



कार्यालय नगर निगम, देहरादून।



(फोन- 0135-2714074 फॅक्स- 0135-2651060 ई-मेल- nagarnigam.ddn@gmail.com)

निविदा सूचना

नगर निगम देहरादून द्वारा वित्तीय वर्ष 2018-19 हेतु सफाई उपकरण एवं कीटनाशक सामग्री क्रय करने के लिए इच्छुक निर्माता कम्पनियों/अधिकृत विक्रेता से तकनीकी एवं वित्तीय बिड के आधार पर निविदा आमंत्रित की जाती है। तकनीकी निविदा के साथ धरोहर के रूप में ₹0 1,00,000/- की एफडीआर/सीडीआर जो वरिष्ठ वित्त अधिकारी नगर निगम देहरादून के नाम बन्धक हो संलग्न करना अनिवार्य है निविदा प्रपत्र एवं शर्तें ₹0 500+जीएसटी देकर दिनांक 19.12.17 से दिनांक 8.01.18 तक सभी कार्य दिवसों में स्वास्थ्य अनुभाग स्टोर से प्राप्त कर सकते हैं। निविदा दिनांक 9.1.18 की अपराह्न 3-00 बजे तक स्वास्थ्य अनुभाग कार्यालय कक्ष में रखे निविदा बॉक्स में डाली जा सकती है जो उसी दिन सांय 4.00 बजे खोली जायेगी, निविदादाता चाहे तो निविदा खोलते समय उपस्थित रह सकते हैं। निविदा सूचना एवं विवरण नगर निगम देहरादून, की वेबसाईट http://nagar_nigamdehradun.com पर भी उपलब्ध रहेगा प्रपत्र डाउन लोड कर निर्धारित शुल्क+जीएसटी की धनराशि के ड्राफ्ट के साथ भी आवेदन किया जा सकता है।


नगर आयुक्त,
नगर निगम, देहरादून।

पत्रांक: 17830/स्वा0अनु0/2017-18

दिनांक: 18/12/17

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित।

1. सम्पादक-उत्तर उजाला, समाचार पत्र को इस आशय से कि उक्त निविदा सूचना का प्रकाशन आगामी अंक में कराते हुए समाचार पत्र की दो प्रति नि:शुल्क उपलब्ध कराते हुए बिल भुगतान हेतु प्रस्तुत करने का कष्ट करें।
2. सम्पादक-द पायनियर, समाचार पत्र को इस आशय से की उक्त निविदा सूचना का प्रकाशन नियमानुसार आगामी अंक में कराते हुए समाचार पत्र की दो प्रति नि:शुल्क उपलब्ध कराते हुए बिल भुगतान हेतु प्रस्तुत करने का कष्ट करें।
3. आईटी ऑफिसर को इस आशय से कि उक्त निविदा सूचना को नगर निगम की वेबसाईट पर डाउनलोड करना सुनिश्चित करें।
4. नगर निगम कार्यालय नोटिस बोर्ड में चस्पा हेतु।


नगर आयुक्त,
नगर निगम देहरादून।

नगर निगम, देहरादून।

नीचे लिखे कार्य के लिए मोहरबन्द लिफाफों में निविदा दिनांक १०-११-१९..... की अपराह्न ३-०० बजे तक स्वास्थ्य अधिकारी, नगर निगम, देहरादून कार्यालय में जमा करने होंगे उसके उपरान्त निविदा स्वीकार नहीं की जायेगी।

