


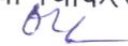
कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल

क्रमांक 18412 कय/ह.चि./2022 भोपाल, दिनांक 18/11/2022

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवीन अस्पताल भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु वेस्ट कलेक्शन के लिए बडे साईज की कलर कोडेड ट्राली क्रय करने के संबंध में प्रस्ताव एवं दरें आमंत्रण।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवनिर्मित भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु बायोमेडिकल वेस्ट एवं जनरल वेस्ट कलेक्शन हेतु विभिन्न कलर के 9 नग बडे साईज की ट्राली की आवश्यकता है। इस हेतु निर्धारित मापदण्ड पूर्ण करने वाले निर्माता/निर्माता के अधिकृत विक्रेताओं से निर्धारित शर्तों के अधीन दिनांक 25.11.2022 के दोपहर 12.30 तक बन्द लिफाफों में प्रस्ताव आमंत्रित किये जाते हैं। प्राप्त प्रस्तावों को दिनांक 25.11.2022 को ही दोपहर 01 बजे कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के सभा कक्ष में खोला जावेगा। इच्छुक दर प्रदायकर्ता इस समय उपस्थित रह सकते हैं।

आवेदन पत्र का प्रारूप एवं अन्य आवश्यक जानकारी एवं शर्तें इस संस्थान की वेबसाइट www.gmcbbhopal.net पर देखी जा सकती हैं।


संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल


कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल

18412

क्रमांक

कय/ह.चि./2022

भोपाल,

दिनांक 18/11/2022

प्रति

.....
.....
.....
.....

विषय:- संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवीन अस्पताल भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु वेस्ट कलेक्शन के लिए बडे साईज की कलर कोडेड ट्राली क्रय करने के संबंध में प्रस्ताव एवं दरें आमंत्रण।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवनिर्मित भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु बायोमेडिकल वेस्ट एवं जनरल वेस्ट कलेक्शन हेतु विभिन्न कलर के 9 नग बडे साईज की ट्राली की आवश्यकता है। इस हेतु निर्धारित मापदण्ड पूर्ण करने वाले निर्माता/निर्माता के अधिकृत विक्रेताओं से निर्धारित शर्तों के अधीन दिनांक 25.11.2022 के दोपहर 12.30 तक बन्द लिफाफों में प्रस्ताव आमंत्रित किये जाते हैं। प्राप्त प्रस्तावों को दिनांक 25.11.2022 को ही दोपहर 01 बजे कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के सभा कक्ष में खोला जावेगा। इच्छुक दर प्रदायकर्ता इस समय उपस्थित रह सकते हैं।

प्रस्तावों को निर्धारित समय पूर्व कार्यालयीन समय में समस्त दस्तावेजों एवं निर्धारित पत्रकों सहित सील बन्द लिफाफे में कार्यालय की आवक-जावक शाखा में जमा किया जा सकेगा। प्रस्ताव संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नाम से प्रेषित किया जावे। लिफाफे के उपर बिग साईज ट्राली क्रय हेतु दरें/प्रस्ताव लिखा होना अनिवार्य है। आवेदन पत्र का प्रारूप एवं अन्य आवश्यक जानकारी इस संस्थान की वेबसाइट www.gmcbhopal.net पर देखी जा सकती है।

1. क्रय की जाने वाली सामग्री का स्फेसिफिकेशन

क्रय की जाने वाली सामग्री का स्फेसिफिकेशन का पत्रक-1 में संलग्न है। प्रदाय की जाने वाली सामग्री निर्धारित स्फेसिफिकेशन की पूर्णतः समान अथवा उच्च गुणवत्ता की होना चाहिए। जिसकी जांच कार्यालय द्वारा कराई जावेगी निम्न गुणवत्ता की सामग्री प्राप्त होने पर उसे स्वीकार नहीं किया जावेगा।

