

दे०दून क्यु नं०.....  
निविदा फार्म का मूल्य रू० 500+GST@12%=560रू०

### नगर निगम देहरादून

नीचे लिखे कार्य के लिए सीलबंद लिफाफों में निविदा दिनांक 01.03.2019 की अपराह्न 3:00 बजे तक पशुचिकित्सा अनुभाग, नगर निगम, देहरादून कार्यालय में जमा कर देना चाहिए जो कि उसी दिन सायं 4:00 बजे खोली जाएंगी।

कार्य का नाम— नगर निगम, देहरादून के कांजीहाउस पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधियों के क्रय हेतु ।

क्र०सं०	कार्य का नाम	धनराशि
1.	वित्तीय वर्ष 2019-20 हेतु नगर निगम, देहरादून के कांजीहाउस पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधियों के क्रय हेतु।	

हस्ताक्षर निविदादाता

वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी  
नगर निगम देहरादून।

## निविदा की शर्तें

वर्ष 2019-20 हेतु नगर निगम, देहरादून के कांजीहाउस पर शरण प्राप्त बीमार पशुओं के उपचार के लिए औषधियों के क्रय हेतु सीलबंद निविदाएँ आमन्त्रित की जाती हैं।

1. निविदा सम्बन्धी विस्तृत जानकारी तथा कार्य के सम्बन्ध में कोई अन्य आवश्यक सूचना निगम के वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी कार्यालय में दिनांक 28.02.2019 तक 10:00 बजे प्रातः से 5:00 बजे अपराह्न तक (रविवार एवं अवकाश के दिवस को छोड़कर) प्राप्त कर सकते हैं। निविदा फार्म क्रय किये जाने के उपरांत यह समझा जायेगा कि ठेकेदार ने कार्य के सम्बन्ध में सम्बन्धित समस्त जानकारी प्राप्त कर ली है। निविदाएँ दिनांक 01.03.2019 की शाम 3:00 बजे तक जमा करनी होंगी जो दिनांक 01.03.2019 को सायं 4:00 बजे खोली जाएंगी।
2. निविदादाता सामयिक रूप से सभी आवश्यक वाणिज्य कर पंजीकरण संबंधी प्रमाण पत्र निविदा के साथ प्रस्तुत करेंगे।
3. निविदा को सील बन्द लिफाफों में रखकर टेण्डर फीस रुपये 500+GST@12%= 560 रु0 एवं 30,000.00 अर्नेस्ट मनी ड्राफ्ट/एफ0डी0आर0 के रूप में संलग्न करना अनिवार्य है।
4. इच्छुक प्रतिष्ठित व्यक्ति/फर्म/ठेकेदार अपने सील्ड टेण्डर दिनांक 01.03.2019 की सायं 3:00 बजे तक वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी, नगर निगम देहरादून के कार्यालय में रखे टेण्डर बॉक्स में डालेंगे जो उसी दिन सायं 4:00 बजे खोली जाएंगी।
5. 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।
6. सफल निविदादाता को कार्यपूर्ति धरोहर के रूप में कुल अनुमानित संविदा राशि 10 लाख रु0 की 7 प्रतिशत अर्थात् रु0 70,000/- की धनराशि डिमांड ड्राफ्ट/सावधि जमा रसीद/बैंक गारंटी के रूप में जमा करानी होगी, जो कि आपूर्ति करने की अवधि पूरी करने के दिवस से 60 दिन बाद तक वैध होना आवश्यक है।
7. सभी औषधियाँ छः माह से कम पुरानी निर्मित तथा डेढ़ वर्ष से अथवा उससे अधिक समय तक एक्सपायरी तिथि की होनी आवश्यक हैं।
8. निम्न तालिकानुसार वर्णित विवरण सहित औषधि सूची उपलब्ध करायी जानी आवश्यक होगी।
9. आपूर्ति करने की अवधि में किसी भी औषधि के मूल्य परिवर्तन पर निर्धारित मूल्य परिवर्तन के अनुपात में ही मूल्य वृद्धि अनुमन्य होगी। उदाहरणार्थ यदि किसी औषधि का खुदरा मूल्य 10 रु0 है एवं निविदादाता द्वारा 8 रु0 पर आपूर्ति करना निर्धारित है और टेंडर की अवधि के दौरान खुदरा मूल्य 12 रु0 हो जाता है तो निविदादाता 21 रु0 के 80 प्रतिशत अर्थात् 9.60 रु0 पर आपूर्ति देने हेतु बाध्य होगा।
10. सूची में दर्शाई गयी औषधि के अनेक विकल्प होने की दशा में उसी क्रमांक पर A,B,C,D आदि अंकन करते हुए सभी विकल्पों की दरें प्रस्तुत की जानी अनिवार्य है। उदाहरणार्थ-

