

1. निविदा फार्म विक्रय प्रारम्भ होने की तिथि – 20.01.2020
2. निविदा फार्म विक्रय करने की अन्तिम तिथि – 31.01.2020
3. मोहर बंद निविदा टेण्डर बाक्स में डालने की अन्तिम तिथि – 03.02.2020, समय 2.00 बजे
4. निविदा खोलने की तिथि – 03.02.2020, समय अपरान्ह 3.00 बजे
5. कार्य की अनुमानित लागत – रू0 6.00 लाख
6. अर्नेस्ट मनी (ई0एम0डी0)- 12000.00

नियम एवं शर्तें

1. निविदा दो लिफाफा प्रणाली के अनुसार आमंत्रित की जा रही है। **पहला लिफाफा** तकनीकी भाव पत्र (अर्हताओ) का होगा, जिसमें फर्म की अर्हताओ सम्बंधी समस्त प्रपत्र एवं अर्नेस्ट मनी (ई0एम0डी0) रख कर लिफाफा बन्द करना होगा तथा लिफाफे के ऊपर तकनीकी भाव पत्र, फर्म का नाम एवं पता लिखना होगा। **दूसरा लिफाफा** वित्तीय भाव पत्र (दरों) का होगा जिसमें वित्तीय भाव पत्र पर दरों का अंकन कर लिफाफे को बन्द करना होगा। इस लिफाफे के अन्दर वित्तीय भाव प्रपत्र के अतिरिक्त कोई अन्य अभिलेख नहीं रखा जायेगा। लिफाफे के ऊपर वित्तीय भाव पत्र, फर्म का नाम एवं पता लिखा जायेगा। तदोपरान्त तकनीकी भाव पत्र एवं वित्तीय भाव पत्र वाले उक्त दोनों बन्द लिफाफो को **एक तीसरे बड़े** लिफाफे के अन्दर रख कर और लिफाफे को सील बंद करके उसके ऊपर फर्म का नाम व पता तथा सिविल अनुरक्षण निविदा लिख कर निविदा पेटिका में डाला जायेगा। निविदा बाक्स निर्धारित तिथि एवं समय पर खोला जायेगा, जिसमें से प्राप्त निविदाओं में से तकनीकी भाव पत्र वाले बन्द लिफाफे को सर्वप्रथम खोला जायेगा। जिन फर्मों के तकनीकी भाव पत्र अर्हतापूर्ण होंगे उन्हीं के वित्तीय भाव पत्र बाद में खोले जायेंगे।
2. सील बन्द लिफाफे के अन्दर प्राप्त प्रपत्रों पर ही निविदायें निस्तारित की जायेगी। किसी भी दशा में वाह्य प्रपत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
3. सभी मोहर बंद निविदायें निर्धारित तिथि तथा समय पर मोहर बन्द निविदा बाक्स में डाले जायेंगे। निर्धारित समय के बाद पहुंचने वाली निविदाओं पर विचार नहीं किया जायेगा।
4. भवन कार्यो हेतु लोक निर्माण विभाग, सिचाई विभाग, एम0ई0एस0, रेलवे, पोस्ट एण्ड टेलीग्राफ, सी0पी0डब्लू0डी0आर0ई0एस0, विभाग अथवा किसी अन्य शासकीय अभियंत्रण विभाग में न्यूनतम “डी श्रेणी” का वैध प्रमाण पत्र लगाना अनिवार्य होगा। अन्य कोई पंजीयन प्रमाण पत्र मान्य नहीं होगा।
5. पैन नम्बर संलग्न करना अनिवार्य होगा।
6. फर्म होने की दशा में पार्टनरशिप, डीड सर्टिफिकेट/पावर आफ अटार्नी अथवा स्वयं एक मात्र प्रोपराइटर होने की दशा में इस आशय का शपथ पत्र।
7. वांछित अग्रिम धनराशि (अर्नेस्ट मनी) जो कि निदेशक राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, उ0प्र0, इन्दिरा नगर, लखनऊ के पदनाम से बंधक हो जो एफ0डी0आर0/एन0एस0सी0 के रूप में मान्य होगी।
8. दरों के लिफाफे में मात्र लो0नि0वि0 की वर्तमान दरों के सापेक्ष दरें भरनी होगी। जो शब्दों एवं अंकों में स्पष्ट तथा पठनीय रूप से अंकित की जायेगी। दरों में कांट-छांट एवं पेस्टिंग आदि मान्य नहीं होगी।
9. फर्म/ठेकेदार को कार्य की पूर्ति के लिए मरम्मत सामग्री आदि की व्यवस्था कार्य स्थल पर स्वयं करनी होगी तथा समस्त करों आदि का भुगतान नियमानुसार करना होगा। विभाग द्वारा न तो कोई सामग्री की आपूर्ति की जायेगी और नही कोई टैक्स आदि वहन किया जायेगा।
10. ठेकेदारों को नियमानुसार स्टैम्प ड्यूटी स्थानीय लो0नि0वि0 में प्रचलित दरों के अनुसार देय होगी।
11. यह नोटिस निविदा स्वीकृत होने पर संविदा अनुबंध का भाग हो जायेगा।

