

साहेबगंज समाहरणालय  
(पहाड़िया कल्याण कार्यालय)

-: अत्यंत अल्पकालीन निविदा :-

साहेबगंज जिला के पहाड़िया कल्याण अंतर्गत संचालित 6 (छः) स्वास्थ्य उपकेन्द्रों में जेनरिक दवा क्रय के लिये दवा निर्माताओं/अधिकृत विक्रेताओं से निम्नलिखित शर्तों के अधीन मुहरबंद निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदा पहाड़िया कल्याण, साहेबगंज में दिनांक-19.07.2017 के 12.00 बजे पूर्वाह्न तक डाला जा सकता है। प्राप्त निविदा दिनांक-19.07.2017 को 4.00 बजे अपराह्न में अद्योहस्ताक्षरी की अध्यक्षता में जिला क्रय समिति के समक्ष निविदादाता अथवा उनके द्वारा प्राधिकृत प्रतिनिधि की उपस्थिति में खोला जायेगा। निविदादाता को तकनीकी निविदा एवं वित्तीय निविदा दो अलग-अलग लिफाफे में सभी प्रमाण पत्र जमानत की राशि का बैंक ड्राफ्ट/ बैंकर्स चेक एवं वित्तीय निविदा लिफाफा में दवा एवं कम्पनी का नाम अंकित कर दर देना होगा। तकनीकी निविदा में सफल निविदादाता का ही वित्तीय निविदा लिफाफा खोला जाएगा।

**LIST OF MEDICINE FOR PURCHES**

Sl. No	Name of Drugs	Strangh	Paking
1	2	3	4
1	Tab Cefixime	200 mg	1 x 10
2	Tab Fluconazole	150 mg	1 x 10
3	Tab Metronidazole	400 mg	1 x 10
4	Tab Raintidine	150mg	1 x 10
5	Tab Deriphylline	150 mg	1 x 10
6	Tab Vit A & D		1 x 10
7	Tab Azithromycin	500 mg	1 x 3
8	Tab Co-Trimoxazole ss	480 mg	1 x 10
9	Cap Amoxy+cloxaillin	250 mg	1 x 10
10	Cap Amoxycillin	500 mg	1 x 10
11	Syp Ampicillin	60 ml	1 (Phill)
12	Syp Erythromycin	60 ml	1 (Phill)
13	Ciprofloxacin Eye/Ear Drops	1x5 ml	1 (Phill)
14	Inj Ampicillin	500 mg	1 (Vial)
15	Inj Ampicillin	1 gm	1 (Vial)
16	Inj Amikacin	250 mg	1 (Vial)
17	Inj Dexamethason	2 mg	1 (Vial)
18	Inj Plazma Substitutur (Haemacil)	500 ml	1 (Phill)
19	Disposablé Syringe	2 ml	1 x 1
20	Cotton	100 g	1 (Pic)
21	Bandage Roll 6"	Each	1 (Pic)
22	Savlon	1 lt	1 (Phill)
23	Spirit	500 ml	1 (Phill)
24	Tab Ibuprofen	400 mg	1 x 10
25	Tab Ofloxacin	200 mg	1 x 10



24	Tab Ibuprofen	400 mg	1 x 10
25	Tab Ofloxacin	200 mg	1 x 10
26	Tab Clavum 625	625 mg	1 x 6
27	Tab Amoxicillin	250 mg	1 x 10
28	Syp Ofloxacin + Syp Ornidazole	60 ml	1 (Phill)
29	Syp Antacid	170 ml	1 (Phill)
30	Inj Paracetamol	2 ml	1 (Amp)
31	Inj Gentamycin 80 mg	2 ml	1 (Vial)
32	Inj Perinorm	2 ml	1 (Amp)
33	Inj Metoclopramide	2 ml	1 (Amp)
34	Inj Ondansetron 2 mg	2 ml	1 (Amp)
35	Inj Vitamin B Complex	10 ml	1 (Amp)
36	Inj Multivitamin I.V	2ml	1 (Amp)
37	Inj Avil	2 ml	1 (Amp)
38	Tab Paracetamol	500 mg	1 (Amp)
39	Tab Ciproflpxacin	250 mg	1 (Amp)
40	Tab Ciproflpxacin	500 mg	1 x 10
41	Tab Metronidazole	200 mg	1 x 10
42	Tab Levocetrizine	5 mg	1 x 10
43	Tab Omeprazole	20 mg	1 x 10
44	Tab Ampicillin	250 mg	1 x 10
45	Domperidone Syrup	10 ml	1 (Phill)
46	Syp Vitamin " b" Compex	60 ml	1 (Phill)
47	Syp Cotrimoxazole	50 ml	1 (Phill)
48	Syp Metornidazole	60 ml	1 (Phill)
49	Syp Cetrizine	30 ml	1 (Phill)
50	Syp Paracetamol	60 ml	1 (Phill)
51	Syp Calcium	100 ml	1 (Phill)
52	Syp Anti Sposmodic Drop		1 (Phill)
53	Cough Syrup	100 ml	1 (Phill)
54	Inj Diclofenac Sodium	2 ml	1 (Amp)
55	Inj cefotaxone	1 g	1 (Vial)
56	inj cefotaxime	1 g	1 (Vial)
57	Inj B 12 (Cynacobalamine)	2 ml	1 (Amp)
58	Leucoplast 2"	Roll	1 (Pic)
59	Povidone Lotion	500 ml	1 (Phill)
60	Betadine Lotion 500 ml	500 ml	1 (Phill)
61	Inj Sulbactum- Cefoperazone	2 gm	1 (Vial)
62	Inj Taxime 125 mg	3 ml	1 (Vial)
63	I. V Set		Each
64	Tab Gasex	20 mg	1 x 10
65	Inj Ciprofloxacin	100 ml	1 (Phill)
66	Inj Cefotaxime	500 mg	1 (Vial)
67	Disposable Syringe	10 ml	Each
68	Disposable Syringe	5 ml	Each
69	Disposable Glovs 7"	Pair	1 (Pair)
70	Neosporin powder	Each	Each

