कार्यालय नगर निगम, देहरादून।

अल्पकालीन निविदा सूचना

वित्तीय वर्ष 2021–22 हेतु नगर निगम, देहरादून के कांजीहाउस व शंकरपुर स्थित गौसदन पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधियों के क्रय हेतु अनुबंध की शर्तों के अनुसार इच्छुक फर्म/व्यक्तियों/कम्पनियों को निविदा हेतु आमंत्रित किया जाता है। निविदा फार्म नगर निगम, देहरादून के वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी कार्यालय से दिनाँक 19.04.2021 तक प्रातः 10:00 बजे से अपराह्न 2:00 बजे तक प्राप्त कर सांय 4:00 बजे तक जमा करनी होंगी, जो दिनाँक 20.04.2021 को सांय 4:00 बजे अथवा उसके बाद खोली जाएंगी। निर्धारित अवधि के उपरांत किसी भी आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।

नगर आयुक्त,
नगर निगम, देहरादून।

कार्यालय नगर निगम, देहरादून।

पत्रांकः–04 (V.A) दिनाँक 12/04/2021

1. सम्पादक **दि पायनिअर** को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सूचना को अपनी व्यवसायिक दरों में **30 प्रतिशत** छूट देते हुए सामाचार पत्र के आगामी अंक में प्रकाशित करते हुए बिल भुगतान हेतु दो समाचार पत्र प्रति सहित नगर निगम को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
2. सम्पादक को **राष्ट्रीय सहारा** इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सूचना को अपनी व्यवसायिक दरों में **30 प्रतिशत** छूट देते हुए सामाचार पत्र के आगामी अंक में प्रकाशित करते हुए बिल भुगतान हेतु दो समाचार पत्र प्रति सहित नगर निगम को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
3. आई0टी0 अधिकारी को इस आशय के साथ प्रेषित कि उक्त निविदा सूचना नगर निगम की वेब साईट पर उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
4. नगर निगम नोटिस बोर्ड पर चस्पा हेतु।

वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

देoदून क्यु नंo..........

निविदा फार्म का मूल्य रू0 500+GST@18%=590 रू0

नगर निगम देहरादून

प्रपत्र (क) तकनीकी निविदा का प्रारूप

वित्तीय वर्ष 2021–22 हेतु नगर निगम, देहरादून के केदारपुरम स्थित कांजीहाउस व शंकरपुर स्थित गौसदन पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधि क्रय हेतु तकनीकी निविदा का प्रारूप

1.	फर्म का नाम	
2.	फर्म का पता	
3.	फर्म का फोन/मोबाईल नं0	

संलग्नक/प्रमाण पत्रों की छायाप्रति का विवरण

4.	30,000 रू0 की अर्नेस्ट मनी ड्राफ्ट/एफ0डी0आर0/सी0डी0आर0	
5.	अदेय स्व प्रमाण–पत्र	
6.	कार्य संतुष्टि का प्रमाण–पत्र	
7.	विगत 3 वर्ष का औसत Turnover Rs. 30 लाख का साक्ष्य	
8.	पैन नम्बर, का साक्ष्य	
9.	जी0एस0टी0 पंजीकरण का साक्ष्य	
10.	विगत 3 वर्ष की फर्म की बैलेंस शीट व आय–व्यय विवरण का साक्ष्य	
11.	विगत 3 वर्ष के पशु औषधि सप्लाई करने का अनुभव संबंधी प्रमाण–पत्र एवं उसके साक्ष्य	
12.	पशु औषधि सप्लाई का होल सेलर लाईसेंस का प्रमाण–पत्र का साक्ष्य	

निविदादाता के हस्ताक्षर...

निविदादाता का नाम ....

पता...

मोहर...

मोबाइल नं0...

