करने हेतु निर्माता कम्पनी का वैध अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।</td><td></td></tr>
<tr><td>02</td><td>निविदा में प्रस्तुत किये गये सामग्रियों के दर के साथ कम्पनी का नाम एवं जीवित अधिकृत विक्रेता प्रमाण पत्र निम्न प्रपत्र में जानकारी प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। निविदादाता फर्म द्वारा सामग्री का मानकता संबंधी प्रमाण पत्र (Indian FDA/CE) प्रस्तुत करना अनिवार्य है
<table>
<tr><th>S.No.</th><th>Code</th><th>Item Name</th><th>Make</th><th>Manufacture Authorisation Certificate (Y/N)</th><th>Other Technical Document/ Certificate (Indian FDA/CE)</th><th>Page No.</th><th>Remark</th></tr>
<tr><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>03</td><td>आवश्यकता पड़ने पर प्राईज बिड खोलने के पूर्व इम्प्लांट एवं अन्य सामग्रियों के नमूना का मांग किया जा सकता है।</td><td></td></tr>
</table>

क्रय समिति के सदस्यों का हस्ताक्षर :

Annexure-II

Firm Name : ....

....

S.No.	Code	Item Name	Make	Manufacture Authorisation Certificate (Y/N)	Other Technical Document/ Certificate (Indian FDA/CE)	Page No.	Remark
01	***02***	***03***	***04***	***05***	***06***	***07***	***08***

Note :- Authorization Certificate, Other Technical/Standard Certification self attested Copy Should be attached compulsory.

On the letter pad of Chartered Accountant

This is to certify that the total turnover in the case of M/s……………………………………. having PAN ……………………………………………… is as under:

Financial Year/Period	**Amount in Rupees (Figures)**	**Amount in Rupees (words)**
2021-22		
2022-23		
2023-24		
Total		

Average= Total/3

Office of The Joint Director & Superintendent,
Sant Baba Guru Ghasidas Ji Memorial Govt. Hospital Raigarh (C.G.)
List of Orthopedic Implant FY 2024-25

S. No.	Item Description	Qty.	Unit
1	(DHS Dynamic Hip screw (Screw, plate, lag Screw) with round Hole plate/ Dynamic Hole plate. With various angles. (2- 5 holes)	1	set
2	Femur interlocking nail (Nail with 2 proximal screw and 2 distal screw) with different size an different length.	1	set
3	Tibia interlocking Nail (Nail with 2 proximal screw and 2 distal screw) with different size an different length.	1	set
4	Humerus Interlocking Nail (Nail with 2 proximal screw and 2 distal screw) with different size an different length.	1	set
5	(DCP) Dynamic Compression plate 4.5mm narrow with screws (6-9 holes)	1	set
6	(DCP) Dynamic Compression plate 3.5mm small with screws (6-9 holes)	1	set
7	1/3rd Tubular plate 3.5mm with screws (6-9 holes)	1	set
8	Locking 1/3rd Tubular plate 3.5mm with screws (6-9 holes)	1	set
9	3.5mm reconstruction plate with screw (6-8 holes)	1	set
10	3.5mm reconstruction plate with screw (9-12 holes or bigger)	1	set
11	Locking 3.5mm reconstruction plate with screw (6-8 holes)	1	set
12	Locking 3.5mm reconstruction plate with screw (9-12 holes or bigger)	1	set
13	Locking 4.5mm reconstruction plate with screw (6-9 holes)	1	set
14	Proximal tibial medial buttress plate (T plate) with Screw (locking) (3-5 holes)	1	set
15	Proximal tibial medial buttress plate (T plate) with Screw (locking) (6-9 holes)	1	set
16	Proximal tibial medial buttress plate (T plate) with Screw (locking) (10-12 holes or bigger)	1	set
17	Proximal tibial lateral buttress plate with Screw (locking) (3-5 holes)	1	set
18	Proximal tibial lateral buttress plate with Screw (locking) (6-9 holes)	1	set
19	Proximal tibial lateral buttress plate with Screw (locking) (10-12 holes or bigger)	1	set
20	Cobra plate with Screw (Locking) (6-9 holes)	1	set
21	Cobra plate with Screw (Locking) (10-12 holes)	1	set
22	Distal tibial locking metaphyseal plate with screw (3-5 holes)	1	set
23	Distal tibial locking metaphyseal plate with screw (6-9 holes)	1	set
24	Distal tibial locking metaphyseal plate with screw (10-12 holes or bigger)	1	set
25	Anterolateral Distal Tibia plate with screws (7-9 holes)	1	set
26	Distal fibular locking contour plate with Screws (3-5 holes)	1	set
27	Proximal humerus locking plate (Philos plate) with Screw (3-5 holes)	1	set
28	Extraarticular distal humerus plate with screws (4-7 hole)	1	set
29	Extraarticular distal humerus plate with scres (7-10 hole)	1	set
30	Distal radius locking plate (Ellis, T buttress, L buttress) with Screws (1-6 holes)	1	set
31	Square nail for radius (different length & size)	1	set
32	Square nail for ulna (different length & size)	1	set
33	Titanium elastic nail (different length & size)	1	set
34	Proximal femur nail with two proximal locking bolt and two distal bolts (short 25mm)	1	set
35	Proximal femur nail with two proximal locking bolts and two distal bolts (long 36-44mm)	1	set
36	Cannulated cancellous screw all sizes with washer (6.5mm) SS	1	set
37	Cannulated cancellous screw all sizes with washer (4mm) SS	1	set
38	JESS external fixator (with 4 schanz pin, with 2 clamp, with 1 JESS rod)	1	set
39	External fixator with 6 schanz/ Steinmann pin/ Denham pin, with 6 clamps, with 1 tubular rod)	1	set
40	Asculap external fixator with 6 schanz pin, with 6 clamp, 1 rod)	1	set
41	MOSSMIAMI Pedicle Screw 4.5mm/5.5 mm/6.5 mm Stainless Steel (poly axial)	1	set
42	MOSSMIAMI pedicle screw fixation - pedicle rod of different length stainless steel	1	set
43	K wire with all sizes and length	1	set
44	SS wire with all sizes and length	1	set
45	Steinmann pin with all sizes and length	1	set
46	Denham pin with all sizes and length	1	set
47	Monopolar prosthesis (AUSTIN MOORE / THOMPSON - All sizes)	1	set
48	Biopolar prosthesis (All Sizes)	1	set
49	Bone cement 20gm	1	set
50	Bone cement 40gm	1	set
51	Antibiotic Bone cement 20gm	1	set
52	Antibiotic Bone cement 40gm	1	set