2. रिसपॉसिव दर प्रदायकर्ता एवं दरें

निर्धारित समस्त शर्तों को पूर्ण करने वाले, नियत समय में प्रस्ताव प्रस्तुत करें जावें, निर्धारित समस्त प्रपत्रों पर नियत स्थान पर हस्ताक्षर करने वाले प्रस्तावक को रिसपॉसिव दर प्रदायकर्ता माना जावेगा। रिसपॉसिव दर प्रदायकर्ता में से न्यूनतम दर प्रदायकर्ता को प्रदाय आदेश दिया जा सकता है। इच्छुक दर प्रदायकर्ता को अपनी प्रस्तावित दरें संलग्न पत्रक-2 में हार्ड कॉपी

में ही देना होगा। राशि में कटिंग होने की स्थिति में शब्दों में लिखी राशि को मान्य किया जावेगा। अंकों एवं शब्दों में कटिंग की स्थिति में प्रस्ताव पर विचार नहीं किया जावेगा।

3. विलम्ब शुल्क

इस कार्यालय द्वारा प्रदाय आदेश जारी होने के 21 दिवस के भीतर आपको सामग्री इस कार्यालय के भण्डार को प्रदाय करना होगी, विलम्ब की स्थिति में अप्रदाय सामग्री के कुल मूल्य के 0.5 प्रतिशत प्रति सप्ताह की दर से कटोत्रा किया जावेगा। निर्धारित समय में सामग्री के प्रदाय न करने की स्थिति में आपका कार्यादेश निरस्त किया जा सकता है।

4. भुगतान

सामग्री प्रदाय उपरांत चालान (प्राप्ति की अभिस्वीकृति) सहित देयक संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नाम से प्रेषित किया जावे। सामग्री प्राप्त होने पर उसकी जांच इस कार्यालय द्वारा की जावेगी, सामग्री निर्धारित अनुरूप पूर्णतः समान होने पर ही आपके द्वारा प्रस्तुत देयक के भुगतान की कार्यवाही की जावेगी। देयक भुगतान हेतु प्रस्तुत करते समय देयक के साथ आपको आपकी फर्म का बैंक खाता क्रमांक, बैंक का नाम, बैंक शाखा का नाम एवं आईएफसी कोड देना भी अनिवार्य होगा।

अन्य शर्त :-

1. आदेश जारी करने के समय निर्धारित संख्या से कमी अथवा बढत की जा सकेगी।
2. उक्त संबंध में किसी भी स्पष्टता के लिये आप अंतिम तिथि के 01 दिवस पूर्व तक कार्यालयीन दिवसों में प्रातः 11.30 से दोपहर 12.30 तक इस कार्यालय में आकर कृपया शाखा से जानकारी प्राप्त कर सकते हैं।
3. निर्धारित तिथि के 01 दिवस पूर्व तक उक्त संबंध में कोई भी परिवर्तन/संशोधन किया जा सकता है, जिसकी जानकारी उक्त वेबसाइट पर देखी जा सकती हैं। कृपया अंतिम तिथि के पूर्व नियमित रूप से वेबसाइट का अवलोकन करने हेतु अनुरोध हैं।
4. उक्त संबंध संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल कार्यालय का निर्णय अंतिम होगा, जो आपको मान्य करना होगा।
5. न्यायालीन प्रकरण की स्थिति में क्षेत्राधिकार भोपाल रहेगा।
6. यदि आप उक्त शर्तों पर सामग्री प्रदाय के इच्छुक हो तो निर्धारित समय पूर्व अपने प्रस्ताव इस कार्यालय में प्रेषित करें।

संलग्न- पत्रक 1,2

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल

क्रमांक

कय/ह.चि./2022

भोपाल,

दिनांक / /2022

पत्रक-1

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवीन अस्पताल भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु वेस्ट कलेक्शन के लिए बड़े साईज की कलर कोडेड ड्राली क्रय करने के संबंध में प्रस्ताव एवं दरें आमंत्रण।