12. निविदा स्वीकृत होने पर सात दिनों के अन्दर 10 प्रतिशत जमानत/सिक्योरिटी की धनराशि जमा कर निर्धारित स्टाम्प पेपर अनुबंध करना होगा अन्यथा अग्रिम धनराशि शासन के पक्ष में जब्त कर ली जायेगी।
13. निविदा खोले जाने की तिथि से 90 दिनों तक के लिए वैध होगी।
14. समस्त निविदायें बिना कोई कारण बताये निरस्त करने का अधिकार राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान में निहित होगा।
15. स्वीकृत आगणित लागत से अधिक दरें प्रस्तावित होने पर अधीक्षण अभियंता, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उ0प्र0 लखनऊ से जितनी उच्च दरें स्वीकृत की जायेंगी, उतनी ही देय होगी।
16. जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त अद्यतन वैध चरित्र प्रमाण पत्र जो प्रपत्र टी-4 पर निर्गत किया गया हो।
17. फर्म/ठेकेदार को भुगतान से पूर्व नियमानुसार करों की अदायगी करनी होगी अन्यथा करों की धनराशि बिल से काट ली जायेगी।
18. निविदा स्वीकृत होने के पूर्व या बाद में यदि किसी स्तर पर यह तथ्य दृष्टिगत होता है कि असत्य प्रमाण पत्र लगाकर निविदा प्राप्त की गयी है तो ठेकेदार की निविदा तत्काल प्रभाव से निरस्त कर दी जायेगी तथा जमानत की राशि शासन के पक्ष में जब्त कर ली जायेगी।
19. सभी ड्राफ्ट/बंधक प्रमाण पत्र निदेशक राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, उ0प्र0, इन्दिरा नगर, लखनऊ के पक्ष में जारी किये जायेंगे।
20. विवादित मामले में लखनऊ न्यायालय परिक्षेत्र में ही कार्यवाही की जायेगी।
21. निविदा फार्म के साथ उपलब्ध कराये गये प्रारूपों पर स्वयं के पते का प्रमाण पत्र, रिलेशन प्रमाण पत्र तथा प्रमाण पत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण पत्र तथा ठेकेदार का राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित फोटो निर्धारित प्रारूप पर संलग्न करना होगा।
22. निविदा दाता को निविदा के साथ अद्यतन वैध व्यापार पंजीयन व अदेयता प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
23. जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त हैसियत प्रमाण पत्र जो प्रपत्र टी-5 पर निर्गत किया गया हो।
24. कार्य निर्धारित समय सीमा में पूरा करना होगा।
25. निविदा प्रपत्र के साथ चिकित्सा विभाग अथवा अन्य राजकीय विभागों में विगत तीन वर्ष का कार्य अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा।

निदेशक,
राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, उ0प्र0,
इन्दिरा नगर, लखनऊ

तकनीकी भाव पत्र

1. निविदादाता फर्म/ठेकेदार का नाम व पूरा पता.....
2. पार्टनर/प्रोपराइटर का नाम व पता मो0/ई-मेल पता यदि कोई हो तो.....
3. फर्म/ठेकेदार का कार्य संबंधी पंजीकरण की तिथि (प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
4. आयकर विभाग में रिटर्न फाइल किये जाने संबंधी विगत 3 वर्ष का आयकर विवरण
5. निविदा शुल्क की धनराशि का विवरण.....
6. अर्नेस्ट मनी की धनराशि का विवरण.....
7. पब्लिक नोटरी के द्वारा शपथ पत्र रू0 10.00 के नान जूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नान कन्वीक्शन सर्टीफिकेट एवं फर्म ब्लैक लिस्टेड नहीं है संबंधी शपथ पत्र।
8. निविदादाता का विगत तीन वर्षों के कार्य अनुभव का प्रमाण पत्र (राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित)
9. स्वयं के पते का प्रमाण पत्र, रिलेशन प्रमाण पत्र, प्रमाण पत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण पत्र

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता हूं कि निविदा की सभी शर्तें मेरे द्वारा पढ़कर भली भांति समझ ली गयी है और मुझे पूरी तरह मान्य है। यदि नियम और शर्तों के पालन में कोई अनियमितता पाई जाती है तो विभाग द्वारा फर्म/ठेकेदार के विरुद्ध जो कार्यवाही की जायेगी वह मान्य होगी। निविदा में उल्लेखित समस्त कार्यों को निर्धारित समय सीमा में कराने का वचन देता हूं।

दिनांक.....