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

तालिका का प्रारूप -

S.No	COMPOSITION	TRADE NAME	MFG.CO	PRICE
1	INJ. ENROFLOXICIN - 100 ML			
2	INJ. CEFTRIAXONE 3 GM			
3	INJ. CEFTRIAXONE 4 GM			
4	INJ. CEFTRIXONE + SULBACTUM-4.5 GM			

5	INJ. CEFTIZOXIME 2.5 GM			
6	INJ. AMOXYCILLIN+CLOXACILLIN -3.5GM			
7	INJ. AMOXYCILLIN+CLOXACILLIN -4.5GM			
8	INJ. AMOXYCILLIN+CLOXACILLIN -3.GM			
9	INJ. AMOXYCILLIN+SULBACTAM-4.5 GM			
10	INJ. AMOXYCILLIN+SULBACTAM-3 GM			
11	INJ.. DICRYSTICIN-S (STREPTOPENICILLIN 2.5 GM)			
12	INJ. SULPHADIMIDINE -100 ML			
13	INJ.AMIKACIN – 50 ML			
14	INJ. CEFTIOFUR – 1 GM			
15	INJ. CEFTIOFUR + TAZOBACTUM -1-125 GM			
16	INJ. FLUNIXIN MEGLUMINE -20 ML			
17	INJ. OXYTETRACYCLINE-100 ML			
18	INJ. GENTAMYCIN 100 ML			
19	INJ. CIPROFLOXACIN LACTATE 50ML			
20	INJ. TRIMETHOPRIM & SULPHADIAZINE – 30 ML			
21	INJ. CEPHALEXIN 4GM			
22	INJ. LEVAMISOLE			
23	INJ. BUPARVAQUONE -50 ML			
24	INJ. QUINAPYRAMINE-2.5 GM			
25	INJ. DIMINAZENE +ACETURATE-100 ML			
26	INJ. MELOXICAM-100 ML			
27	INJ. MELOXICAM+PARACETAMOL-100 ML			
28	INJ. CHLORPHENIRAMINE MELEATE-100 ML			
29	INJ. SODIUM ACID PHOSPHATE-30ML			
30	INJ. CALCIUM SUPPLEMENT -50 ML			
31	INJ. FERITAS-10ML			
32	INJ. CALCIUM. MAGNESIUM, BOROGLUCONETE-450 ML			
33	INJ.KETOPROFEN-100 ML			
34	INJ. TOLFENAMIC ACID-100 ML			

35	INJ. PREDNISOLONE-10ML			
36	INJ. ANALGIN 30ML			
37	INJ. ISOFLUPREDONE ACTATE-10 ML			
38	INJ. TRANEXAMIC ACID- 20 ML			
39	INJ. BUTAPHOSPHAN&CYNOCOBALMIN -100 ML			
40	INJ. DEXAMETHASONE 30 ML			
41	INJ. VITAMIN A,D3,E&H -100 ML			
42	INJ. B1,B6,B-12 -100 ML			
43	INJ. B-COMPLEX & LIVER EXTRACT-100 ML			
44	INJ. MAGNESIUM SULPHATE 300GM			
45	INJ. SODIUM ACID PHOSPHATE 500GM			
46	INJ. IVERMECTIN- 100 ML			
47	INJ. TOLDIMFOS SODIUM 100ML			
48	INJ. METHYLERGOMETRINE			
49	INJ. ETAMSYLATE 30 ML			
50	INJ.HAEMOCOAGULASE 1 ML			
51	INJ. KETAMINE-10 ML			
52	INJ. THIOPENTONE – 1 GM			
53	INJ. XYLAZINE -30 ML			
54	INJ. LIGNOCAINE HYDROCHLORIDE			
55	INJ. ATROPINE SULPHATE-10 ML			
56	INJ. CLOPROSTENOL-10 ML			
57	INJ. BUSERLIN ACETATE-5 ML			
58	INJ. ANTI RABIES VACCINE 10 ML			
59	SUSPENSION OXYCLOZANIDE 3%+LEVAMISOLE 1 LTR			
60	BOLUS SULPHADIMIDINE 500 OMG 4' S			
61	BOLUS. AMOXYCILLIN -1.5 GM-2			
62	BOLUS CIPRO+TINIDAZOLE			
63	BOLUS HYDROCHLORIDE OXYTETRACYCLINE -500MG			
64	BOLUS HYDROCHLORIDE 600 MG BOLUS HYDROCHLORIDE .OFLOXACIN (1200 MG)+ORIDAZOLE (2700 MG)			