नगर निगम, देहरादून

प्रपत्र (ख) वित्तीय निविदा का प्रारूप

वित्तीय वर्ष 2021–22 हेतु नगर निगम, देहरादून के केदारपुरम स्थित कांजीहाउस व शंकरपुर स्थित गौसदन पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधि क्रय हेतु वित्तीय निविदा सीलबंद लिफाफे में दिनांक 19.04.2021 की सांय 4:00 बजे तक वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी, नगर निगम, देहरादून के कार्यालय में जमा की जानी चाहिए,जो दिनाँक 20.04.2021 को सांय 4:00 बजे अथवा उसके बाद खोली जाएंगी।

S.No	COMPOSITION	TRADE NAME	MFG.CO	MRP	OFFER PRICE
1	INJ. ENROFLOXCIN – 100 ML				
2	INJ. CEFTRIAXONE 3 GM				
3	INJ. CEFTRIAXONE 4 GM				
4	INJ. CEFTRIXONE + SULBACTUM-4.5 GM				
5	INJ. AMOXYCILLIN+CLOXACILLIN -3.5GM				
6	INJ. AMOXYCILLIN+CLOXACILLIN -4.5GM				
7	INJ. AMOXYCILLIN+SULBACTAM-4.5 GM				
8	INJ. AMOXYCILLIN+SULBACTAM-3 GM				
9	INJ..(STREPTOPENICILLIN 2.5 GM)				
10	INJ. SULPHADIMIDINE -100 ML				
11	INJ.AMIKACIN – 50 ML				
12	INJ. CEFTIOFUR – 1 GM				
13	INJ. CEFTIOFUR + TAZOBACTUM -1-125 GM				
14	INJ. FLUNIXIN MEGLUMINE -20 ML				
15	INJ. OXYTETRACYCLINE-100 ML				
16	INJ. GENTAMYCIN 100 ML				
17	INJ. TRIMETHOPRIM & SULPHADIAZINE – 30 ML				
18	INJ. CEPHALEXIN 4GM				
19	INJ. LEVAMISOLE				
20	INJ. BUPARVAQUONE -50 ML				
21	INJ. QUINAPYRAMINE-2.5 GM				
22	INJ. DIMINAZENE +ACETURATE-100 ML				

	INJ. MELOXICAM-100 ML				
24	INJ. MELOXICAM+PARACETAMOL-100 ML				
25	INJ. CHLORPHENIRAMINE MELEATE-100 ML				
26	INJ. SODIUM ACID PHOSPHATE-30ML				
27	INJ. CALCIUM SUPPLEMENT -50 ML				
28	INJ. FERITAS-10ML				
29	INJ. CALCIUM. MAGNESIUM, BOROGLUCONETE-450 ML				
30	INJ.KETOPROFEN-100 ML				
31	INJ. TOLFENAMIC ACID-100 ML				
32	INJ. PREDNISOLONE-10ML				
33	INJ. ANALGIN 30ML				
34	INJ. ISOFLUPREDONE ACTATE-10 ML				
35	INJ. BUTAPHOSPHAN&CYNOCOBALMIN -100 ML				
36	INJ. DEXAMETHASONE 30 ML				
37	INJ. VITAMIN A,D3,E&H -100 ML				
38	INJ. B1,B6,B-12 -100 ML				
39	INJ. B-COMPLEX & LIVER EXTRACT-100 ML				
40	POWDER MAGNESIUM SULPHATE 300GM				
41	INJ. IVERMECTIN- 100 ML				
42	INJ. TOLDIMFOS SODIUM 100ML				
43	INJ. ETHYMSYLATE 30 ML				
44	INJ. KETAMINE-10 ML (50 mg/ml)				
45	INJ. XYLAZINE -30 ML				
46	INJ. LIGNOCAINE HYDROCHLORIDE				
47	INJ. ATROPINE SULPHATE-10 ML				
48	INJ. CLOPROSTENOL-10 ML				
49	INJ. BUSERLIN ACETATE-5 ML				
50	INJ. ANTI RABIES VACCINE 10 ML				
51.	INJ. NIMUSLIDE +PCM				

