<u>परिशिष्ट–''स''</u>

Check list निविदा(चतुर्थ) में भरे जाने संबंधित चेकलिस्ट

1. वार्षिक टर्नओवर 300000/– – C.A. द्वारा अंकेक्षित प्रमाण पत्र (विगत 03 वित्तीय वर्ष 2022–23 अथवा किसी एक वर्ष का) ☐

2. **"State Health society Non NRHM- Fund A/C"** के पक्ष में Rs. 250/–देय बैंकड्राफ्ट – बैंकड्राफ्ट की मूलप्रति ☐

3. **"State Health society Non NRHM- Fund A/C"** के पक्ष में अमानत राशि हेतु बैंकड्राफ्ट Rs.5000/- – मूलप्रति ☐

4. फर्म का स्थानीय व्यापार पंजीयन प्रमाण पत्र गुमास्ता इत्यादि। – सत्यापित छायाप्रति ☐

5. फर्म का GST प्रमाण पत्र – सत्यापित छायाप्रति ☐

6. विगत 03 वित्तीय वर्ष में से किसी एक वर्ष की आयकर विवरणी – सत्यापित छायाप्रति ☐

7. 50/–के स्टाम्प पेपर में संलग्न प्रपत्र अनुसार– स्टाम्प पेपर की मूलप्रति हस्ताक्षरित घोषणा पत्र। ☐

मुहर/सील एवं हस्ताक्षर

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़ दिनांक ..../..../.......

कम्प्यूटर प्रिन्टर एवं फोटोकॉपी मशीन के टोनर रिफिलिंग व मरम्मत संबंधी चतुर्थ निविदा प्रपत्र

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, सेक्टर–19, नवा रायपुर, पिन–492002

1. राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन की ओर से निविदा की इस अनुसूची में कम्प्यूटर प्रिंटर रिपेरिंग व टोनर रिफिलिंग व हेतु एक बोली प्रणाली के अंतर्गत मोहरबंद खुली चतुर्थ निविदा आमंत्रित करते हैं।
2. निविदा में सम्मिलित होने वाली फर्म का वार्षिक टर्नओवर राशि रू. (3,00,000/–रूपये तीन लाख मात्र) होना चाहिए।(विगत तीन वर्षो 2020–21, 2021–22 एवं 2022–23 में से किसी एक वर्ष का वार्षिक टर्न ओवर हेतु अंकेक्षित प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है)।
3. यह निविदा अहस्तांतरणीय हैं।
4. निविदा फार्मशुल्क–250/– रू. (दो सौ पचास रूपए मात्र) अप्रतिदेय(non-refundable)/गैरवापसी योग्य बैंकड्राफ्ट **"State Health society Non NRHM- Fund A/C"** के नाम से देय प्रस्तुत किये जाना अनिवार्य होगा।
5. निविदा के साथ **"State Health society Non NRHM- Fund A/C"** के नाम से राष्ट्रीयकृत बैंक के निविदा अवधि की तिथि का डिमांड ड्राफ्ट राशि रू. 5000/– (रूपये पांच हजार मात्र) अमानतराशि (ई.एम.डी.) के रूप में प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
6. निविदा प्रपत्र दिनांक 30/01/2024 से 20/02/2024 समय (11.30 बजे)तक, पूर्ण विवरण तथा निविदा दस्तावेज इत्यादि विभागीय वेबसाइट **www.cghealth.nic.in** एवं कार्यालय राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़, तृतीय तल, स्वास्थ्य भवन, नार्थ ब्लाक, सेक्टर 19, नवा रायपुर कार्यालय से कार्यालयीन समय में प्राप्त किया जा सकता है।
7. जिन प्रतिभागियों ने स्वास्थ्य विभाग की वेबसाइट www.cghealth.nic.in में निविदा सैट फार्म डाउनलोड किया है उन्हें निविदा प्रस्तुत करते समय निविदा फार्म शुल्क के रूप में 250/–रू राशि **"State Health society Non NRHM- Fund A/C"** के पक्ष में देय बैंक ड्राफ्ट/बैंकर चैक के माध्यम से प्रस्तुत करनी होगी। बिना शुल्क के प्रस्तुत किए गए निविदा दस्तावेज अस्वीकृत कर दिए जाएंगे।
8. पूर्णतः भरे हुए सीलबंद निविदा फार्म दिनांक 20/02/2024 को समय 03:00 बजे तक ही स्वीकार किया जाएगा तथा प्राप्त समस्त निविदा दिनांक 20/02/2024 को समय 04:00 बजे विभागीय क्रय समिति द्वारा खोली जाएगी। अतिआवश्यक होने की स्थिति में जमाकर्ता फर्म को सूचित करते हुए तिथि परिर्वतित की जा सकती है।
9. निविदा जमाकर्ता द्वारा प्रस्तावित दर रूपये में व स्पष्ट रूप से ''परिशिष्ट–अ'' में अंकित किया जावे। कांट–छांट वाले दस्तावेज निरस्त कर दिये जावेंगें।
10. निविदा जमाकर्ता की फर्म का व्यापार पंजीयन एवं GST No. तथा विगत तीन वर्षो(2020–21, 2021–22 एवं 2022–23) में से किसी एक वर्ष का वार्षिक टर्न ओवर(उपलब्धतानुसार) की आयकर विवरणी की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।
11. निविदा जमाकर्ता फर्म/संस्था/अन्य, ''राज्य सरकार/केन्द्र सरकार/भारत में सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम द्वारा अपात्र (Black Listed) सूचीबद्ध नहीं है'' संबंधी शपथ पत्र/घोषणा पत्र 50/–रू. के स्टाम्प पेपर में संलग्न प्रारूप अनुसार दिया जाना अनिवार्य होगा।(परिशिष्ट–'ब' देखें)। शपथ पत्र के अभाव में निविदा अस्वीकृत किया जा सकता है।
12. निविदा पूर्ण भरे जाने के उपरांत चेकलिस्ट परिशिष्ट–'स' से पुनः जांच करें।
13. निविदा के साथ संलग्न परिशिष्ट– अ, ब एवं स की पूर्ति किये जाने वाले फर्म ही निविदा हेतु योग्य माना जावेगा।
14. निविदा जमाकर्ता फर्मे निविदा खोले जाने के समय उपस्थित रहने के लिए किसी प्रतिनिधि को प्राधिकृत कर सकती हैं। प्रतिनिधि को उस फर्म से प्राधिकार पत्र लाना होगा, जिसे निविदा खोलते समय उपस्थित रहना है। निविदा के लिए गठित समिति द्वारा प्राप्त निविदा खोली जाएगी। निविदाकर्ता को प्राधिकृत प्रतिनिधि की अनुपस्थिति होने की स्थिति में निविदा खोले जाने का पूर्ण अधिकार होगा तथा किसी भी प्रकार का दावा मान्य नहीं किया जावेगा।
15. निविदा फार्म में सामग्री की गुणवत्ता व L-1न्यूनतम राशि के आधार पर फर्म का चयन किया जावेगा। वित्तीय पत्रक में प्रस्तावित दर भाग–''अ'' एवं भाग–''ब'' हेतु पृथक–पृथक फर्म का चयन किया जा सकता है।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, दिनांक ..../..../...... छत्तीसगढ़

कमशः.....