65	SUSP. OXYCLOZANIDE & LIVAMISOL- 500 ML (FANCHU)			
66	BOLUS AMOXICILLIN-1.5 GM-2 '			
67	BOLUS.BELA (ANTI DIARRHOEAL)(1*2)OFLO,TINDA,DICYCL,DIMETHICONE			
68	BOL.NORFLOXACIN (1200MG),TINIDAZOLE (1800 MG) &LACTOBACILLUS			
69	BOLUS. CO-TRIMOXAZOLE (VET)			
70	BOLUS.LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE			
71	BOLUS.SERRATIOPEPTIDASE 60MG			
72	CREAM ANTI-MASTITIS			
73	CREAM GAMMA BENZENE AND PROFLAVINE HEMSULPHATE 100 GM			
74	OINT. AYURVEDIC SKIN 1000 GM			
75	PENICILLIN, STREPTOMYCIL, SULFAMERAZINE AND HYDROCORTISON			
76	SPRAY. WOUND HEALING WITH ANTISEPTIC FLY REPELLENT AND MAGGOTICIDAL PROPERTIES 100 ML			
77	HOMOEOPATHIC F.M.D MEDICINE( PREVENT)			
78	BOLUS HOMOEOPATHIC F.M.D MEDICINE( POST)			
79	BOLUS HOMOEOPATHIC MESTITIS MEDICINE			
80	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR CLEANING OF UTERUS			
81	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR MESTITIS			
82	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR LIVER DISFUNTION			
83	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR FERTILIZE			
84	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR HAEMATURIA BLEEDING MUCOS ,CYSTITIS UTI INFECTION			
85	HOMEOPATHIC MEDICINE ANTI DIARRHOEAL			
86	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR IMPROVE MILK YIELD			
87	BOLUS HOMEOPATHIC FOR IMPROVE MILK YIELD			
88	BOLUS MELOXICAM-100 MG			
89	POWDER ANTIDIARRHOEAL-100GM (NABLON)			
90	BOLUS MELOXICAM (100 MG) PLUS PARACETAMOL (1500 MG)			
91	POWDER COMPREHENSIVE COUGH THERAPY-100GM (CAFT			
92	BOLOUS TOLFENAMIC ACID 1*4			
93	POWDER ANTIDIARRHOEAL WITH ELETROLYTES-20GM (GUTLYTE)			

