

**सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर्वई जिला पन्ना म.प्र. हेतु शव वाहन (नया) क्रय करने के लिए
निविदा फार्म एवं शर्तें**

1. फर्म का नाम
2. पूर्ण पता
3. फर्म का पंजीयन क्रमांक (पंजीयन प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
6. टिन न. पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।.....
7. पेन न0 की छायाप्रति.....
8. जी.एस.टी. न0 छायाप्रति!.....
11. निविदा कर्ता को कम से कम तीन वर्षों का आई.टी.आर प्रमाण पत्र संलग्न करें
12. निविदा कर्ता को पिछले तीन वर्ष की आडिट बैलेंस शीट सी.ए. से प्रमाणित प्रस्तुत करनी होगी
15. निविदा फार्म बंद लिफाफे में कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला पन्ना कार्यालयीन समय में जमा करने की अंतिम तिथि – 20 अगस्त 2018 होगी ।
16. कार्यालय में प्राप्त निविदाओं को दिनांक 24 अगस्त 2018 को अपरान्ह 01.00 बजे खोला जावेगा। एवं न्यूनतम दर प्राप्त निविदा अथवा क्रय समिति द्वारा लिए गये निर्णय के आधार पर चयनित फर्म/कम्पनी को क्रय आदेश जारी किया जायेगा।
17. निविदाकर्ता फर्म, निविदा खोले जाने के दिनांक को कार्यालय में उपस्थित रह सकते हैं।
18. शव वाहन एम्बुलेन्सनुमा जिसमें पीछे एक लंबी सीट तथा एक बैठने की अतिरिक्त सीट होना चाहिये। वाहन की ऑनरोड कीमत ऑन रोड रूपये 5.00 लाख (रजिस्ट्रेशन, बीमा, टैक्स सहित) से अधिक नहीं होना चाहिए।
19. निविदाकारों को सूचित किया जाता है कि कार्यालय में निविदा जमा करने हेतु एक तकनीकी निविदा प्रपत्र-1 एवं द्वितीय वित्तीय निविदा प्रपत्र-2 अलग-अलग लिफाफों में रखकर, एक बड़े लिफाफे में दोनों (प्रपत्र-1 एवं प्रपत्र-2) प्रपत्र बंद कर इस कार्यालय में जमा करें।
20. क्रय समिति का निर्णय सर्वमान्य होगा। निविदा को निरस्त करने का अधिकार मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी पन्ना को होगा एवं किसी भी विवाद की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र पन्ना होगा।
21. निविदा से संबंधित अन्य पूछताछ के लिए डॉ. जी.पी. आर्या प्रशासनिक अधिकारी कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी पन्ना से सम्पर्क किया जा सकता है। मोबाईल नम्बर- 9981531998

क्र.	विवरण	मात्रा	रिमांक
1	शव वाहन	1 नगा	शव वाहन एम्बुलेन्सनुमा

निविदा कर्ता के हस्ताक्षर

फर्म/कम्पनी का नाम

पूर्ण पता

मोबाइल न0



तकनीकी निविदा प्रपत्र-1

क्र.	विवरण	
1	कम्पनी का नाम	
2	वाहन का प्रकार	
3	वाहन का मॉडल	
4	वाहन का रंग	
5	सीट व्यवस्था	
6	अन्य	

नोट- प्रपत्र में किसी भी प्रकार की काट-छांट स्वीकार नहीं की जावेगी।

निविदा कर्ता के हस्ताक्षर

फर्म/कम्पनी का नाम

पूर्ण पता

मोबाइल न0

वित्तीय निविदा प्रपत्र-2

क्र.	विवरण	रुपये
1	वाहन की कीमत (ऑन रोड)	

नोट- प्रपत्र में किसी भी प्रकार की काट-छांट स्वीकार नहीं की जावेगी।

निविदा कर्ता के हस्ताक्षर

फर्म/कम्पनी का नाम

पूर्ण पता

मोबाइल न0