

कार्यालय असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, सहरसा ।
दवा, मशीन उपकरण, उपस्कर आदि कय हेतु अल्पकालीन पुर्न निविदा का आमंत्रण

सरकार के उप, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना के ज्ञापांक-740(12) दिनांक 05.11.14 के आलोक में सहरसा जिलान्तर्गत विभिन्न स्वास्थ्य संस्थानों में उपयोग के लिए वित्तीय वर्ष 15-16 में औषधि, शल्य औजार उपकरण आदि के कय के लिए निम्नलिखित शर्तों के साथ सरकारी एवं गैर सरकारी पंजीकृत निर्माता/प्राधिकृत विक्रेता से निविदा प्रकाशन की तिथि 2021(एकदश)दिनों के अन्दर तकनीकी एवं वित्तीय मुहरबन्द निविदाएँ अलग-अलग लिफाफे में पुर्न निविदा आमंत्रित की जाती है। निविदाएँ सिविल सर्जन, सहरसा के पदनाम से सम्बोधित होनी चाहिए।

1. सभी निविदादाता वेत के अन्तर्गत निबंधन संबंधी प्रमाण पत्र संलग्न करेंगे।
2. आयकर पेन नं० तथा अध्यक्षता प्रमाण पत्र संलग्न करना आवश्यक है।
3. जिन निर्माताओं का औषधि की आपूर्ति की जाएगी उनके द्वारा निर्गत प्राधिकृत पत्र संलग्न करना होगा।
4. निविदा के साथ अग्रधन गो० 25,000.00 (पच्चीस हजार) रु० की राशि एन०एस०सी०/बैंक ड्राफ्ट, जो सिविल सर्जन, सहरसा के पदनाम से प्रतिज्ञापित हो, संलग्न करना होगा।
5. यदि निविदादाता निर्माता हो तो निविदा के साथ औषधि निर्माण अनुज्ञप्ति, औषधि निर्माण हेतु औषधि नियंत्रण प्रशासन द्वारा अनुमोदित सूची संलग्न करना होगा।
6. यदि निविदादाता प्राधिकृत विक्रेता हो तो निविदा के साथ औषधि बिक्री अनुज्ञप्ति प्रपत्र 20बी एवं 21 बी तथा जिन निर्माताओं का प्राधिकार पत्र समर्पित किया जा रहा है, उन निर्माताओं का औषधि निर्माण अनुज्ञप्ति निर्माण हेतु औषधि नियंत्रण प्रशासन द्वारा अनुमोदित सूची संलग्न करना आवश्यक है।
7. जी०एन०पी० अथवा आई०एस०ओ० प्रमाण पत्र प्राप्त निर्माताओं द्वारा निर्मित दवा का दर अनुमोदन किया जाएगा।
8. बिहार राज्य अवस्थित लघु उद्योग इकाई को अग्रधन राशि की 20% जमानत राशि के रूप में एन०एस०सी० संलग्न करना होगा एवं नियमानुसार इन्हें अधिमान्यता दी जाएगी।
9. दवा आदि की आपूर्ति एफ०ओ०सी० जिला मुख्यालय में करना होगा।
10. शतयुक्त निविदा मान्य नहीं होगा एवं किसी भी निविदा को अस्वीकृत/रद्द करने का अधिकार कय समिति को सुरक्षित रहेगा।
11. निर्धारित तिथि के अन्दर निविदा निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा सिविल सर्जन कार्यालय, सहरसा में पहुँचा जाना चाहिए। निर्धारित तिथि के अंतिम तिथि को अवकाश होने की स्थिति में अगले दिन पड़नेवाले कार्य दिवस को 5.00 बजे अप० तक ही मान्य होगा। अन्यथा विचार नहीं किया जाएगा।
12. फर्म के मालिक/पार्टनर का नाम, स्थायी पता एवं वर्तमान पता फोन नं०, मोबाईल नं० एवं फैक्स सं० सहीत देना आवश्यक होगा।
13. निर्धारित तिथि के अन्दर निविदा प्राप्त करने के अंतिम तिथि के दूसरे दिन पड़नेवाले कार्य दिवस को 11.30 बजे पूर्वा० में अधोहस्ताक्षरी वेश्म में जिला कय समिति के समक्ष प्राप्त तकनीकी निविदा खोला जाएगा। निविदा खोलने के समय निविदादाता स्वयं अथवा उनके प्राधिकृत व्यक्ति उपस्थित रह सकते हैं। जिसकी सूचना दूरभाष सं०-06478223431 के माध्यम से प्राप्त की जा सकती है।