कार्य का नाम: **कीटनाशक दवाईयों को क्रय करने हेतु वित्तीय निविदा का प्रारूप**

क्र.सं.	कीटनाशक सामग्री का नाम	अनु० मात्रा	दर प्रति नग/लीटर
1	चूना पाण्डर ग्रेड बूझा हुआ सफेद, कट्टे में	5000 बैग	
2	ब्लीचिंग पाण्डर ग्रेड आई०एस०आई० मार्क, बीबीसी ब्राण्ड	2500 बैग	
3	नुआन सिजेन्डा	100 ली०	
4	गंधक तेजाब	100 ली०	
5	फिनायल आर०डब्लू०सी० 10 प्रतिशत गैडा ब्राण्ड	200 ली०	
6	झाड़ू लम्बी सीक की नारियल वाली	100 नग	
7	झाड़ू फूल वाली	100 नग	
8	ओडोनील	100 नग	
9	तौलिये बड़े	20 नग	
10	पौछे	100 नग	
11	डस्टर	100 नग	
12	डिटॉल साबून	50 नग	
13	लक्स साबून	50 नग	
14	कपूर	50 पैकेट	
15	मैलाथीन टैक्सीकल 95 % आई.एस.आई. मार्क	04 डम	
16	डिटोल लिक्वूट शॉप	100 नग	
17	रूम प्रेशसस	100 नग	
18	बीम पाण्डर	50 कि०ग्रा०	
19	बीम साबून	50 नग	
20	गमबूट (माइक्रोएक्शन प्रोडैक्ट साइज 6 से 10 एवं ऊंचाई 12 इंच)	500 जोड़ी	
21	हार्पिक	100 नग	
22	ऑल आउट	100 नग	
23	लाईजाल	100 नग	
24	कोलीन	100 नग	
25	वायपर बड़े	100 नग	
26	डस्टबिन छोटे	500 नग	
27	डस्टबिन बड़े	100 नग	
28	छाता बड़ा	50 नग	
29	कालाहित	100 नग	

(Handwritten Signature)

वरिष्ठ नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

निविदादाता के हस्ताक्षर
निविदादाता का नाम
पता
मोहर

नगर निगम, देहरादून।

नीचे लिखे कार्य के लिए तकनीकी एवं वित्तीय निविदा दिनांक १-1-18 की अपराह्न 3-00 बजे तक स्वास्थ्य अधिकारी, नगर निगम, देहरादून कार्यालय में जमा करने होंगे उसके उपरान्त निविदा स्वीकार नहीं की जायेगी।

कार्य का नाम: सफाई उपकरण क्रय करने हेतु वित्तीय निविदा का प्रारूप

क्र.सं.	सफाई उपकरण का नाम	अनु० मात्रा	दर प्रति नग
1.	फावडा 8 इंच लम्बा, 9 इंच चौड़ाई लगभग 1.00 कि०ग्रा० वजन लकड़ी का दस्ता सहित	500 नग	
2.	बैलचे चौड़ा फोर्ड कम्पनी	500 नग	
3.	फावडी तवा की 10 गेज 1.00 कि०ग्रा० बॉस 5 फिट लम्बाई सहित	500 नग	
4.	सब्ल एम०एम० रॉड ठोस 5 इंच चौच बनी हुई लम्बाई 5 फिट 6 कि०ग्रा०	60 नग	
5.	जन्दरा 25X5 एम०एम० 4 पत्ती 12 इंच लम्बाई 1.5 कि०ग्रा० वजन 5 फिट बॉस सहित	500 नग	
6.	तलवार 12 X 5 पत्ती में 3 इंच व 9 इंच लम्बा हैंडल गोल पास 10 गेज 3 फिट लम्बी लोहे के हथे सहित 01 कि०ग्रा०	500 नग	
7.	पाठल लम्बी हैंडल सहित 01 किलो वजन	60 नग	
8.	हाथ ठेली के पहिये टी० आयरन के, गोलाई/व्यास 1.5 फीट जिस पर 8 स्पोक 01 इंच चौड़ी, 05 एम०एम० मोटाई, धूरी 1.0 इंच बूस सहित।	200 जोड़ी	
9.	बांस ठोस 10 फीट	300 नग	
10.	गैती 2 कि०ग्रा० वजन की दस्ते सहित	100 नग	
11.	थ्रीव्हीलर मानव चालित रिक्शा स्पेसिफिकेशन:- चेसिस नीलम कम्पनी, थ्रीव्हीलर के टायर टूयूबलैस, टायर हिन्दुस्तान कम्पनी 22 प्लाई, 16 पाईप वाली पहिया, हैवी रिम मोटी लोहा पाईप बॉडी की तली 16 गेज, लोहे के चादर, साईड की चादर 18 गेज, बॉडी साईज 45 इंच लम्बी, 30 इंच चौड़ी, 18 इंच ऊंचाई, बॉडी का एनल 01 इंच, धूरी 1.5 इंच गोल, डाला खुलने वाला, घण्टी/भोपू हैंडल, रंग, रोगन एवं लिखाई सहित कम्पलीड।	120 नग	
12.	हाथ ठेली:- स्पेसिफिकेशन:-1.10 फीट चौड़ी, 01 फीट गहरी, 03 फीट लम्बी, हैंडल की लम्बाई 1.10 फीट लम्बी, उक्त स्पेसिफिकेशन से अलग होगी, हाथ ठेली 16 गेज एम०एस० सीट से निर्मित, पहिये टी० आयरन के, गोलाई/व्यास 1.5 फीट जिस पर 8 स्पोक 01 इंच चौड़ी, 05 एम०एम० मोटाई, धूरी 1.0 इंच बूस सहित। ठेली का फ्रेम अंगल 35X35X5 नीचे 01 इंच X 1.5 सूत पत्ती की दो सपोट लगी होनी चाहिए, स्टैण्ड 1.0 फुट, ठेली कम्पलीट रंग, रोगन, लिखाई सहित। हाथ ठेली का कुल वजन 44 से 45 कि०ग्रा० होना चाहिए।	300 नग	