सामग्री का नाम एवं स्पेसिफिकेशन	अनुमानित आवश्यक संख्या
<p>1. Waste Container Color Green Class B - containers with four pivoting castors Capacity (in Litres) (+/-10%): 500 Litres Material : Corrosion free sheet Container shall be supply with Lid : Swing type Locking Device when the Container is Stationary- Yes Plugged Outlet for Washing and DrainingWith Container – Yes Color of the container - Green No. of compartments in the Bin - Single Bin Dust Bin Stand- Without stand UV Resistant- Yes Framing Support on surrounding - Yes</p>	03
<p>2. Waste Container Color Yellow Class B - containers with four pivoting castors Capacity (in Litres) (+/-10%): 500 Litres Material : Corrosion free sheet Container shall be supply with Lid : Swing type Locking Device when the Container is Stationary- Yes Plugged Outlet for Washing and DrainingWith Container – Yes Color of the container - Yellow No. of compartments in the Bin - Single Bin Dust Bin Stand- Without stand UV Resistant- Yes Framing Support on surrounding - Yes</p>	03
<p>3. Waste Container Color Red</p>	03

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल

क्रमांक

कय/ह.चि./2022

भोपाल,

दिनांक / /2022

पत्रक-2

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल के नवीन अस्पताल भवन क्रमांक 1 एवं 2 हेतु वेस्ट कलेक्शन के लिए बड़े साईज की कलर कोडेड ट्राली क्रय करने के संबंध में प्रस्ताव एवं दरें आमंत्रण।

सं. क्र.	सामग्री का नाम एवं स्पेसिफिकेशन	अनुमानित आवश्यक संख्या	संलग्न पत्रक अनुसार प्रदाय की जाने वाली सामग्री की प्रति नग, दर राशि रुपये में	
			अंकों में	शब्दों में
1	<p>Waste Container Color Green Class B - containers with four pivoting castors Capacity (in Litres) (+/-10%): 500 Litres Material : Corrosion free sheet Container shall be supply with Lid : Swing type Locking Device when the Container is Stationary- Yes Plugged Outlet for Washing and DrainingWith Container – Yes Color of the container - Green No. of compartments in the Bin - Single Bin Dust Bin Stand- Without stand UV Resistant- Yes Framing Support on surrounding - Yes</p>	03		
2	<p>Waste Container Color Yellow Class B - containers with four pivoting castors Capacity (in Litres) (+/-10%): 500 Litres Material : Corrosion free sheet Container shall be supply with Lid : Swing type Locking Device when the Container is Stationary- Yes Plugged Outlet for Washing and DrainingWith Container – Yes Color of the container - Yellow No. of compartments in the Bin - Single Bin</p>	03		

	Dust Bin Stand- Without stand UV Resistant- Yes Framing Support on surrounding - Yes			
3	Waste Container Color Red Capacity (in Litres) (+/-10%): 500 Litres Material : Corrosion free sheet Container shall be supply with Lid : Swing type Locking Device when the Container is Stationary- Yes Plugged Outlet for Washing and DrainingWith Container – Yes Color of the container - Red No. of compartments in the Bin - Single Bin Dust Bin Stand- Without stand UV Resistant- Yes Framing Support on surrounding - Yes	03		

कृपया प्रदाय हेतु प्रस्तावित सामग्री का ब्रोशर अनिर्वाय रूप से संलग्न करें।

घोषणा

मैंने उक्त संबंध में संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक द्वारा जारी समस्त शर्तें पढ व समझ ली हैं, जो मुझे पुर्णतः मान्य हैं। मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी सही हैं। मुझे किसी भी शासकीय कार्यालय से अयोग्य घोषित नहीं किया गया है। द्राली निर्माता का मेरे फर्म को दिया गया अधिकार पत्र संलग्न हैं। प्रदाय किये जाने वाले सामग्री का ब्रोशर संलग्न किया गया है। मुझे/मेरी फर्म को किसी भी शासकीय कार्यालय द्वारा ब्लैक लिस्ट नहीं किया गया है।

सील

स्थान:-

तिथि:-

अधिकृत के हस्ताक्षर

फर्म का नाम:-

पता:-