क्र.— 5470 / निविदा / 2016 , रायपुर ,दिनांक 19 / 05 / 2016

निविदा प्रपत्र मूल्य रू. 500 / —

पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)

शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु निविदा

वित्तीय वर्ष 2016—2017

निविदा जमा की अंतिम तिथि 22 / 06 / 2016 समय प्रातः 12:00 बजे तक

निविदा खोलने की तिथि 22 / 06 / 2016 समय अपरान्ह 1:00 बजे

<u>पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)</u>

पत्र क्र.– 5470 / निविदा / 2016–17 रायपुर,दिनांक 19 / 05 / 2016

महाविद्यालय द्वारा वित्तिय वर्ष 2016–2017 में विभिन्न विषयों की शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु प्रतिष्ठित फर्मो से निविदा आमंत्रित की जाती है । अधिक जानकारी एवं निविदा प्रपत्र महाविद्यालय के वेबसाईट www.ptjnmcraipur.in से डाउनलोड कर प्राप्त किया जा सकता है ।

निविदा जमा की अंतिम तिथि 22 / 06 / 2016 समय : अपरान्ह 12:00 बजे तक
निविदा खोलने की तिथि 22 / 06 / 2016 समय अपरान्ह 1:00 बजे

अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)

(सील्ड लिफाफा 2 में रहेगा)

पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)

आवेदन पत्र

प्रति

अधिष्ठाता
पं.जवाहर लाल नेहरू स्मृति
चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)

विषय :— शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु निविदा आमंत्रण ।

संदर्भ :— पत्र क्रं—5470 निविदिा/विज्ञप्ति/ग्रंथा./16—17 ,रायपुर, दिनांक 19/05/2016.

महोदय,

उपरोक्त संदर्भित पत्र के परिपालन में मेरे द्वारा निविदा के समस्त शर्तो तथा प्रपत्र को पढ़ लिया गया है । तत्पश्चात् मेरे द्वारा सील (मुहर) अंकित कर हस्ताक्षर कर दिये गये है एवं वांछित समस्त जानकारी संलग्न कर दिये गये है । मै उक्त समस्त शर्तो के परिपालन हेतु अपनी सहमति देता हूं। मेरे द्वारा प्रस्तुत दर को महाविद्यालय द्वारा स्वीकृत किया जाता है तो उपरोक्त शर्तो के अधीन वित्तीय वर्ष 2016—2017 के लिये शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु वचनबद्ध हूं । विवाद की स्थिति में "अधिष्ठाता पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)" का निर्णय मुझे मान्य होगा ।

निविदाकर्ता

स्थान.....................   हस्ताक्षर...........................

नाम................................

दिनांक...................   पदनाम............................

सील.............................

क्रमश : 04

पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)

शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु निविदा की शर्ते :—

1 . यह निविदा प्रतिष्ठित फर्मो से पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ. ग.) में वित्तीय वर्ष 2016—2017 में विभिन्न विषयों की शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु आमंत्रित की गई है ।

2 . निविदा महाविद्यालय की वेबसाईट से डाउनलोड किये जायेगें । इसके लिये राशि रू. 500 का एक अतिरिक्त बैंक ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक का) जो "अधिष्ठाता पं.जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,रायपुर (छ.ग.)" के नाम पर देय हो संलग्न करना अनिवार्य है ।

3 . निविदाकर्ता द्वारा शोध पत्रिकाओं के प्रदाय के लिये छूट (डिस्कांउट) दर वास्तविक मूल्य पर प्रस्तुत की जायेगी ।

4. महाविद्यालय द्वारा शोध पत्रिकाओं के अधिकतम छूट का प्रस्ताव प्रस्तुत करने वाली निविदा कर्ता फर्म का चयन किया जायेगा ।

5 . प्रत्येक निविदा के साथ"अधिष्ठाता पं.जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,रायपुर (छ.ग.)" के नाम पर देय धरोहर राशि (EMD) जो की कुल स्वीकृत राशि का 3 प्रतिशत का बैंक ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक का) संलग्न करना अनिवार्य है । यह धरोहर राशि वापसी योग्य है ।

