

कार्यालय नगर निगम देहरादून

(अल्पकालीन निविदा)

नगर निगम, देहरादून द्वारा वित्तीय वर्ष 2019-20 के लिए सफाई उपकरण क्रय करने हेतु "तकनीकी बिड" व "वित्तीय बिड" के आधार पर अल्पकालीन निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र एवं शर्तें रू0 1000+जी0एस0टी0 का भुगतान कर स्वास्थ्य अनुभाग स्टोर, नगर निगम देहरादून कार्यालय से दिनांक 11-06-19 से दिनांक 17-06-19 तक सभी कार्य दिवसों में प्राप्त किए जा सकते हैं। निविदा दिनांक 18-06-19 को 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 चाहें तो निविदा खोलते समय उपस्थित रह सकते हैं। निविदा सूचना एवं विवरण नगर निगम देहरादून, की वेबसाइट www.nagarnigamdehradun.com पर भी उपलब्ध रहेगा प्रपत्र डाउन लोड कर निर्धारित शुल्क+जी0एस0टी0 की धनराशि के ड्राफ्ट के साथ भी आवेदन किया जा सकता है।

नगर आयुक्त
नगर निगम देहरादून



कार्यालय नगर निगम, देहरादून।



(का0- 0135-2714074:फैक्स- 0135-2651060: ई-मेल- (nagarnigam.ddn@gmail.com)

पत्रांक: ५१४५
प्रतिलिपि:-

दिनांक: 10/06/19

1. सम्पादक, हिन्दुस्तान हिन्दी, सामचार पत्र को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना को अपने समाचार पत्र के उत्तराखण्ड संस्करण में आगामी अंक में 48sqcm में प्रकाशित करते हुए निर्धारित छूट के साथ बिल इस कार्यालय को प्रस्तुत करने का कष्ट करे।
2. सम्पादक, द पाईनियर, समाचार पत्र को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना को उत्तराखण्ड संस्करण के आगामी अंक में 48sqcm में प्रकाशित करते हुए निर्धारित छूट के साथ बिल इस कार्यालय को प्रस्तुत करने का कष्ट करे।
3. श्री मनीष पन्त आई0 टी0 आफिसर को इस निर्देश के साथ कि उक्त निविदा सूचना को नगर निगम, देहरादून की बैबसाइट में अपलोड करना सुनिश्चित करें।
4. नगर निगम, देहरादून सूचना पट पर चरपा हेतु।

मुख्य नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम देहरादून।


प्रपत्र (क) तकनीकी निविदा का प्रारूप

कार्यालय नगर निगम, देहरादून सफाई उपकरण वर्ष 2019-20

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 पैन नम्बर संलग्न है।	
6.	फर्म का वाणिज्य क्लियरेन्स सर्टिफिकेट विगत वर्ष का संलग्न है।	
7.	फर्म की धरोहर राशि की एफ०डी०आर०/एन०एस०सी० संलग्न है।	
8.	विगत वर्ष का आयकर विवरण	
9.	फर्म की विगत वर्ष की वैलेन्स सीट सीए द्वारा प्रमाणित	
10.	फर्म का विगत 3 वर्षों का टर्न ओवर प्रतिवर्ष 30 लाख से कम न हो	
11.	जी०एस०टी० पंजीकरण संख्या	


मुख्य नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

निविदादाता के हस्ताक्षर

निविदा दाता का नाम.....

पता.....

मोहर

मोबाइल नम्बर.....

नगर निगम, देहरादून (स्वास्थ्य अनुभाग)
वर्ष 2019-20 के लिए सफाई उपकरण हेतु निविदा की शर्तें

1. नगर निगम, देहरादून द्वारा वर्ष 2019-20 हेतु प्रयुक्त होने वाले सफाई उपकरण सामग्री के क्रय हेतु निविदा आमंत्रित की जाती है।
2. निविदा के साथ धरोहर के रूप में रुपये 50,000/- धनराशि का बैंक ड्राफ्ट/एफडी0आर0 जो वरिष्ठ वित्त अधिकारी नगर निगम, देहरादून के नाम प्लेज (बधक) होगी, जमा करना अनिवार्य है। किसी अन्य खाते में जमा अथवा पूर्व में जमा धरोहर राशि मान्य नहीं होगी।
3. किसी भी निविदा को स्वीकृत करने अथवा बिना कारण बताये अस्वीकृत करने का अधिकार समिति/नगर निगम को होगा। सामग्री के लिए अग्रिम भुगतान नहीं किया जायेगा।
4. सफाई उपकरण का विवरण संलग्न है, जिसकी मात्रा घटाई-बढ़ाई जा सकती है।
5. तकनीकी बिड में निविदादाता से मांगी गई निविदा फार्म में शर्तें पूर्ण होनी चाहिए। शर्तें पूर्ण नहीं होने पर निविदादाता की वित्तीय बिड नहीं खोली जायेगी।
6. तकनीकी बिड के साथ धरोहर राशि, विगत वर्ष की वैलेन्स सीट आदि समस्त अभिलेख संलग्न होने चाहिए।
7. फर्म का विगत वर्षों का टर्न ओवर प्रतिवर्ष 30 लाख से कम न हो संलग्न किया जाना होगा।
8. फर्म की वाणिज्य क्लीयरेंस सर्टिफिकेट विगत वर्ष का संलग्न की जानी होगी।
9. फर्म की विगत वर्ष की वैलेन्स सीट सीए द्वारा प्रमाणित की जानी होगी।
10. किसी भी निविदा के लिए न्याय क्षेत्र देहरादून होगा।
11. निविदा सम्बन्धी धरोहर राशि आपूर्ति की तिथि के एक वर्ष बाद वापस की जायेगी एवं सफाई उपकरण निर्धारित स्पेसिफिकेशन के अनुसार होनी चाहिए।
12. निविदादाता फर्मों द्वारा सैम्पल उपलब्ध कराये जाने के उपरान्त गुणवत्ता युक्त उपकरण/सामग्री पाये जाने पर ही आपूर्ति आदेश निर्गत किया जायेगा।
13. सभी दरें जी0एस0टी0 सहित देनी होगी।

उपरोक्त कार्यवाही सुनिश्चित करते हुए विभाग द्वारा निविदादाता 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 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

मुख्य नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

नगर निगम, देहरादून।

नीचे लिखे कार्य के लिए तकनीकी एवं वित्तीय निविदा दिनांक 18.06.2019 की अपराह्न 3-00 बजे तक 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	इलैक्ट्रीक घास कटिंग मशीन	40 नग	
2	थ्रीव्हीलर मानव चालित रिक्शा स्पेसिफिकेशन:- चेसिस नीलम कम्पनी, थ्रीव्हीलर के टायर टूयूबलैस, टायर हिन्दुस्तान कम्पनी 22 प्लाई, 18 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 एन्ल 01 इंच, धूरी 1.5 इंच गोल, डाला खुलने वाला, घण्टी/भोपू हेन्डिल, रंग, रोगन एवं लिखाई सहित कम्पलीड।	500 नग	
3	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 बस 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।	1000 नग	

मुख्य नगर स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, देहरादून।

निविदादाता के हस्ताक्षर.....
निविदादाता का नाम.....
पता
मोबाइल नम्बर.....