94	NIMESULIDE +PARACETAMOL+CHLORZOXAZONE BOLUS			
95	GEL FOR TOPICAL CURE - 50 GM			
96	SUSP. THREAPY FOR COUGH-300 ML			
97	CAP. TEEBURB			
98	LIQUID HOMEOPATHIC MEDICINE LIQ. SEPTIGO-200ML			
99	HOMEOPATHIC MEDICINE FOR HEATSTROKE,AFRTER FOOT AND MOUTH DISEASE			
100	SPRAY. ANTI-INFLAMMATORY FOR MASTISTIS			
101	TONIC VITAMIN A,D3,E&H -5 LITER			
102	BOLOUS.CAFAL(4*2*2) VIT.A,D3,E,B12			
103	BOLUS CALCIUM			
104	MULTIVITAMIN LIQ. 1000ML			
105	SOLUTION AMITRAZ (12.5%) 50ML			
106	SOLUTION DELTAMETHRIN 1.25% 50ML			
107	SOLUTION CYPERMETHIN 50ML			
108	SOL. FLUMETHRIN 1%-50 ML			
109	LIQUID TURPENTINE OIL-400 ML			
110	LIQ. NILZAN-100ML			
111	BOLOUS (1*4) CETIRIZINE-50 MG 1X4			
112	LIQUID LIVER TONIC-5 LITER			
113	LIQUID UTERINE TONIC-900 ML			
114	BOLUS. RUMENTAS			
115	BOLUS. GALACTIN(1*4)			
116	LIQUID RUMEN JUICE ,MILK PRODUCT &SALT 800 ML			
117	POWD.DIGESTIVE			
118	POWD.METABOLIC BOOSTER			
119	POWDER. HIMALYAN BATISA APPETITE STIMULANT - 1 KG			
120	LIQUID CALCIUM TONIC-5 LITER			
121	LIQUID CALCIUM +PHOSPHORUS TONIC -5 LITER			
122	MINERAL MIXTURE			
123	POWDER BOL.PROBIOTIC ENRICHED WITH PREBIOTIC AND GROWTH STIMULANTS			

124	BOL. ONFEED			
125	POWDER ENERGY SUPPLEMENT			
126	LIQUID ALBENDAZOLE -5 LITER			
127	BOLUS- ALBENDAZOLE+ IVERMECTIN -3GM			
128	BOLUS. CLOSANTEL-3 GM			
129	BOLUS. ALBENDAZOLE-3GM			
130	BOLUS FENBENDAZOLE 3GM			
131	BOLUS FENBENDAZOLE 1.5GM			
132	SOL. CLOSANTEL SOLUTION 500ML			
133	SOL. HAEMOCOAGULASE 10 ML			
134	BOLUS.STYPLON(1*4)			
135	BOL.EFFECTIVE HAEMOSTYPTIC,ASSISTS,COAGULATION			
136	POWDER AMLAJA 200 GM			
137	SUSPENSON ANTI BLOT 100ML			
138	LAXATIVE- 150 ML (MANKIND)			
139	SOL. ANTI BLOT 100ML			
140	INJ. FRUSEMIDE 10 ML			
141	INFUSION D.N.S. 1LTR			
142	INFUSION N.S. 1 LTR			
143	INFUSION Dextrose-10% . 1LTR			
144	INFUSION D 5% 1 LTR			
145	INFUSION D25% 500ML			
146	INFUSION intalyte -. 1LTR			
147	INFUSION R.L.- . 1LTR			
148	INFUSION METRONIDAZOLE IV 100ML			
149	INFUSION. SET			
150	ROLL BANDAGE 15CMX6MTR			
151	SYRINGE -10 ml+SYRINGE-20 ML			
152	SYRINGE -20 ml			
153	SYRINGE-5ml			

154	DIGITAL THERMOMETER			
155	NEEDLE- 20 G			
156	NEEDLE -18 G			
157	COTTON - 500 GM			
158	LIQ. POVIDONE-IODINE SOLUTION 2000ML			
159	GYPSONA- 2.7M*15CM (PLASTEROPARIS)			
160	SOL.COMPOUND BENZOIN TINCTURE-400ML			
161	ACRIFLAVINE GLYCERIN 400GM			
162	SOLUTION CALMIS 400GM LOTION CELAMINE – 400 GM			
163	LIQ.GLUTARALDEHYDE 5LTR.			
164	LIQ.CIPRIT 4 LTR			
165	LIQ.GENTIAN VIOLET 400 ML			
166	LIQ.HYDROGEN PEROXIDE-11 LITER			
167	LIQ.MERBROMIN SOLUTION			
168	LIQ.AROMATIC CASTOR OIL 400ML			
169	POWDER BORIC ACID -200 GM			
170	LIQID PARAFFIN IP 400ML			
171	POTASSIUM PERMANGANATE CRYSTAL-250 GM			
172	SOL. ANTISEPTIC LIQ.-500 ML (SEVLON)			
173	STERILE WATER 5ML			

उपरोक्त कार्यवाही सुनिश्चित करते हुए विभाग द्वारा ठेकेदार 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 है।

हस्ताक्षर ठेकेदार.....

नाम .....

पता .....

वरिष्ठ पशुचिकित्सा अधिकारी  
नगर निगम देहरादून।