6 . केवल वे ही फर्म निविदा में भाग ले सकेंगें,जिनका पिछले तीन वित्तिय वर्षो में वार्षिक टर्न ओवर कम से कम राशि रूपये 1,50,00,000.00 का हो । इसके लिये पिछले तीन वर्षो का चाटर्ड एकाउंटेट द्वारा प्रमाणित बैलेंस शीट ,आयकर के टैक्स गणना प्रपत्र (पिछले तीन वर्षो का रिटर्न) की प्रतियां एवं आयकर विभाग द्वारा जारी परमानेंट एकांउन्ट नं. PAN आदि की स्वप्रमाणित प्रतियां टेक्नीकल बिड प्रपत्र "अ" में संलग्न किया जाना अनिवार्य है

7 . स्वच्छ एवं साफ अक्षरों के बिना कांट—छांट के पूरी तरह भरें हुये निविदा प्रपत्र सील्ड लिफाफे में अंतिम तिथि दिनांक 22/06/2016 समय अपरान्ह 12:00 बजे तक निम्नांकित पते पर अनिवार्यतः प्राप्त हो जाना चाहिये । डाक अथवा कुरियर से विलंब से प्राप्त हुई निविदायें मान्य नही होंगी । इसकी पूर्णतः जवाबदारी निविदा प्रस्तुतकर्ता फर्म की होगी ।

निविदाकर्ता

हस्ताक्षर..

नाम...

सील...

क्रमशः —05—

8 . निविदा "चार सील्ड पद्वति" के अनुसार महाविद्यालय कार्यालय में जमा किये जायेगे ।इसमें सील्ड लिफाफा 1,2,3 एवं एक बड़ा लिफाफा क्रं. 4 में रखकर सील्ड किये जायेंगे। इस बड़े लिफाफे के उपर स्वच्छ अक्षरों में "शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु निविदा , निविदा जमा की अंतिम तिथि 22/06/2016 समय अपरान्ह 12:00 बजे तक अनिवार्यतः अंकित किया जावेगा ।

अ .सील्ड लिफाफा कमांक–1 : इसमे धरोहर राशि का बैंक ड्राफ्ट एवं महाविद्यालय की वेबसाईट में डाउनलोड किये गये निविदा फार्म के मूल्य का बैंक ड्राफ्ट राशि रू.500 रखा जायेगा। इस लिफाफे–1 के उपर "धरोहर राशि व निविदा प्रपत्र मूल्य" अंकित किया जायेगा ।

ब. सील्ड लिफाफा कमांक–2 : इसमे निविदाकर्ता का घोषणा पत्र,निविदा शर्ते प्रपत्र व टेक्निकल बिड प्रपत्र "अ" के साथ वांछित विभिन्न प्रमाण पत्रों की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति रखा जायेगा । इसके उपर लिफाफा कमांक–2 निविदाकर्ता का घोषणा पत्र ,सामान्य निविदा प्रपत्र तथा टेक्निकल बिड प्रपत्र "अ" अंकित किया जायेगा ।

स . सील्ड लिफाफा कमांक–3ः इसमें कामर्शियल बिड प्रपत्र– "ब" रखा जावेगा। इस लिफाफे के उपर सील्ड लिफाफा कमांक–3ः इसमें कामर्शियल बिड प्रपत्र– "ब" शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु अंकित किया जावेगा ।

9. सील्ड लिफाफा कमांक–2 में नियमानुसार कम में अभिलेख संलग्न किये जायेंगे :–

अ . निविदाकर्ता का आवेदन प्रपत्र

ब . निविदा शर्ते प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर निविदाकर्ता के हस्ताक्षर ,नाम ,सील व दिनांक / /2016 अकित रहेगा ।

स . टेक्निकल बिड प्रपत्र "अ" पूर्ण रूप से स्वच्छ व साफ सुथरे अक्षरों में बिना कांट छांट के भरा जावेगा तथा प्रत्येक पृष्ठ पर निविदाकर्ता के हस्ताक्षर,नाम,सील व दिनांक / /2016 अकित किया जायेगा ।

