कार्यालय संयुक्त संचालक एंव अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र. निविदा 2021-22

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध सुपरस्पेशिलिटी ब्लॉक में 24 घंटे सीटी स्कैन जांच की ऑनलाईन रिपोर्टिन्ग हेतु रेडियोलॉजिस्ट की सेवाएं उपलब्ध कराने हेतु ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण)

अद्भार आर्थित कार उपायकी और अदिन में कार्य जारी हेतु प्रीयत ।

24 July 12 Hospital

3 July 12 Hospital

7/2021-22 Super Speciality Hospital, Rewa(M.P.)

निविदा क्र- 17/2021-22

Dispatch...1951... Date...241.812

कीमत रू. 1000/-(एक हजार मात्र)

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा क्र- 17/2020-21

SEQ NO	SCHEDULE	START DATE & TIME	EXPIRY DATE & TIME	ENVELOPES
1	PURCHASE OF TENDER ONLINE	27.08.2021 11.00 AM	18.09.2021 05.00 PM	
2	BID SUBMISSION ONLINE	27.08.2021 11.00 AM	18.09.2021 05.00 PM	
3	MANDATORY SUBMISSION OPEN	20.09.2021 12.30 PM		
4	TECHNICAL PROPOSAL OPEN	20.09.2021 12.40 PM	-	
5	FINANCIAL BID OPEN	पृथक से सूचना दी जावेगी।		

ईमेल:-jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com, Fax-07662-242104 संपर्क:-07662-242104, 9179705483, 9644695933, 8827730393

पोर्टल् में ऑनलाईन अपलोड किए जाने वाले अनिवार्य दस्तावेजों की सूची-

- 1. धरोहर राशि रू; 20000.00 की ऑनलाईन जमा रसीद।
- 2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एंव सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)
- 3. नेशनल मेडिकल कमिशन/एमसीआई में जीवित पंजीयन की छायाप्रति।
- 4. एमडी रेडियोलॉजी उत्तीर्ण होने की सत्यापित छायाप्रति।
- 5. 100 रू; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र।
- 6. पैन कार्ड की छायाप्रति।
- 7. डनायार कार्ड क्री स्वापाप्ती

Rules & regulations regarding 24 hours online reporting of C.T. Scan investigation

1. <u>Purpose of the Agreement</u>. The CLIENT requires the expert readings of C.T. Scan, for their consumers who could be medical facility or facilities, or patients located at Super Speciality Block S.S.M.C. Rewa ("SERVICE SITES"). CLIENT desires to contract with SERVICE PROVIDER for professional interpretation of the radiology images generated at the SERVICE SITES. SERVICE PROVIDER provides a full range of tele-radiology experts skilled in this aspect, and is willing to provide the professional interpretation of the C.T. Scan images generated from the SERVICE SITES.

a. Obligations of "SERVICE PROVIDER"

- i. <u>Interpretive Services</u>. SERVICE PROVIDER shall arrange for the following items and services (collectively, the "Teleradiology Services"), to be provided by one or more radiologists during the hours of coverage: (A) review & transfer of the images from a Service Site; (C) completion of an official interpretation report signed by the Radiologist, (D) transmittal of the Report by the Tele-radiology software provided by Service provider to the Service Site.
- ii. <u>Functioning and Compatibility of Equipment and Software</u>. SERVICE PROVIDER shall maintain and provide all of the equipment and software to be fully functional and fully compatible with CLIENT software at all times, subject to reasonable periods of short duration during which maintenance, repair, upgrade, or replacement may be required. This shall be done at no cost to CLIENT.
- iii. <u>Hours of Coverage</u>. SERVICE PROVIDER shall arrange for individual Radiologists to be available to perform Interpretive Services for CLIENT, all days (Monday to Sunday) in a week on 24*7 basis, Indian Standard time.
- iv. <u>Turn Around Time (TAT):</u> The mutually agreed turnaround time for each study will be 2 hours of the study being uploaded and available for the SERVICE PROVIDER to report/interpret.
- v. Qualification of Radiologist. Each Radiologist shall: (A) be credentialed by CLIENT and (B) possess the necessary license to perform the Interpretive Services from the relevant Indian Medical Specialist Board.
- vi. <u>Expertise</u>, <u>Equipment</u>, <u>Networking</u>. Supply softwares and support required to transmit images from existing SERVICE SITES.
 - To install the enterprise Teleradiology Server in a secure Datacenter.
 - To provide upload server software at all SERVICE SITES.
 - Provide a maintenance team to be reached by email and telephone at all reasonable office hours in, India.
- b. <u>Compensation</u>. In exchange for the provision of the Tele-radiology Services, "The Service Provider" would receive a per study fee based on the examination.



