


कार्यालय, असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।

(सदर अस्पताल परिसर खासमहल, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर)

निविदा आमंत्रण सूचना संख्या :- 02/17-18


पूर्वी सिंहभूम जिला अन्तर्गत सदर अस्पताल एवं अन्य स्वास्थ्य इकाईयों हेतु दवा, जीवन रक्षक दवा एवं सर्जिकल सामग्री, केमिकल एवं किट इत्यादि के क्रय करने लिए दवा निर्माताओं/अधिकृत विक्रेताओं/अधिकृत एजेंसी से निम्नलिखित शर्तों के अधीन द्वि लिफाफा पद्धति (तकनीकी एवं वित्तीय निविदा)के माध्यम से शीलबंद निविदा दिनांक 18.01.2018 के 05.00 बजे अप0 तक असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर, पिन सं0- 831002 के पते पर निबंधित एवं स्पीड पोस्ट के द्वारा आमंत्रित की जाती है। निविदा खोलने की तिथि 20.01.2018 को 02.00 बजे अपराह्न में अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय कक्ष में निविदा खोला जाएगा। निविदा कागजात पूर्वी सिंहभूम जिले के वेबसाईट <http://jamshedpur.nic.in> से डाउनलोड किया जा सकता है। निर्धारित तिथि एवं समय के बाद प्राप्त तथा कुरियर एवं अन्य माध्यम से भेजी गई निविदा स्वीकार नहीं की जाएगी।


असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा
पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।
26/12/17

ज्ञापांक 2988

जमशेदपुर, दिनांक 27/12/2017

- प्रतिलिपि : जिला सूचना एवं जन सम्पर्क पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर को सूचनार्थ एवं अनुरोध है कि उक्त निविदा समाचार पत्रों में प्रकाशित करने की कृपा की जाय।
- प्रतिलिपि : जिला जिला सूचना-विज्ञान पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर को सूचनार्थ एवं अनुरोध है कि उक्त निविदा पूर्वी सिंहभूम जिले के वेबसाईट <http://jamshedpur.nic.in> से डाउनलोड करने की कृपा की जाय।


असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा
पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।
26/12/17

कार्यालय, असेनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।
(सदर अस्पताल परिसर खासमहल, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर)

निविदा आमंत्रण सूचना संख्या :- 02/17-18

पूर्वी सिंहभूम जिला अन्तर्गत सदर अस्पताल एवं अन्य स्वास्थ्य इकाईयों हेतु दवा, जीवन रक्षक दवा एवं सर्जिकल सामग्री, केमिकल एवं किट इत्यादि के क्रय करने लिए दवा निर्माताओं/अधिकृत बिक्रेताओं/अधिकृत एजेंसी से निम्नलिखित शर्तों के अधीन द्वि लिफाफा पद्धति (तकनीकी एवं वित्तीय निविदा) के माध्यम से शीलबंद निविदा दिनांक 18.01.2018 के 05.00 बजे अप0 तक असेनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर, पिन सं0- 831002 के पते पर निबधित एवं स्पीड पोस्ट के द्वारा आमंत्रित की जाती है :-

1. निविदा शुल्क :- 1000.00 (एक हजार) (Non-Refundable) In Favour of Civil Surgeon cum CMO, East Singhbhum.
2. निविदा जमा करने की अंतिम तिथि :- 18.01.2018 के अप0 5.00 बजे अप0।
3. निविदा खोलने की तिथि :- 20.01.2018 के 2.00 बजे अपराहन में।