वरिष्ठ नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

निविदादाता के हस्ताक्षर.....

निविदादाता का नाम.....

पता.....

मोहर.....

मोबाइल नम्बर.....


प्रपत्र (क) तकनीकी निविदा का प्रारूप

कार्यालय नगर निगम, देहरादून कीटनाशक वर्ष ~~2016-17~~ 2017-18

1.	फर्म का नाम	
2.	फर्म का पता	
3.	फर्म का फोन / मोबाइल नं०	

संलग्नक / प्रमाण पत्रों की छायाप्रति का विवरण

4.	फर्म का पंजीकरण प्रमाण पत्र संलग्न है।	
5.	फर्म का टीन नम्बर संलग्न है।	
6.	फर्म का पैन नम्बर संलग्न है।	
7.	फर्म का वाणिज्य क्लीयरेंस सार्टिफिकेट विगत वर्ष का संलग्न है।	
8.	फर्म की धरोहर राशि की एफ०डी०आर० / एन०एस०सी० संलग्न है।	
9.	03 वर्षों का आयकर विवरण	
10.	फर्म की विगत 3 वर्षों की वैलेन्स सीट सीए द्वारा प्रमाणित	
11.	फर्म का विगत 3 वर्षों का टर्न ओवर प्रतिवर्ष 20 लाख से कम न हो	
12.	जी०एस०टी० पंजीकरण संख्या	


वरिष्ठ नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

निविदादाता के हस्ताक्षर

निविदा दाता का नाम.....
पता.....
मोहर.....
मोबाइल नम्बर.....

नगर निगम, देहरादून (स्वास्थ्य अनुभाग)
वर्ष 2017-18 के लिए सफाई उपकरण एवं कीटनाषक हेतु निविदा की शर्तें