W

71	Sye Phenargen	10 ml	1 (Phill)
72	Paediatric Nose Drop	1 x 10 ml	1 (Phill)


### निविदा की शर्तः—

#### तकनीकिः—

1. निविदादाता को वाणिज्यकर विभाग का निबंधन प्रमाण-पत्र एवं वाणिज्यकर विभाग का अद्यतन स्वच्छता प्रमाण-पत्र वर्ष 2014-15, 2015-16 एवं 2016-17 की प्रति संलग्न करना होगा।
2. निविदादाता को आयकर का निबंधन प्रमाण-पत्र एवं 2014-15, 2015-16 एवं 2016-17 का आयकर रिटर्न कॉपी स्व-अभिप्रमाणित देना होगा।
3. निविदादाता को निविदा के साथ अग्रधन के रूप में 25,000/- (पचीस हजार) रू० का बैंक ड्राफ्ट / बैंकर्स चेक विशिष्ट पदाधिकारी, पहाड़िया कल्याण, साहेबगंज के पदनाम से संलग्न करना अनिवार्य होगा।
4. निविदा से संबंधित अभिलेख का विवरणी पेज नं० अंकित कर सूची संलग्न करना होगा।
5. निर्माता कम्पनी का स्वयं अथवा प्राधिकृत विक्रेताओं को निर्माता कम्पनी का रूग्णावस्था अथवा काली सूची में दर्ज नहीं है एतद् संबंधी शपथ-पत्र मूल प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
6. निविदादाता को इस आशय का शपथ-पत्र मूल प्रति जमा करना होगा की उन्हें एक वर्ष तक जितनी मात्रा में जिस दवा का आपूर्ति आदेश निर्गत किया जायेगा उसे वे 10 दिनों में संबंधित स्वास्थ्य उपकेन्द्र में पहुँचा कर आपूर्ति करेंगे अन्यथा उनके संस्थान को काली सूची में दर्ज कर दिया जायेगा।

#### वित्तीय वीडः—

1. दवा का अंकित मूल्य सूची सभी कर सहित कम्प्यूटर द्वारा अंकित होना अनिवार्य है।
  2. आदेश निर्गत की तिथि से 10 दिनों के अन्दर दवा की आपूर्ति पहाड़िया कल्याण अन्तर्गत संचालित सभी स्वास्थ्य उपकेन्द्रों में पहुँचा कर करना होगा, जिसके लिये कोई मार्ग व्यय देय नहीं होगा।
  3. निविदा में अंकित औषधि के सामने निर्माता कम्पनी का नाम अंकित होना चाहिए।
  4. आपूर्ति की जाने वाली दवा, रसायन एवं सामग्री की आवसान तिथि एवं आपूर्ति तिथि का अन्तर 18 माह से कम नहीं होना चाहिए।
  5. वैधानिक मामलों का निष्पादन हेतु न्यायिक क्षेत्र साहेबगंज न्यायालय होगा।
- नोटः— निविदा के शर्तों में परिवर्तन लाने या बिना कारण बताए निविदा रद्द करने का अधिकार अद्योहस्ताक्षरी के पास सुरक्षित रहेगा।

  
 7/7/17  
 उपायुक्त,  
 साहेबगंज।