

कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी सामान्य चिकित्सालय डूंगरपुर

दूरभाष कार्यालय-02964-230203, ईमेल-pmo-dun-rj@nic.in

क्रमांक:- संस्था/खाद्य सामग्री टेका/निविदा सूचना/2018-2292-95 दिनांक:- 12-4-2018

--: निविदा सूचना 1 वर्ष 2018-19 ::

श्री हरिदेव जोशी सामान्य चिकित्सालय डूंगरपुर में वर्ष 2018-19 के लिए/खाद्य सामग्री आपूर्ति टेका दिनांक 01.05.2018 से 30.04.2019 तक के लिए निविदाएं आमन्त्रित की जाती है। निविदा फार्म निर्धारित शुल्क नकद जमा कराकर प्राप्त किये जा सकते हैं। निविदा फार्म दिनांक 26.04.18 को दोपहर 1.00 बजे तक विक्रय किये जावेंगे एवं दिनांक 27.04.2018 को 2.00 बजे तक व्यक्तिशः/डाक द्वारा प्राप्त किये जाकर इसी दिन 3.00 बजे साय: गठित कमेटी द्वारा निविदादाताओं की उपस्थिति में खोली जावेगी।

क्रं.सं.	अनुमानित कीमत	धरोहर राशि	निविदा फार्म शुल्क
1	6.00	12,000	400

निविदा के साथ निर्धारित धरोहर राशि बैंक चेक/ड्राफ्ट जो प्रमुख चिकित्सा अधिकारी सा0 चि0 डूंगरपुर के नाम से जारी शुदा हो के द्वारा जमा करानी होगी। अन्य शर्तें/जानकारीयां इस कार्यालय समय में देखी जा सकती है। निविदा सूचना **SPPPPortal** एवं जिले की एन.आई.सी. वेबसाईट www.dungarpur.nic.in पर भी उपलब्ध है।

www.dungarpur.rajasthan.gov.in

संस्था/खाद्य सामग्री टेका/निविदा सूचना/2018/

1. श्रीमान् निदेशक चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें राजस्थान जयपुर।
2. श्रीमान् वित्तीय सलाहकार चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें राज0 जयपुर।
3. सागर एजेन्सी "राजस्थान पत्रिका" डूंगरपुर को दी जाकर उक्त निविदा का प्रकाशन न्यूनतम आकार में राज्य सरकार द्वारा निर्धारित दरों के अनुसार स्थानीय संस्करण में प्रकाशित करावें।
4. स्थानीय शहर के प्रमुख स्थानों के नोटिस बोर्ड पर चस्था करने हेतु कलेक्ट्रेट, जिला परिषद, तहसील कार्यालय, पंचायत समिति, नगरपालिका, नवीन चिकित्सालय पुराना चिकित्सालय।

प्रमुख चिकित्सा अधिकारी
डूंगरपुर (राज0)
दिनांक:- 2018

प्रमुख चिकित्सा अधिकारी
डूंगरपुर (राज0)
12.4.18

कार्यालय प्रमुख चिकित्सा अधिकारी डूंगरपुर (राज.)

:: निविदा प्रारूप ::

1. चिकित्सालय के प्रयोग /उपयोग हेतु – खाद्य सामग्री सप्लाई वर्ष 18-19 हेतु
2. निविदा प्रस्तुत करने वाली फर्म का नाम
व डाक का पता/टेलीफोन/मोबाईल नम्बर.....
3. कार्यालयाध्यक्ष/प्रभारी जिसको प्रमुख चिकित्सा अधिकारी
निविदा संबोधित है सामान्य चिकित्सालय डूंगरपुर
4. संदर्भ
5. सामग्री/सेवा का विवरण संलग्न परिशिष्ट 'ग' के अनुसार
राशि रु.

क्र.सं.	सामग्री का नाम व विवरण	मेक	दर प्र. कि.मी./प्रति लीटर /प्रति दर्जन	टेक्स	कुल मूल्य

- 6.आर.एस.टी./जी.एस.टी. नम्बर (जो लागू हो).....
- 7.कार्यानुभव का प्रमाण –पत्र संलग्न करें.....
8. अमानत राशि रु.....का डी.डी./बेकर्स चैक/रसीद नम्बर.....
दिनांकसंलग्न है।
9. निविदा प्रपत्र की फीस राशि रुपयेनकद रसीद सं.....एवं.....
दिनांक/ रेखांकित पोस्टल ऑर्डर रुपये.....दिनांक.....
.....द्वारा जमा कराई गई।
10. प्रस्तुत निविदा के साथ सेम्पल संलग्न है.....हां/नहीं.....
11. उपर उद्धृत की गयी दरें एक वर्ष तक के लिए विधिमान्य है। इस अवधि को पारस्परिक सहमति के आधार पर बढ़ाया जा सकता है।
12. बिक्री कर पंजीयन एवं गत वर्ष तक का बिक्री कर चुकती प्रमाण पत्र संलग्न है।
13. विनिर्माता/डीलर आदि का घोषण पत्र संलग्न है।

निविदाता के हस्ताक्षर
नाम
पूर्ण डाक पता
मोबाईल नम्बर