द . आयकर विभाग द्वारा जारी परमानेंनट एकांउन्ट नं. PAN प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करना होगा ।

ठ . पिछले तीन वर्षो का आडिटेट बैलेंस शीट, सहित इंकम रिटर्न की पिछले तीन वित्तिय वर्षो की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रतियां ।

10. कामर्शियल बिड लिफाफा–3 में : कामर्शियल बिड प्रपत्र– "ब" स्वच्छ व साफ सुथरे अक्षरों में भरा हुआ बिना कांट छांट रहेगा। निविदाकर्ता द्वारा प्रस्तुत छूट का दर अंकों व शब्दों में प्रतिशत में भरा जायेगा ।

निविदाकर्ता

हस्ताक्षर.......................................

नाम..

सील..

कमशः–06–

11 . क्रमशः सील्ड लिफाफा 4,1,2 व 3 खोले जायेंगे । कामर्शियल बिड लिफाफा–3 उन निविदा कर्ताओं का खोला जायेगा जो कि टेक्नीकल बिड लिफाफा –2 के खोले जाने पर निविदा के शर्तो के अनुरूप तकनीकी रूप से अर्ह पाये जावेंगे ।

12 . सफल निविदाकर्ता फर्म को महाविद्यालय के साथ एक अनुबंध करना होगा ।

13 . निविदा जमा करने का तात्पर्य यह लगाया जायेगा कि सफल निविदाकर्ता को महाविद्यालय की निविदा में उल्लेखित समस्त शर्ते मान्य है ।

14 . सफल निविदाकर्ता द्वारा शोध पत्रिकाओं को महाविद्यालय ग्रंथालय में स्पीड/रजिस्टर्ड पोस्ट/कर्मचारी के माध्यम से पहुंचाकर निर्धारित अवधि के अंदर प्रदाय करना अनिवार्य है । महाविद्यालय तक शोध पत्रिकाओं को पहुंचाने का जो भी व्यय होगा निविदाकर्ता को स्वयं वहन करना होगा । परिवहन व्यय या अन्य कर महाविद्यालय द्वारा देय नही होगा ।

15 . देयक तीन प्रतियों में होगी । देयक के साथ मूल्य सत्यापन प्रमाण पत्र । भारतीय रिजर्व बैंक की विदशी मुद्रा विनिमय दर की प्रतियां तथा सत्यापन योग्य Remittance Proof संलग्न करना अनिवार्य होगा ।

16 . भारतीय रिजर्व बैंक के वेबसाईट www.rbi.org.in/scripts/refrencerRate Archive.aspx में उल्लेखित विदेशी मुद्रा विनिमय दर ही मान्य होंगे ।

17 . सफल निविदा कर्ता कार्य प्रारंभ करने के पश्चात् किन्तु निविदा अवधि पूर्ण होने के पूर्व कार्य छोड़ देता है या कार्य व्यवहार से ऐसा प्रतीत होता है कि महाविद्यालय का हित प्रभावित हो रहा है तो ऐसी स्थिति में उसे सूचित करने पर कार्य सुधार नही किये जाने की स्थिति में उनके द्वारा जमा की गई सुरक्षा निधि राशि जप्त की जायेगी तथा महाविद्यालय तुलनात्मक दर में द्वितीय क्रम के सफल निविदाकर्ता को क्रय आदेश जारी करने के लिये स्वतंत्र होंगे इससे महाविद्यालय को होने वाली आर्थिक क्षति की भरपाई पूर्व की सफल निविदाकर्ता को करनी होगी ।

18 . सफल निविदा कर्ता को आदेश की 100%(प्रतिशत) शोध पत्रिकाओं को प्रदाय करना अनिवार्य होगा । अन्यथा की स्थिति में उचित प्रमाण सहित संबंधित शोध पत्रिका के लिये प्रेषित राशि अविलंब वापस करनी होगी ।

निविदाकर्ता

हस्ताक्षर.......................................