निविदा के तकनीकी भाग में निम्नांकित कागजात सर्मपित करना अनिवार्य होगा।

1. जी0 एस0 टी0 रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र की छायाप्रति। (GST Registration Certificate)
2. अद्यतन बिक्रीकर अनापत्ति प्रमाण पत्र की छायाप्रति। (Current Sales Tax Clearance Certificate)
3. पेन कार्ड की छायाप्रति। (Pan Card of the Bidder Issued by Income Tax Department)
4. निर्माता कंपनी का Up to Date WHO-GMP/GMP/ISO Certificate (Good Manufacturing Practice) जिस पर लागू हो।
5. निर्माता कंपनी/अधिकृत बिक्रेता/अधिकृत एजेंसी को इस आशय का शपथ पत्र देना होगा कि उनकी कंपनी/संस्थान, रूग्णावस्था में नहीं है तथा केन्द्र सरकार, राज्य सरकार या किसी अनुशांगीक इकाई द्वारा काली सूची में नहीं है तथा किसी प्रकार का मुकदमा माननीय न्यायालय में लम्बित नहीं है। (शपथ पत्र, मूल प्रति में संलग्न करना अनिवार्य है)।
6. निविदादाता का विगत तीन वित्तीय वर्ष का अंकेक्षण प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करना होगा।
7. निविदादाता का विगत तीन वित्तीय वर्ष का आयकर रिटर्न दाखिल की छायाप्रति संलग्न करना होगा।
8. निविदादाता का विगत तीन वित्तीय वर्ष में प्रत्येक वर्ष का **Turn Over** 50,00,000.00 (पचास लाख) होनी चाहिए। Auditor / Chartered Accountant Auditor / CA द्वारा निर्गत प्रमाण-पत्र (The Certificate of should be supported by " Profit & Loss Statement & " Balance sheet" of past three financial year) संलग्न करना अनिवार्य होगा।
9. औषधि अनुज्ञप्ति की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करेंगे।
10. झारखंड राज्य के बाहर के निविदादाता को झारखंड राज्य के प्राधिकृत एजेंसी का प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।
11. निविदा का अग्रधन की राशि 50000.00(पचास हजार) का बैंक ड्राफ्ट, जो Civil Surgeon cum CMO, East Singhbhum, Payble at Jamshedpur के पदनाम देय हो संलग्न करना अनिवार्य है।
12. एजेंसी/बिक्रेता के नाम से निर्गत, कम्पनी का प्रधिकार पत्र संलग्न करना होगा।
13. निविदादाता को यह शपथ-पत्र देना होगा कि दवा, सर्जिकल सामग्री का निर्धारित बाजार दर (एम0 आर0 पी0 दर) से अधिक दर, वित्तीय भाग में अंकित नहीं किया गया है।
14. चेक लिस्ट, पेज संख्या वर्णित करते हुए संलग्न करेंगे।

वित्तीय भाग :-

1. सभी कर सहित दर (Inclusive GST , Transportation, Insurance packing & any incidental charge), कम्प्यूटर टंकित रहना चाहिए। Only GST अलग से अंकित किया जायेगा। हस्तलिपि स्वीकार नहीं होगा। कटिंग/ओवर राइटिंग की स्थिति में निविदा अमान्य किया जाएगा।
2. वित्तीय भाग के सभी पेज पर निविदादाता का हस्ताक्षर एवं मोहर रहनी चाहिए।
3. वित्तीय बिड में कोई परिवर्तन नहीं करेंगे। कमानुसार ही वित्तीय भाग में दर अंकित करेंगे।
4. Financial BID का Soft Copy & Hard Copy (CD/DVD only) संलग्न करना अनिवार्य है।

असेनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम

अन्य शर्त / विवरण :-

1. बिना कारण बताये निविदा में आंशिक संशोधन, आंशिक या पूर्णतः रद्द करने का अधिकार अधोहस्ताक्षरी को सुरक्षित रहेगा।
2. निविदा कागजात पूर्वी सिंहभूम जिले के बेबसाईट <http://jamshedpur.nic.in> से डाउनलोड किया जा सकता है।
3. निविदा शुल्क की राशि 1000.00(एक हजार) तथा अग्रधन की राशि 50000.00(पचास हजार) का बैंक ड्राफ्ट, अलग-अलग, Civil Surgeon cum CMO, East Singhbhum के पदनाम देय होगा निविदा के साथ(तकनीकी भाग में) संलग्न करना अनिवार्य है। निविदा शुल्क प्राप्त नहीं रहने की स्थिति में निविदा मान्य नहीं होगा।
4. निविदा के आधार पर निर्धारित दर एक वर्ष के लिए मान्य होगा तथा आवश्यकता अनुसार मान्यता बढ़ाया जा सकता है। परन्तु भविष्य में स्वास्थ्य निदेशालय से निविदा में अंकित दवा, सामग्री का दर अनुमोदित होता है तो जिला कय समिति द्वारा अनुमोदित दर स्वतः समाप्त समक्षा जायेगा।
5. निविदा में सभी संलग्न कागजात, निविदादाता द्वारा स्व अभिप्रमाणित, फार्म का मोहर एवं पेज संख्या अंकित कर संलग्न करना अनिवार्य है।
6. किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र जमशेदपुर होगा।
7. वित्तीय भाग में कम संख्या के अनुसार ही दर अंकित करेंगे।
8. दवा, सर्जिकल के क्रयादेश अनुरूप विपत्र की अग्रिम भुगतान का प्रावधान नहीं है।
9. दवा / रसायन, सामग्री के क्रयादेश निर्गत पश्चात, आपूर्ति की अवधि 30 दिनों की होगी।
10. किसी कारणवश, यदि L1 वाले एजेंसी के द्वारा आपूर्ति नहीं की जाती है या समयावधि में आपूर्ति नहीं की जाती है तो वैसे स्थिति में L2, L3 या L4 वाले एजेंसी से L1 के दर पर कय किया जा सकता है।
11. दवा आदि के उपरी भाग एवं अंदरूनी भाग, (स्ट्रीप, भायल, एम्पुल) कभर/कार्टून/डब्बा पर GOVT. SUPPLY, NOT FOR SALE अंकित रहना आवश्यक है।
12. परिवहन में टुट, लिकेड या डाइमेज की स्थिति में दवा या सामग्री को स्वीकार नहीं किया जायेगा।
- 13- Minimum expiry period of the products should not be less than 5/6 of the shelf life of the product on the date on which the store receives the product.
- 14- Undertaking that all the statements made and submitted by him are true to his knowledge and any information subsequently found incorrect or false will mean automatic cancellation of the tender and tenderer will be liable for penal action
15. दवा आपूर्ति के साथ, दवा का टेस्ट(Testing/ Analysis/ Analytical) रिपोर्ट संलग्न करेंगे।
16. निम्न स्तरीय दवा/रसायन पाये जाने की स्थिति में नियमानुकूल आवश्यक कार्रवाई की जाएगी तथा भुगतान की गई विपत्र की सम्पूर्ण राशि, एक मुस्त वापस कर ली जाएगी।
17. जिले के सदर अस्पताल/सी0एच0सी0 एवं अन्य स्वास्थ्य इकाई में दवा आपूर्ति करनी होगी। परिवहन हेतु अतिरिक्त राशि का भुगतान नहीं किया जायेगा।
18. निर्धारित तिथि में आपूर्ति नहीं करने की स्थिति में नियमानुसार काली सूची में दर्ज, अग्रधन की राशि जब्त करने की कार्रवाई की जा सकती है।
19. निर्धारित अवधि तक प्राप्त निविदा को दिनांक 20.01.2018 को...2.00...बजे अपराहन में अधोहस्ताक्षरी कार्यालय प्रकोष्ठ में खोली जायेगी। निविदादाता स्वयं या उनके द्वारा अधिकृत व्यक्ति उपस्थित रह सकते हैं। निविदादाता की अनुपस्थिति में भी निविदा खोला जायेगा एवं बाद में किसी प्रकार का दावा मान्य नहीं होगा। कय समिति का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