14. निविदा खोलते समय मशीन उपकरण, उपस्कर आदि का नमूना प्रस्तुत करना होगा। प्रस्तुत नमूना के आधार पर ही कय की जानेवाली सामानों की मिलान के उपरान्त ही गुणवत्ता सही पाए जाने पर संबंधित आपूर्तिकर्ता को भुगतान की जाएगी।
15. निविदादाता जिस विभाग से मूलतः निबंधित अथवा अनुज्ञापित हो उस विभाग द्वारा जारी भौतिक अस्तित्व प्रमाण पत्र संलग्न करना आवश्यक है।
16. औषधि सामग्रियों का दर **Per-unit (टैक्स)** कर सहित एवं रहित दोनों स्पष्ट अक्षरों में अंकित करेंगे।
17. आपूर्ति की जानेवाली दवाओं के लबेल पर Bihar Govt. supply not for sale लिखा हुआ हो तथा अवसान तिथि कय से कम 18माह रहना चाहिए।
18. दर अनुमोदित होने के पश्चात किसी दवा/उपकरण एवं सामग्री का दर बिहार स्वास्थ्य सेवाएँ एवं आधारभूत संरचना निगम लि० पटना अथवा उक्त संस्थान से अनुमोदित हो जाता है उस स्थिति में नियमानुसार राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार के अनुमोदित दर पर ही दवा, मशीन उपकरण, उपस्कर आदि खरीद की जाएगी।
19. राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना के द्वारा अनुमोदित दर के टर्म एण्ड कण्डीसन में उल्लिखित प्रावधान के तहत प्रत्येक विषय के शुद्ध भुगतान राशि के प्रतिशत की दर से दवा की गुणवत्ता जाँच के रूप में राशि भुगतान के समय कटौती की जाएगी।
20. निविदादाता के द्वारा प्रतिशपथ पत्र के माध्यम से घोषणा करना होगा कि स्वयं अथवा उनके द्वारा समर्पित दवा निर्माता कम्पनी के उपर किसी भी प्रकार की फौजदारी मुकदमा अथवा बिहार सरकार अथवा अन्य प्रदेश की सरकार द्वारा उनकी कम्पनी को कबली सूची में डाला नहीं गया है। संबंधित प्रतिशपथ पत्र मूल में देना होगा।
21. आपके द्वारा समर्पित कागजात/अभिलेख अभिप्रमाणित एवं हस्ताक्षरित तथा पृष्ठांकित होना चाहिए।
22. औषधि एवं अन्य सामग्रियों की सूची किसी भी कार्य दिवस में अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से प्राप्त की जा सकती है अथवा जिला स्वास्थ्य समिति, सहरसा के वेबसाईट saharsa.bih.nic.in पर देखा जा सकता है।

असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य
चिकित्सा पदाधिकारी, सहरसा।

11.2.16

11.2.16

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON CUM-CHIEF MEDICAL OFFICER , SAHARSA .

DETAILS OF TENDER

Sl. No.	Particular	Details	Including page No. of technical bid	Remarks
1	Name of the firm with address			
2	Name of the Proprieter with address			
3	Earnest Money Details			
4	D.L. No. and vldity			
5	Vat. /Tin No.			
6	PAN No.-			
7	Income Tax certificate			
8	Clearance Tax certificate			
9	Physical Existance Certificate			
10	Nonconvication certificate			
11	Affidavit Black listed certificate in orignal			