नाम...

सील..

19 . सफल निविदाकर्ता को शोध पत्रिकाओं को प्रदाय के लिये संम्पूर्ण राशि बैंक गारंण्टी जो जून 2018 तक की होगी ,देनी होगी तथा 3% सुरक्षा निधि जमा करनी होगी । सफल निविदाकर्ता अगर चाहे तो आवेदन देकर धरोहर राशि को सुरक्षा निधि में परिवर्तित कर सकता है ।

20 शर्त क्रमांक 13 एवं 19 के पूर्ति तत्पश्चात ही इन प्राप्त राशि के लिये क्रयादेश जारी किये जायेंगे । अन्यथा की स्थिति में क्रमशः द्वितीय,तृतीय क्रम के सफल निविदाकर्ताओं को आपूर्ति हेतु अवसर प्रदान किये जायेंगे ।

21 . सप्लाई संतोषजनक होने की स्थिति में दोनों पक्षों की सहमति पश्चात् सक्षम स्वीकृति प्राप्त कर समयावधि में वृद्वि की जा सकती है ।

22 . निविदाकर्ता फर्म द्वारा निविदा में जोड़ी गई अतिरिक्त शर्ते जो इस निविदा में नही है ,मान्य नही होगी ।

23 . निर्धारित तिथि समय तक प्राप्त निविदा को दिनांक 22/06/2016 को समय अपरान्ह 1:00 बजे महाविद्यालय द्वारा नामांकित सदस्यों के समक्ष खोला जायेगा ।

24 . प्राप्त हुई निविदा अथवा समस्त निविदाओं को बिना कारण बताये हुये स्वीकृत या अस्वीकृत करने का अधिकार "अधिष्ठाता पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)" का होगा ।

25 . किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में "अधिष्ठाता पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)" का निर्णय अंतिम होगा ।

26 . न्यायालयीन विवाद की स्थिति में प्रकरण रायपुर न्यायालय के क्षेत्राधिकार में होगा ।

27 . संलग्न सूची में से आवश्यकतानुसार एवं बजट की उपलब्धता के आधार पर पुस्तक/जर्नल्स का क्रय आदेश दिया जायेगा ।

नोट :— प्रदायकर्ता फर्म को प्रत्येक शोधपत्रिकाओं का पब्लिशर को किये जाने वाले अग्रिम भुगतान का remittance proof संस्था के नाम से 30 दिनों के भीतर प्रस्तुत करना अनिवार्य है ।

अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)

मेरे द्वारा उपरोक्त समस्त शर्तो तथा प्रपत्रों को पढ़ लिया गया है । तत्पश्चात् मेरे द्वारा सील (मुहर) अंकित कर हस्ताक्षर कर दिये गये है ।मै उक्त समस्त शर्तो के परिपालन हेतु अपनी सहमति देता हूं । मेरे द्वारा प्रस्तुत दर को महाविद्यालय द्वारा स्वीकृत किया जाता है तो उपरोक्त शर्तो के अधीन शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु मै वचन बद्व हूं ।

निविदाकर्ता

हस्ताक्षर..

नाम...

स्थान..................................   पदनाम...

दिनांक...............................   सील..

क्रमशः—08

पं. जवाहर लाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर (छ.ग.)

शोध पत्रिकाओं के प्रदाय हेतु टेक्निकल बिड "प्रपत्र" "अ"