असैनिक शल्य चिकित्सा-सुब 12/17
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।
असैनिक शल्य चिकित्सा-सुब 12/17
चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम
जमशेदपुर
26/1/17

चेक लिस्ट :-

क्र०	कागजात (Document)	पेज संख्या
1.	निविदादाता का जी० एस० टी० रजिस्ट्रेशन प्रमाण-पत्र (GST Registration Certificate)	
2.	निविदादाता का अद्यतन बिक्रीकर प्रमाण-पत्र (Current Sale Tax Clearance Certificate)	
3.	आयकर पेन कार्ड (PAN Card of the Bidder Issued by the Income Tax department)	
4.	WHO-GMP/ISO/FDI Certificate	
5.	निर्माता कम्पनी/अधिकृत बिक्रेता/एजेंसी को इस आशय का षपथ पत्र देना होगा कि उनकी कंपनी/संस्थान, रूग्णावस्था में नहीं है तथा केन्द्र सरकार, राज्य सरकार या किसी अनुशांगीक इकाई द्वारा काली सूची में नहीं है तथा किसी प्रकार का मुकदमा माननीय न्यायालय में लम्बित नहीं है(मूल प्रति)।	
6.	विगत तीन वित्तीय वर्ष अंकेक्षण प्रतिवेदन।	
7.	विगत तीन वित्तीय वर्ष का आयकर रिटर्न दाखिल की छायाप्रति।	
8.	विगत तीन वित्तीय वर्ष में प्रत्येक वर्ष का Turn Over 50,00,000.00 (पचास लाख) होनी चाहिए। Auditor / Chartered Accountant Auditor / CA द्वारा निर्गत प्रमाण-पत्र) संलग्न करना अनिवार्य होगा।	
9.	औशधि अनुज्ञप्ति की प्रति।	
10.	निविदा शुल्क की राशि 1000.00(एक हजार) तथा अग्रधन की राशि 50000.00(पचास हजार) का बैंक ड्राफ्ट (बी०डी०)।	
11.	बिक्रेता/एजेंसी के नाम से निर्गत कम्पनी का प्राधिकार पत्र	
12.	शपथ-पत्र, निर्धारित बाजार दर से अधिक दर, वित्तीय भाग में अंकित नहीं किया गया है।	
13.	Undertaking that all the statements made and submitted by him are true to his knowledge and any information subsequently found incorrect or false will mean automatic cancellation of the tender and tenderer will be liable for penal action.	