हस्ताक्षर

फर्म का नाम/ठेकेदार का नाम
पता एवं मोहर

वित्तीय भाव पत्र

क्र०सं०	कार्य का विवरण	कार्य की अनुमानित लागत	दर प्रतिशत में उच्च/सम/ निम्न (अंको एवं शब्दों में)
1	संस्थान में स्थित भवनों की विशेष मरम्मत/वार्षिक मरम्मत तथा लघु निर्माण सम्बंधी कार्य	रु० 6.00 लाख	लोक निर्माण विभाग वृत्त, लखनऊ के वर्तमान शेडयूल दर के सापेक्ष

नोट :-

1. सभी दरें लोक निर्माण विभाग वृत्त, लखनऊ के वर्तमान में प्रभावी शेडयूल दरों के सापेक्ष देय होगी।
2. अनुमानित धनराशि, लागत महानिदेशालय द्वारा आवंटित धनराशि के अनुसार घट/बढ़ सकती है।

मैं/हम निदेशक राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, उ०प्र०, इन्दिरा नगर, लखनऊ के अधीन समस्त अनावासीय एवं आवासीय भवनों की वार्षिक मरम्मत, लोक निर्माण विभाग, लखनऊ वृत्त, लखनऊ की वर्तमान में प्रभावी शेडयूल दर पर (निविदा खुलने की तिथि को) कार्य करने को तैयार हूँ। इसके लिए मैंने/हमने रु० की अग्रिम धनराशि जमा कर दी है जो अर्हताओं के लिफाफे में उपलब्ध है। यदि मैं/हम निविदा स्वीकृत होने पर निर्धारित समय पर अनुबंध नहीं करता हूँ/करते हैं तो अग्रिम जमा की गयी धनराशि राज्य सरकार के पक्ष में जब्त कर ली जायेगी। निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न नियम व शर्तें मुझे/हम को मान्य हैं।

.....

 निविदादाता के हस्ताक्षर
 पूरा नाम व पता

दो साक्षियों के हस्ताक्षर तथा पता जिनके समक्ष दरों का प्रपत्र भरा गया हो :-

साक्षी संख्या : 1

हस्ताक्षर.....
 पूरा नाम.....
 पता.....

साक्षी संख्या : 2

हस्ताक्षर.....
 पूरा नाम.....
 पता.....

प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि अर्नेस्ट मनी छोड़ कर मेरे द्वारा कुल
..... पन्नों के अर्हताओं के प्रपत्र लगाये गये हैं जो कि वास्तविक है।
कोई भी प्रपत्र किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर निविदा भातों के अनुसार
की गयी कार्यवाही मुझे स्वीकार्य होगी।

दिनांक :

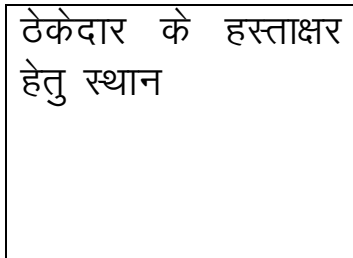
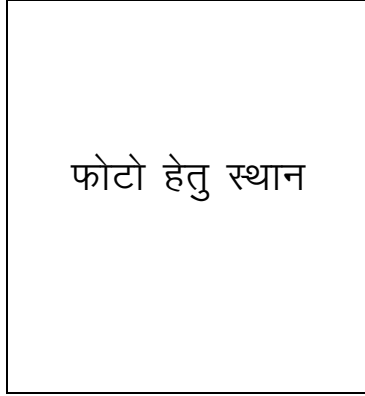
ठेकेदार के हस्ताक्षर

ठेकेदार का नाम :

ठेकादार का पता :

निविदादाता का फोटो एवं हस्ताक्षर सत्यापन प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री
.....निवासी
..... (पता अंकित करें) को भली
भांति जानता हूँ तदनुसार इनके हस्ताक्षर व फोटो नीचे अंकित विवरण के
अनुसार सत्यापित किये जाते हैं।



श्री के सत्यापित हस्ताक्षर

दिनांक :

अधिकारी के हस्ताक्षर :-

नाम :-

पदनाम की मुहर :-

नोट :- फोटो को चस्पा किये स्थान पर अलग से सत्यापित करना है।

रिलेशन सार्टिफिकेट

प्रमाणित किया जाता है कि मेरा कोई भी सम्बन्धी चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग में जिला, लखनऊ में कार्यरत नहीं है।

दिनांक

टेकेदार के हस्ताक्षर

टेकेदार का नाम:

पता:—

संस्थान परिसर में स्थित भवनों की विशेष मरम्मत/वार्षिक मरम्मत तथा लघु निर्माण संबंधी कार्यों का अनुमानित व्यय विवरण

क्रम सं०	कार्य का विवरण	आगणन लागत
1	Special repair work for water logging in building of new hostel	74564.00
2	Minor repair & annual repair of MTC hostel room (5 Ground Floor +5 First Floor)	192210.00
3	Repair of wash room toilets in MTC (Ground Floor + First Floor)	17082.00
4	Special repair work of water logging near old garrage	107185.00
5	Special repair work in residences (12) in SIHFW	143948.00
6	Minor repair of water supply & Sanitory	39877.00
	Total	574866.00

(रूपया पाँच लाख चौहत्तर हजार आठ सौ छियासठ मात्र)