DETAILS OF MANUFACTURER

Sl. No.	Particular	Details	Including page No. of technical bid	Remarks
1	Name of the company & address			
2	Authority letter given			
3	DI No. & Validity			
4	GMP certificate & validity or ISO certificate and validity			
5	Vat. /Tin No.			
6	Non convication certificate			
7	Income Tax certificate PAN No.			
8	PAN No.			
9	Approved Drugs listed attached			
10	Affidavit Black listed certificate in orignal			

Siganture of Tendror

CIVIL SURGEON -CUM CHIEF MEDICAL OFFICER , SAHARSA

LIST OF ITEM FOR RE-TENDER

Sl. NO.	Name Of Medicines
1	i Aceclofenac 100 mg Tab.
5	i Cetirizine 10 mg. Tab.
6	ii Ciprofloxacin HCL 500 mg. Tab.
7	i Co-trimoxazole (Ped) Tab.
	ii Co-trimoxazole (SS) Tab.
9	i Cough Suppressant Syp. 100ml
12	i Diethylcarmazine citrate 50mg. Tab.
14	i Fluconazole 150mg. Tab
17	i Isoxsuprine HCL 10mg Tab.
19	i Miconazole 2% Oint.
20	i Ofloxacin Eye/Ear Drop - 5ml vial
23	i Paracetamol 500mg Tab
24	i Prednisolone 10mg Tab.
25	i Plaster of Paris 5kg zar
	ii Gypsona 6"roll
	iii Gypsona 4"roll
26	i Ranitidin Hcl 150 Tab.
30	ii Salbutamol 4mg. Tab.
31	i Tetanus Toxide Inj.
33	i Xylometazoline Nasal Drop 0.05%
	ii Xylometazoline Nasal Drop 1%

1	i Atropine Sulphate 0.6 mg /ml Inj.
2	i Adrenaline Bitartrate 1mg./ml. inj.
4	i Amoxicillin clavulanic acid 1gm+200mg inj
7	i Amlodipin 5mg Tab
8	i Atenolol 25mg Tab
	ii Atenolol 50mg Tab
9	i Adrenochrome mono semi carbazone 1 mg/ml inj.
10	i Atropine Sulphate 1% Eye Drop
11	i Aminophylline 25mg /ml inj.
12	i Antitetanus human immunoglobulin 250 inj
	ii Antitetanus human immunoglobulin 750 inj
	iii Antitetanus human immunoglobulin 1000 inj
	iv Antitetanus human immunoglobulin 1500 inj
13	i Alprazolam 0.25mg Tab.
14	i Butorphanol tartrate 1mg/ml inj.
	ii Butorphanol tartrate 2mg/ml inj.
15	i Betamethasone Dipropionate 0.05% Cream 15 gm. Tube
20	ii Ceftazidime 500mg. Inj.
	iii Ceftazidime 1gm inj.
21	ii Ceftriaxone 1gm. Inj.
22	i Ciprofloxacin HCL 200mg/100 ml I.V./500 ml

Yan
11.2.16

LB
11.2.16
बल्लेनिक काल्य विकसित-क
काल्य विकसित पदाविकारी
(पदपत्र)