असैनिक बाल्य बिक्रिसे सह-मुख्य
बिक्रित्ता पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम
जमशेदपुर
26/12/17

हस्ताक्षर एवं मुहर, निविदादाता

CIVIL SURGEON cum CMO, EAST SINGHBHUM, JAMSHEDPUR

Medicine List For Tender Notice


S. No.	Name Of Item	Rate per quantity (Without GST)	Rate per quantity (With GST)
1	Inj. Cetraixone 1000 mg.		
2	Inj. Cetraixone 500 mg.		
3	Inj. Cetraixone 250 mg.		
4	Inj Cefotaxim 1gm		
5	Inj Cefotaxim 250 mg		
6	Inj Cefotaxim 500 mg		
7	Inj. Amikacin 100mg./2 ml		
8	Inj Amikacin 250mg./2 ml		
9	Inj Amikacin 500mg./2 ml		
10	Inj Anawin Heavy		
11	Inj Adrenalin		
12	Inj Atropine Sulfate		
13	Inj Avil (Vail)		
14	Inj Butadol		
15	Inj Ceftriaxone 1 g + Salbactum 500 mg		
16	Inj Ceftriaxone 1 g + Tazobactum 375 mg		
17	Inj Dexamethasone		
18	Inj Diazepam		
19	Inj Diclofenac 3 ml		
20	Inj Dicyclomine 2 ml		
21	Inj Dopamin 10 ml		
22	Inj Drotin		
23	Inj Endoprost 250 mg		
24	Inj Esmolol		

असैनिक शल्य चिकित्सक सं. - मुख्य
चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम
जामशेदपुर

25	Inj Ethamsylate		
26	Inj Gentamycin IP 02 ml		
27	Inj Gentamycin IP 30 ml		
28	Inj Haemacceal 500 ml		
29	Inj Hydrocortison 100 mg		
30	Inj Magnesium Sulphate		
31	Inj. Methergine		
32	Inj. Metoclopramide (Perinorm)		
33	Inj Neostigmine		
34	Inj Noradrenaline		
35	Inj Onidansetron		
36	Inj Oxytoxin		
37	Inj Paracetamol 100 ml. IV		
38	Inj Polybion		
39	Inj Propofol 10 ml		
40	Inj Ranitidine		
41	Inj Riddof		
42	Inj Termine		
43	Inj Tramadol		
44	Inj Tranexa		
45	Inj Vit K1 (kenot)		
46	Inj Xylocaine 2% (30 ml)		
47	Inj Deriphyline		
48	Inj Laxix		
49	Inj Tetvac		
50	Inj. Anafortan		

असैनिक शाल्य चिकित्सक संघ-मु. 4
 चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्वी सिंहभूम

51	Inj. Fortwine		
52	Inj. Domperidone		
53	Inj. Scoline (Sucol)		
54	Inj. Phenitoin		
55	Inj. Frusamide		
56	Inj. Methyllergometrin		
57	Inj. Midazolam		
58	Inj. Buscopam		
59	Inj. Abjel		
60	Inj. Corboprost 125 mg.		
61	Inj. Prostodine 125 mg.		
62	Inj. Prostodine 250 mg.		
63	Jelly Lignocaine Hydrochloride		
64	IV 10% Dextrose 500 ml		
65	IV 20% Mannitol 100 ml		
66	IV 5% Dextrose 500 ml		
67	IV Ciprofloxacin 100 ml		
68	IV D.N.S. 500 ml		
69	IV Isolite M 500 ml		
70	IV Isolite P 500 ml		
71	IV Metronidazole 100 ml		
72	IV Normal Sline 500 ml		
73	IV Ringer Lactet 500 ml		
74	Water for Injection 10 ml		
75	Inj. Asthaline		
76	Ciprofloxacin Eye Drop		


 अर्सेनिक शल्य चिकित्सक 26/12/17
 चिकित्सा प्रदायिका, पूर्वी सिंहभूम

77	Gentamycin Eye Drop		
78	Cloromphenical Eye Ointment		
79	Tropacamide Eye Drop.		
80	Homatropine Eye Drop		
81	Clotrimazole Ear/Eye Drop		
82	Tab. Paracetamol 500 mg.		
83	Tab. Paracetamol + Aceclofenec		
84	Tab. Dicyclomine + Paracetamol		
85	Tab. Diclofenec + Paracetamol		
86	Tab. Azithromycin 500 mg.		
87	Tab. Azithromycyn 250 mg.		
88	Tab. Ciprofloxacin 500 mg.		
89	Tab. Ciprofloxacin 250 mg.		
90	Tab. Cefexime 100 mg.		
91	Tab. Cefexime 200 mg.		
92	Tab. Ranitidine 150 mg.		
93	Tab. Domperidone 20 mg.		
94	Tab. Omeprazole 20 mg.		
95	Tab. Cipro TZ.		
96	Tab Ofloxacin + Ordinadazole.		
97	Tab. Metronidazole 400 mg.		
98	Tab. Metronidazole 200 mg.		
99	Tab. Fluconazole 150 mg.		
100	Cap. Amoxycillin 500 mg		
101	Cap. Amoxycillin 250 mg		
102	Tab Atenol 25 mg		