1	निविदाकर्ता फर्म का नाम	....
2	फर्म का स्थायी पता	.... फोन..........................फैक्स............................... ई–मेल...
3	फर्म के प्रोपराइटर/पार्टनर का नाम	.... फोन..........................ई–मेल.............................
4	फर्म के प्रतिनिधि या कार्यकारी साझेदार (पार्टनर) का नाम (जिससे कार्य प्रगति की जानकारी प्राप्त की जानी है.)	.... फोन..........................ई–मेल..............................
5	निविदा फार्म मूल्य के बैंक ड्राफ्ट का विवरण	बैंक ड्राफ्ट नं....................दिनांक..................... राशि रू.......... (रू...) बैंक व शाखा का नाम.....................................
6	धरोहर राशि(EMD) बैंक ड्राफ्ट का विवरण	बैंक ड्राफ्ट नं....................दिनांक.................... राशि रू.......... (रू...) बैंक व शाखा का नाम.....................................
7	फर्म का आयकर परमानेंन्ट अकांउन्ट नं. PAN (प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न कर पृष्ठाकन क्रमांक लिखे)	....
8	फर्म का वार्षिक टर्न ओवर निविदा शर्त 07 के अनुसार	
8 अ	फर्म के पिछले तीन वर्षो का चार्टर्ड एकांउटेंट से प्रमाणित बैंलेंस शीट ;प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न कर पृष्ठाकन क्रमांक लिखेद्ध	वर्ष...........................राशि.................. वर्ष...........................राशि.................. वर्ष...........................राशि..................
8 ब	फर्म के पिछले तीन वर्षो का इन्कम टैक्स रिटर्न गणना पत्रक;प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न कर पृष्ठाकन क्रमांक लिखेद्ध	वर्ष...........................राशि.................. वर्ष...........................राशि.................. वर्ष...........................राशि..................

निविदाकर्ता
हस्ताक्षर.......................................
नाम...

स्थान...................................
पदनाम..

दिनांक................................
सील...

क्रमशः 9

(FOR SEALED ENVELOP 3)

Pt.JAWAHAR LAL NEHRU MEMORIAL MEDICAL COLLEGE RAIPUR C.G.

Commercial Bid Proforma.. .'B" For Research Journals

1-Name of Suppliers/Publishers/Distributors---

Permanent Address---

Phone---------------------------Email------------------------------

2-Name of Representative for official --

Correspondence Mobile---------------Email-----------------------

Fax---

3-Firms Income Tax PAN --

Sr.No.	Publication	Bound	Discount (%)		Supply Period	Remarks
			In Figure	In Words		
A	**Current Sets**					
1	Foreign/Indian Publications	Print Online Print & Online				

निविदाकर्ता

हस्ताक्षर...

नाम...

स्थान.................................... पदनाम...

दिनांक................................. सील..

सीलड लिफाफा क–1 : **शोध पत्रिकाओं के प्रदाय करने हेतु निविदा**

1.धरोहर राशि
2.निविदा प्रपत्र मूल्य राशि

प्रति
अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)पिन–492001

प्रेषक : निविदाकर्ता
नामः..
पताः..
फोन/मो..

सीलड लिफाफा क–2 : **शोध पत्रिकाओं के प्रदाय करने हेतु निविदा**

1.आवेदन पत्र
2.निविदा शर्त प्रपत्र
3.टेक्नीकल बिड प्रपत्र "अ" से संबंधित पत्र

प्रति
अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)पिन–492001

प्रेषकः निविदाकर्ता
नामः..
पताः..
फोन/मो..

<u>सील्ड लिफाफा क्र–3 :</u> **<u>शोध पत्रिकाओं के प्रदाय करने हेतु निविदा</u>**

1.कामर्शिलय बिड प्रपत्र "ब" से संबंधित पत्र

प्रति
अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)पिन–492001

प्रेषक : निविदाकर्ता
नामः..
पताः..
फोन / मो..

<u>सील्ड लिफाफा क्र–4 :</u> **<u>शोध पत्रिकाओं के प्रदाय करने हेतु निविदा</u>**
<u>निविदा जमा करने की अंतिम तिथि 22/06/2016 ,समय अपरान्ह 12:00 बजे</u>

इसके अंदर रखें :–
सील्ड लिफाफा क्र. 1
सील्ड लिफाफा क्र. 2
सील्ड लिफाफा क्र. 3

प्रति
अधिष्ठाता
पं.ज.ने.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
रायपुर (छ.ग.)पिन–492001

प्रेषक : निविदाकर्ता
नामः..
पताः..
फोन / मो..

समाप्त