	INJ. PHENYL BUTAZONE+SALICYLIC ACID				
53.	GLYCERINE				
54.	BOLUS SULPHADIMIDINE 500 OMG 4' S				
55.	BOLUS CIPRO+TINIDAZOLE				
56.	BOLUS HYDROCLORIDE OXYTETRACYCLINE -500MG				
57.	BOLUS HYDROCLORIDE 600 MG BOLUSHYDROCLORIDE OFLOXACIN (1200 MG)+ORIDAZOLE (2700 MG)				
58.	BOL.NORFLOXACIN (1200MG),TINIDAZOLE (1800 MG) &LACTOBACILLUS				
59.	BOLUS. CO-TRIMOXAZOLE (VET)				
60.	BOLUS.SERRATIOPEPTIDASE 60MG				
61.	CREAM ANTI-MASTITIS				
62.	CREAM GAMMA BENZENE AND PROFLAVINE HEMSULPHATE 100 GM				
63.	OINT. AYURVEDIC SKIN 1000 GM				
64.	SPRAY. WOUND HEALING WITH ANTISEPTIC FLY REPELLENT AND MAGGOTICIDAL PROPERTIES 100 ML				
65.	BOLUS MELOXICAM (100 MG) PLUS PARACETAMOL (1500 MG)				
66.	POWDER ANTIDIARRHOEAL WITH ELETROLYTES-20GM (GUTLYTE)				
67.	GEL FOR TOPICAL CURE - 50 GM				
68.	SUSP. THREAPY FOR COUGH-300 ML				
69.	CAP. TEEBURB				
70.	LIQUID HOMEOPATHIC MEDICINE LIQ. SEPTIGO-200ML				
71.	TONIC VITAMIN A,D3,E&H -5 LITER				
72.	BOLOUS.CAFAL(4*2*2) VIT.A,D3,E,B12				
73.	MULTIVITAMIN LIQ. 1000ML				
74.	SOLUTION AMITRAZ (12.5%) 50ML				
75.	SOLUTION DELTAMETHRIN 1.25% 50ML				
76.	LIQUID TURPENTINE OIL-400 ML				
77.	LIQUID LIVER TONIC-5 LITER				
78.	LIQUID UTERINE TONIC-900 ML				
79.	BOLUS. RUMENTAS				

	POWDER. HIMALYAN BATISA APPETITE STIMULANT - 1 KG				
81.	LIQUID CALCIUM TONIC-5 LITER				
82.	LIQUID CALCIUM +PHOSPHORUS TONIC -5 LITER				
83.	MINERAL MIXTURE 25 KG.				
84.	BOLUS- ALBENDAZOLE+ IVERMECTIN -3GM				
85.	BOLUS FENBENDAZOLE 3GM				
86.	SUSPENSON ANTI BLOT 100ML				
87.	LAXATIVE- 150 ML (MANKIND)				
88.	INJ. FRUSEMIDE 10 ML				
89.	INFUSION D.N.S. 1LTR				
90.	INFUSION N.S. 1 LTR				
91.	INFUSION intalyte -. 1LTR				
92.	INFUSION R.L.- . 1LTR				
93.	INFUSION METRONIDAZOLE IV 100ML				
94.	INFUSION. SET				
95.	ROLL BANDAGE 15CMX6MTR				
96.	SYRINGE -20 ml				
97.	SYRINGE-5ml				
98.	DIGITAL THERMOMETER				
99.	NEEDLE- 20 G				
100.	NEEDLE -18 G				
101.	COTTON - 500 GM				
102.	LIQ. POVIDONE-IODINE SOLUTION 2000ML				
103.	GYPSONA- (PLASTEROFPARIS) 2.7MX15CM				
104.	LIQ.CIPRIT 4 LTR				
105.	LIQ.HYDROGEN PEROXIDE-11 LITER				
106.	POWDER BORIC ACID -200 GM				
107.	LIQID PARAFFIN IP 400ML				
108.	POTASSIUM PERMANGANATE CRYSTAL-400 GM				

[illegible]	SOL. ANTISEPTIC LIQ.-500 ML (SEVLON)				
110.	STERILE WATER 5ML				
111.	INJ. OXYTOCIN – 100 ML				
112.	INJ. EPIDOSIN- 30 ML				
113.	SUTURE VICRYL NO.'1'				
114.	SUTURE NYLON				
115.	SURGICAL TAPE- 1 INCH				
*	*........................				
*	*..........................				

*अन्य कोई औषधि जो कि पशुओं के उपचार में उपयोग होती हों।

निविदादाता के हस्ताक्षर....................................

निविदादाता का नाम ....

पता...

मोहर...

मोबाइल नं0...