23	i	Ceftriaxime 20% (concentrated) Solution
24	i	Chloramphenicol Eye Ointment 0.4%
	ii	Chloramphenicol Eye Applicaps 1 %
26	i	Chlorinated Lime water 1.25 mg Solution (E. C.Lotion)450ml
27	i	Diazepam 2mg. Tab. 2ml AMP
	iii	Diazepam 5mg. /ml inj.
30	i	Dobutamine 50mg/ml inj
31	i	Dopamine Hcl 40mg. /ml Inj.
32	i	Dicyclomine 10mg/ml Tab.
	ii	Dicyclomine 10mg/ml inj
34	i	DNS(Dextrose 5%+ Sodiumchloride 0.9%)
35	i	Ether (Anaesthetic) 500ml Inhalation
36	i	Etophylline 169.4mg theophyllin 50.6 mg/2ml inj.
37	ii	Frusemide 10mg inj
38	i	Fusidic Acid oint. 2% (20mg/gm)
39	i	Framycetine HCL 0.5% Oint. 5gm Tube- 15gm.
41	i	Hydrocortison Sodium succinate 100mg inj.-2ml
43	i	Isosorbide Dinitrate 5mg Tab
	ii	Isosorbide Dinitrate 10mg Tab
44	i	Isoxsuprine HCL 5mg./ml INJ.
45	i	Isolyte M 500ml I.V
	ii	Isolyte G 500ml I.V
	iii	Isolyte P 500ml I.V
46	i	Ketamine HCL 10mg/ml inj.- 2ml
	ii	Ketamine HCL 50mg/ml inj.
47	i	Lignocane HCL Jelly 2% 30gm
	ii	Lignocane HCL Viscous 2% 100ml
	iv	Lignocane HCL Inj. 1% 30ml Vial
	v	Lignocane HCL Heavy 5%+ 75mg/ml Dextrose 2ml Amp.
48	i	Lignocane HCL With Adrenaline 20mg+0.5mcg/ml 30ml Vial
51	i	Mephenteramine Inj. 30mg/ml
52	i	Metronidazole 500mg/100ml I.V
54	i	Manitol 20% 100ml I.V
55	i	Methylprednisolone 40mg /ml inj.
56	i	Methyl Ergometrine 0.125mg Tab.
58	i	Neostigmine 0.5mg/ml inj.
59	i	Nikethamide 25% w/v inj.
61	i	Oxytocine 5 1U/ml inj.
	ii	Oxytocine 10 1U/ml inj.
62	i	Ofloxacin 200mg/100ml I.V
64	i	Pentazocine 30mg/ml inj
67	i	Pralidoxine Chloride (2-PAM) 25mg/ml inj
69	i	Plasma Volume Expander 3%
	ii	Plasma Volume Expander 6%
71	i	Rabeprazole HCL 20mg/vial inj.
72	i	Ringer lactate 500ml inj I.V (R.L)
73	i	Spirolactone 50mg Tab
	ii	Spirolactone 100mg Tab



Handwritten signature and date: 11.2.16

Handwritten signature and date: 11.2.16

74		Sodium Bicarbonate 7.5% w/v 25ml inj.
76	i	Vancomycin 500mg inj.
	ii	Vancomycin 1gm inj.
77	i	Vincristine 1mg/ml inj.
78	i	Valethamate 8mg/ml inj.

Surgical

82	i	Catgut Plain 1 No. 1- 1x12
	ii	Catgut Chromic No. 1/1x12
	iii	Catgut Chromic No. 2 1x 12
84	i	Cotton thread no. 10 (Modi)/ Each roll
85	i	Foley's Catheter All Size
	ii	Urobag 500ml/Each
87	i	I.V. Set Adult/pc.
	ii	Scalpvein Set /Pc.
	iii	B.T. Set/Pc.
88	i	I.V. Canula No. 18/Pc.
	ii	I.V. Canula No. 20/Pc.
	iii	I.V. Canula No. 22/Pc.
	iv	I.V. Canula No. 24/Pc.
89	i	Nibuliser Solution (Solbutamol,Ipratopium bromide)- Each
90	i	Needle Curve Cutting & Round Body- 1x6 - All size
91	i	Needle Straight 1x6 -All size
92	i	Prolin 15*15-Each -
	ii	Prolin 15*7-Each
93	i	Prolin 1/0- 1x12
	ii	Prolin 2/0- 1x12
94	i	Ready Made Adhesive Traction Kit Adult/ Each
	ii	Ready Made Adhesive Traction Kit Child/ Each
95	i	Roll Bandage 4" - 1x12
	ii	Roll Bandage 6" 1x12
96	i	Skeltal Traction Kit/ Each
97	i	Spirit- 100ml /Bott.
98	i	Surgical Paper Tape/Pc.
99	i	Syringe Disposable - 2 cc/Pc.
	ii	Syringe Disposable - 5 cc/Pc.
	iii	Syringe Disposable - 10 cc/Pc.
##	i	Vicryl 1/0- 1x12
	ii	Vicryl 2/0- 1x12


 11.2.16
 वल्लेनिक शल्य चिकित्सक-संघ
 मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी
 (महाराष्ट्र)

 11.2.16