- c. <u>Term</u>. The term of the Agreement will be one year, subject to annual renewals thereafter, client can terminate service agreement offer 1 month prior notice.
- d. <u>The Client</u>. Does not have a minimum commitment for CT cases per month to the "The Service Provider".
- Compliance with Laws. It is the intention of SERVICE PROVIDER and CLIENT that the Agreement, the transactions contemplated thereby, and the manner in which the parties perform their respective obligations, shall comply with all applicable laws and regulations within India.
- 3. Confidentiality. Both parties hereby undertake to keep confidential all information disclosed by a party to the other party, including but not limited to technical information, data, writings, know-how, computer programs and software code, pricing and marketing plans and any other trade secrets, in any media or form whatsoever including on magnetic media, or by oral, visual or other means ("Confidential Information"). The parties shall exercise means to protect the Confidential Information and prevent any unauthorized disclosure thereof, using the same degree of care, but no less than is reasonable degree of care, as it exercises with its own Confidential Information. Neither party shall have any rights or title in any intellectual property rights of the other party and nothing in this Service Agreement or pursuant to this Service Agreement shall give a party any rights or title to the designs, copyright, trade secret, software code or other intellectual property rights of the other party.

निविदा हेतु नियम एंव शर्तें

- 1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से संबद्ध सुपरस्पेशिलिटी ब्लॉक में 24 घंटे सीटी स्कैन जांच की ऑनलाईन रिपोर्टिन्ग हेतु रेडियोलॉजिस्ट की सेवाएं उपलब्ध कराने हेतु ई-निविदा (प्रथम आमंत्रण)आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाईट https://mptenders.gov.in/ पर आनलाईन भुगतान कर क्रय किए जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविदयालय की वेबसाईट http://www.ssmcrewa.com में भी देखा जा सकेगा।
- 2. ऑनलाईन निविदा जमा करने की निर्धारित अविध के पश्चात प्राप्त निविदाएं स्वीकार नहीं की जावेंगी। ऑनलाईन निविदा फार्म क्रय करने का मूल्य रू. 1000.00 निर्धारित है, यह किसी भी दशा में वापसी योग्य नहीं है।
- 3. निविदा के साथ अमानत राशि रू. 20000.00 ऑनलाईन जमा करनी होगी जिस पर किसी भी प्रकार का ब्याज देय नहीं होगा।
- 4. प्राइस बिड केवल ऑनलाईन एंव भारतीय मुद्रा में ही स्वीकार योग्य होगी।
- 5. प्राइस बिड भरने के पूर्व समस्त दस्तावेज एंव स्पेशिफिकेशन ध्यानपूर्वक पढ़ एंव समझने के पश्चात ही निविदा भरें।
- 6. निविदाकार को निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर एंव सील लगाना अनिवार्य होगा।

- 6. निविदाकार को निविदा प्रपत्र के प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर एंव सील लगाना अनिवार्य होगा।
- 7. चिकित्सालय की क्रय समिति को किसी भी अथवा समस्त निविदाकारों की निविदा बिना कारण बताए अमान्य/निरस्त करने का अधिकार होगा।
- 8. सामान्यतः न्यूनतम औसत मूल्य की दर की निविदा स्वीकार की जावेगी, तथापि क्रय समिति शासन/जनहित में सामग्री रूप से विचार करते हुए अन्यथा निर्णय लेने हेतु अधिकार संपन्न होगी।
- 9. निविदाकार की कोई भी शर्त स्वीकार नहीं की जावेगी।
- 10. निविदाकार को आवश्यकतानुसार 24 घंटे रिपीटिंग की सुविधा देनी होगी, जिसका भुगतान प्रति मरीज/केस के अनुसार देयक प्रस्तुत करने पर किया जावेगा।
- 11. तकनीकी बिड में उपयुक्त पाए जाने पर एल-1 निविदाकार को क्रय आदेश जारी किए जावेंगें।
- 12.स्वीकृत निविदा 1 वर्ष की समयाविध तक के लिए वैध होगी।
- 13. निविदा अनुमोदित होने पर कार्य में हीला हवाली या टाल मटोल करके विलम्ब किया जाता है, तो धरोहर राशि राजसात कर भविष्य में निविदा भरने से वंचित कर दिया जावेगा।
- 14. निविदा के संबंध में न्यायिक विवाद रीवा स्थित न्यायालय के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत होगा।