नगर निगम, देहरादून (पशुचिकित्सा अनुभाग)

वित्तीय वर्ष 2021–22 हेतु नगर निगम, देहरादून के केदारपुरम स्थित कांजीहाउस व शंकरपुर स्थित गौसदन पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधि क्रय हेतु निविदा की शर्ते व नियम

1. निविदा तथा कार्य के सम्बन्ध में कोई जानकारी निगम के वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी कार्यालय में दिनाँक 19.04.2021 तक प्रातः 10:00 बजे से अपराह्न 2:00 बजे तक (रविवार एवं अवकाश के दिवस को छोड़कर) प्राप्त कर सकते हैं। निविदा फार्म क्रय उपरांत यह समझा जायेगा कि निविदादाता ने कार्य के सम्बन्ध में समस्त जानकारी प्राप्त कर ली है। निविदाएँ दिनाँक 19.04.2021 की सांय 4:00 बजे तक जमा करनी होंगी जो दिनाँक 20.04.2021 को सांय 4:00 बजे अथवा उसके बाद खोली जाएंगी।
2. निविदा सील बन्द मजबूत लिफाफों में नगर आयुक्त, नगर निगम, देहरादून के नाम से भेजनी आवश्यक हैं, जो वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी, नगर निगम, देहरादून कार्यालय कक्ष संख्या–12 में निविदा बॉक्स में डाला जाना अनिवार्य है। किसी अन्य अधिकारी के नाम निविदा स्वीकार नहीं की जायेगी। लिफाफे पर "निविदा" शब्द लिखा जायेगा व लिफाफे पर निविदादाता का नाम और पता साफ–साफ अंकित होगा। बगैर सील बन्द निविदा निरस्त कर दी जायेगी।
3. निविदाओं पर निर्णय नगर आयुक्त द्वारा अथवा निगम द्वारा इस आशय से अधिकृत किसी अधिकारी द्वारा किया जायेगा। निविदा नोटिस में दिये गए निर्धारित समय पर निविदा खोली जाएंगी, यदि निविदादाता चाहें तो निविदा खोलने के समय उपस्थित हो सकते हैं।
4. तकनीकी निविदा खोलने के उपरांत ही नियमानुसार वित्तीय निविदा खोली जायेगी। किसी भी निविदा को स्वीकृत करने अथवा बिना कारण बताये अस्वीकृत करने का अधिकार निगम में निहित होगा। यह आवश्यक नहीं है कि न्यूनतम अथवा अन्य निविदा स्वीकार ही की जाय।
5. निविदादाता सामयिक रूप से सभी आवश्यक वाणिज्य कर जी0एस0टी0 पंजीकरण संबंधी प्रमाण–पत्र निविदा के साथ प्रस्तुत करेगें।
6. निविदादाता पर नगर निगम की कोई देय निविदा तिथि तक शेष नहीं होनी चाहिए, न ही किसी कार्यालय/संस्था द्वारा कभी ब्लैकलिस्टेड होनी चाहिये। इस आशय का स्व–प्रमाण पत्र निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।
7. ऐसे निविदादाता जो वर्तमान में नगर निगम, देहरादून में उक्त सामग्री की आपूर्ति/उक्त कार्य करा रहे हैं, उन्हें कार्य संतुष्टि का प्रमाण–पत्र निविदा के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।
8. पशु औषधि सप्लाई हेतु निविदादाता का होल सेलर लाईसेंस होना अनिवार्य है जिसका प्रमाण–पत्र साक्ष्य सहित संलग्न करना अनिवार्य होगा।
9. निविदा के साथ रू0 30,000.00 की अर्नेस्ट मनी ड्राफ्ट/सी0डी0आर0/एफ0डी0आर0 धरोहर के रूप में जो वरिष्ठ वित्त अधिकारी, नगर निगम, देहरादून के नाम बंधक हो संलग्न करना अनिवार्य है।
10. सफल निविदादाता को कार्यपूर्ति धरोहर के रूप में रू0 30,000/– की धनराशि डिमांड ड्राफ्ट/सावधि जमा रसीद/बैंक गांरटी के रूप में वरिष्ठ वित्त अधिकारी, नगर .निगम, देहरादून के पक्ष में होना अनिवार्य है व 18 माह तक वैध होना आवश्यक है, तत्पश्चात आपको कार्यादेश निर्गत किया जायेगा।
11. फर्म का विगत 3 वर्ष का औसत Turnover Rs.30 लाख से कम नहीं होना चाहिये, जिसका प्रमाण–पत्र साक्ष्य सहित व पैन नम्बर, जी0एस0टी0 नम्बर, विगत 3 वर्ष की बैलेन्स शीट, विगत 3 वर्ष का आय व्यय लेखा तथा विगत 3 वर्ष के पशु औषधि सप्लाई करने का अनुभव संबंधी प्रमाण–पत्र साक्ष्य सहित संलग्न करना अनिवार्य होगा।