1. निविदा सम्बन्धी जानकारी निगम कार्यालय में कार्यालय समय में (रविवार एवं अवकास के दिवस को छोड़कर) कर सकते हैं तथा कार्य के सम्बन्ध में कोई अन्य आवश्यक सूचना भी प्राप्त कर सकते हैं। निविदा फार्म क्रय किये जाने के उपरान्त यह समझा जायेगा कि ठेकेदार ने कार्य के सम्बन्ध में सम्बन्धित समस्त जानकारी प्राप्त कर ली है।
2. निविदाओं पर निर्णय नगर आयुक्त द्वारा अथवा निगम द्वारा इस आशय से अधिकृत किसी अधिकारी द्वारा किया जायेगा। निविदा सूचान में दिये गए निर्धारित समय पर निविदा खोली जायेगी, यदि निविदादाता चाहे तो निविदा खोलने के समय उपस्थित हो सकते हैं।
3. सफाई हेतु आहूत निविदाओं की प्रणाली निविदा के तहत आमंत्रित की जाती है अर्थात् तकनीकी निविदा तथा वित्तीय निविदा को दो अलग-अलग लिफाफे में रखकर एक बड़े लिफाफे में डालकर सील बन्द मजबूत लिफाफे में भेजना आवश्यक है।
4. निविदा सीलबन्द मजबूत लिफाफे में भेजना आवश्यक है। लिफाफे पर निविदा शब्द लिखा जायेगा बगैर सील बन्द निविदा निरस्त कर दी जायेगी। निविदा वरिष्ठ नगर स्वास्थ्य अधिकारी, नगर निगम, देहरादून के नाम से प्रेषित की जायेगी।
5. निविदा के साथ धरोहर के रूप में रू० 1,00,000/- धनराशि का बैंक ड्राफ्ट/एफ०डी०आर०/सी०डी०आर० जो वरिष्ठ वित्त अधिकारी नगर निगम, देहरादून के नाम प्लेज (बंधक) होगी, जमा करना अनिवार्य है। किसी अन्य खाते में जमा अथवा पूर्व से जमा धरोहर राशि मान्य नहीं होगी। धरोहर राशि में छूट प्राप्त करने हेतु मात्र उत्तराखण्ड राज्य का शासनादेश ही मान्य होगा अन्य पर विचार नहीं किया जायेगा।
6. किसी भी निविदा को स्वीकृत करने अथवा बिना कारण बताये अस्वीकृत करने का अधिकार नगर आयुक्त/नगर निगम को होगा। यह आवश्यक नहीं है कि न्यूनतम अथवा अन्य निविदा स्वीकार ही की जाय।
7. नगर आयुक्त/मा० मेयर, नगर निगम, के लिखित अनुमोदन के बगैर दरें मान्य नहीं होगी।
8. किसी भी सामग्री/उपकरण के लिए अग्रिम भुगतान नहीं किया जायेगा।
9. सामग्री/उपकरण की मात्रा धट-बढ़ सकती है। निविदा की दरें एक वर्ष के लिए मान्य होगी।
10. तकनीकी बिड में निविदादाता से मांगी गई शर्तें पूर्ण होनी चाहिए। शर्तें पूर्ण नहीं होने पर निविदादाता का वित्तीय बिड नहीं खोला जायेगा। सूचना से सम्बन्धित पत्र ही प्रस्तुत करें। वित्तीय बिड में समस्त दरें निविदा फार्म में ही अंकित करें अन्य कोई पत्र संलग्न न करें।
11. भुगतान में किसी प्रकार की देरी के लिए उपकरण/सामग्री की सप्लाई बाधित नहीं किया जायेगा।
12. तकनीकी बिड के साथ धरोहर राशि, टीन नम्बर, पैन नम्बर, गत तीन वर्षों का आयकर विवरण, गत तीन वर्षों की वैलेन्स सीट सीए द्वारा प्रमाणित कर समस्त अभिलेख संलग्न करने होंगे।
13. फर्म को उत्तराखण्ड राज्य व्यापार कर में पंजीकृत होना अनिवार्य है अन्य राज्यों के निविदादाताओं को भी उत्तराखण्ड राज्य व्यापार कर में पंजीकृत होना अनिवार्य है।
14. फर्म विगत वर्षों का टर्न ओवर प्रतिवर्ष 20 लाख से कम न हो संलग्न किया जाना होगा।
15. निविदा के साथ उपकरणों के सैम्पल दिये जाने अनिवार्य है।


मैंने उपरोक्त नियमों एवं शर्तों का ध्यान पूर्वक अध्ययन कर लिया है यदि यह निविदा स्वीकृत होता है तो मैं/हम उपरोक्त नियमों एवं शर्तों का पालन करते हुए, निर्धारित अवधि में सामग्री आपूर्ति करने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैंने कार्य सम्बन्धी सभी विवरण देख लिये हैं व स्थल सहित समस्त जानकारी प्राप्त कर ली है।

हस्ताक्षर निविदादाता:.....

नाम:

पता:

हस्ताक्षर


वरिष्ठ नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।