SUPERINTENDENT SUPERINTENDENTS

संयुक्त संचालक एंव अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र.

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र

स.क्र	तकनीकी मापदण्ठ हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकर के द्वारा टिक किया जावे		परीक्षण समिति द्वारा टिक् किया जावे	
1.	धरोहर राशि रू; 20000.00 की ऑनलाईन जमा रसीद।				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एव सील सहित(ऑनलाईन क्रय किया हुआ)				
3.	नेशनल मेडिकल कमिशन/एमसीआई में जीवित पंजीयन की छायाप्रति।				
4.	एमडी रेडियोलॉजी उत्तीर्ण होने की सत्यापित छायाप्रति।				, 1
5.	100 रू; के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित नोटराइज्ड घोषणा पत्र।				
6.	पैन कार्ड की छायाप्रति।				
7.	आधार कार्ड की प्रति				

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम
प्तंस्था का नाम एंव पूर्ण पता एंव मोबाईल नं सील
महित
(स्पष्ट अक्षरों में)
(स्पष्ट अक्षरों में)

SUPERIOR SIN PI

घोषणा पत्र(शपथ पत्र)

(100/-रू के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प् पर प्रस्तुत करें।

- 1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूं/हैं।
- 2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूं/हैं।
- 3. मुझे/हमें मध्यप्रदेश शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
- 4. मैं/हम किसी भी ऐंसे कॉट्रेक्टर जो कि म.प्र.शासन किसी भी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ और न ही उसके लिए कार्य करता हूं/करते हैं।
- 5. मेरे हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्त प्रस्तुत नहीं की गई है। यदि अन्य कोई शर्त प्रस्तुत की जाती है तो उसे अमान्य कर दिया जावे।
- 6. मेरा/हमारा श्यामशाह चिकित्सा महाविदयालय/जी.एम.एच./एस.जी.एम.एच. रीवा के किसी भी अधिकारी/कर्मचारी से प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से संबंध नहीं है।
- 7. मेरे/हमारे द्वारा जो भी स्पेयर पाटर्स आवश्यकतानुसार लगाए जावेंगे वे सभी ओरिजिनल एवं उच्च गुणवत्ता के होंगे।
- 8. मेरे/हमारे विरूद्ध राज्य/केंद्र सरकार को देय किसी भी प्रकार का कर बकाया नही है।
- 9. मेरे/हमारी संस्था के विरूद्ध न तो एफ.आई.आर. दर्ज है और न ही किसी सक्षम न्यायालय में प्रकरण विचाराधीन है और न ही सक्षम न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध किया गया है।
- 10. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है, असत्य पाए जाने पर मेरे विरूद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह का नाम	निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के
1	हस्ताक्षर
2	निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम
	The second secon
	संस्था का नाम एंव पूर्ण पता सील

(स्पष्ट अक्षरों में)

SUPERINTENDENT SUPERINTENDENT Super Spendin, P.)

प्राईस बिड केवल ऑनलाईन भरी जावे।

सक्र	विवरण	दर प्रति केस	कर यदि कोई हो	कुल
	सुपरस्पेशिलिटी ब्लॉक में			
	24 घंटे सीटी स्कैन			
	जांचों की ऑनलाईन			
	रिपोर्टिन्ग हेतु प्रति केस			
	की दर		*	

टीप:- जीएसटी यदि लागू हो तो भरें

निविदाकर्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर	
निविदाकर्ता संस्था प्रमुख का नाम	
संस्था का नाम एंव पूर्ण पता सील सहित	
(स्पष्ट अक्षरों में)	

241812 TEMPENTEDENTES