कमशः–2

12. जिस व्यक्ति का टेण्डर अन्तिम रूप से स्वीकार किया जायेगा उसे एग्रीमेन्ट डीड पर हस्ताक्षर करने होंगे ऐसा न होने पर उसकी निविदा निरस्त कर दी जायेगी एवं अर्नेस्ट मनी का पैसा जब्त कर लिया जायेगा।
13. आपूर्ति करने की अवधि में किसी भी औषधि के परिवर्तित मूल्य पर पूर्व में सूचित निविदा मूल्य के अनुपात में ही मूल्य वृद्धि अनुमन्य होगी। उदाहरणार्थ यदि किसी औषधि का खुदरा मूल्य 10 रू0 है एवं निविदादाता द्वारा 8 रू0 पर आपूर्ति करना निर्धारित है और टेंडर की अवधि के दौरान खुदरा मूल्य 12 रू0 हो जाता है तो निविदादाता 12 रू0 के 80 प्रतिशत अर्थात् 9.6 रू0 के अधिकतम पर आपूर्ति देने हेतु बाध्य होगा।
14. सभी औषधियाँ एक वर्ष अथवा उससे अधिक समय तक एक्सपायरी तिथि की होनी आवश्यक हैं। छः माह उपरांत की एक्सपायरी तिथि की औषधियाँ वापस करने पर उनके स्थान पर Fresh Stock की वही औषधि अथवा समान मूल्य की अन्य औषधि मांग किये जाने पर उपलब्ध करानी होगी।
15. वित्तीय निविदा में अंकित औषधि विवरण सूची के अनुसार ही उपलब्ध करायी जानी आवश्यक होगी।
16. वित्तीय निविदा में अंकित औषधि विवरण सूची के अनेक विकल्प होने की दशा में उसी क्रमांक पर A,B,C,D आदि अंकन करते हुए सभी विकल्पों की दरें प्रस्तुत की जा सकती हैं। उदाहरणार्थ–

S.No	COMPOSITION	TRADE NAME	COMPANY NAME
1	INJ. ENROFLOXCIN – 100 ML	A. FLOXIDIN 100 ML	MSD
		B. ENROTREAT 100 ML	CADILA
		C. ENRODAC 100 ML	ZYDUS
		D. ENROX 100 ML	ALEMBIC

17. कोई भी कथन मिथ्या पाये जाने पर फर्म एवं फर्म स्वामी/शेयर होल्डर को ब्लैक लिस्ट कर दिया जायेगा।
18. निविदा प्रपत्र एवं शर्ते रू0 500+GST@18%= रू0 590/– के नकद भुगतान पर वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी कार्यालय से दिनांक 19.04.2021 तक प्रातः 10:00 बजे से अपराह्न 2:00 बजे तक क्रय किये जा सकते हैं। निविदा सूचना नगर निगम देहरादून की वेबसाईट http://nagarnigamdehradun.com पर भी उपलब्ध रहेगी।

उपरोक्त कार्यवाही सुनिश्चित करते हुए विभाग द्वारा आपूर्तिकर्ता को केवल एक बार ही सूचित किया जाना पर्याप्त होगा।

मैंने उपरोक्त नियमों एवं शर्तों का ध्यान पूर्वक अध्ययन कर लिया है यदि यह निविदा स्वीकृत होती है तो मैं/हम उपरोक्त नियमों एवं शर्तों का पालन करते हुए निर्धारित अवधि में कार्य करने एवं भुगतान करने हेतु सहमत हूँ/हैं। मैंने कार्य सम्बन्धी सभी विवरण देख लिये हैं व समस्त जानकारी प्राप्त कर ली हैं।

हस्ताक्षर आपूर्तिकर्ता..

नाम..

पता..

मोबाइल न0...

वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी
नगर निगम, देहरादून।