ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್:**rchodkannada@gmail.com** ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/CPHC-UHC/2024-25 ದಿನಾಂಕ: 03/12/2024

CPHC-UHC ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಕೇಂದ್ರ- ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರಗಳಿಗೆ ಬಳಕೆ ಸಾಮಾಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು

ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನ

ಬಿಡ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: **rchodkannada@gmail.com** ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824–2424501

ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/CPHC-UHC/2024–25 ದಿನಾಂಕ: 03/12/2024

ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

****

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ CPHC-UHC ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಕೇಂದ್ರ–ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರಗಳಿಗೆ ಬಳಕೆ ಸಾಮಾಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ಕಛೇರಿಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು *Technical Document*ನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ The Member Secretary, District Health and Family Welfare Society, D.K, Mangaluru (ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ,ದ.ಕ,ಮಂಗಳೂರು) ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮೊಹರಾದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿಟ್ಟು ದಿನಾಂಕ 10/12/2024ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 10/12/2024ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.30 ಗಂಟೆಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ದರಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು.

ಸಹಿ/–
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

ಬಿಡ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Supply of consumables under CPHC-UHC Programme

Technical Document

Sl. No	Particulars	Details to be Filled by Tenderer (Attached/not attached)
1	Name of the Firm, Firms full address Office Phone, Fax, and Mobile No and E-mail ID (In Firm's letter head)	
2	Attested Copy of Registration/ License from concerned Authority	
3	Attested copy of GST certificate	
4	Attested copy of TAN or PAN Card	

ಟೆಂಡರ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

CPHC-UHC ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಕೇಂದ್ರ-ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರಗಳಿಗೆ ಬಳಕೆ ಸಾಮಾಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಪೂರೈಸಲು ಟೆಂಡರ್ ನಿಬಂಧನೆಗಳು

1) ಅಂದಾಜು ವೆಚ್ಚ ಮೊತ್ತ ರೂ.1,00,000/- ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
2) ದರಪಟ್ಟಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಈ ದರಪಟ್ಟಿ ಬಗ್ಗೆ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ದೂರುಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆದ 1 ವಾರದೊಳಗೆ ಮಾತ್ರವೇ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ತದನಂತರ ಬಂದ ಯಾವುದೇ ಮನವಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
3) ಯಶಸ್ವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು/ಇಲಾಖೆಯು ಒಪ್ಪಂದದಿಂದ ಹಿಂದೆ ಸರಿಯುವುದಾದರೆ 7 ದಿನಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ನೋಟಿಸ್‌ನ್ನು ಬರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು.ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.
4) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಮಾಡಬೇಕು.ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
5) ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ ದರಪಟ್ಟಿ ಅನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸುವ/ಅಂಗೀಕರಿಸುವ/ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಇಲಾಖೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
6) ದರಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದುದರಿಂದ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ದರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವಾಗ ಸಾಗಾಟದ ವೆಚ್ಚ, ತೆರಿಗೆ ದರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರವು ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿರುವುದಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು.
7) ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ consumablesಗಳ ಪ್ರಮಾಣವು ಹೆಚ್ಚಾಗಬಹುದು/ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು ಎಂಬ ನಿಬಂಧನೆಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
8) ಅನುದಾನಗಳ ಲಭ್ಯತೆಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ consumablesಗಳನ್ನು ಖರೀದಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂಬ ನಿಬಂಧನೆಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
9) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಪೂರೈಸುವ consumablesಗಳು ಕಳಪೆ ಗುಣಮಟ್ಟದಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡದ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ಸಾಮಾಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ/ನಿರಾಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಇದರ ಖರೀದಿ ಸಮಿತಿ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.
10) ಇದು ಐಟಂವಾರು ದರಪಟ್ಟಿ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
11) ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಮಾನ ದರವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ದರ ಸಂಧಾನ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ದರ ಸಂಧಾನಕ್ಕೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಒಪ್ಪದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಚೀಟಿ ಎತ್ತುವಿಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು. ಚೀಟಿ ಎತ್ತುವಿಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಒಪ್ಪದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಟೆಂಡರ್ ಕರೆಯಲಾಗುವುದು.
12) consumablesಗಳ ಆದೇಶ ನೀಡಿದ 10 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
13) ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ 10 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಗತ್ಯ ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅನುದಾನ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ನಂತರ ಬಿಲ್ ಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
14) ಕೋರಿರುವ consumablesಗಳು ಎಷ್ಟೇ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದರೂ 7 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಬದ್ದರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
15) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಇದರ ಖರೀದಿ ಸಮಿತಿಯ ನಿರ್ಧಾರವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥೈಸಿದ್ದೇನೆ/ದ್ದೇವೆ ಮತ್ತು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ತ್ತೇವೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯವರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Model Bid form

Firm's letterhead

Date:

To,

The Member Secretary,
District Health and Family Welfare Society,
D.K, Mangaluru.

Sir,

Supply of consumables under CPHC-UHC Programme

Financial Bid

Sl. No	Item	SPECIFICATION	Rate/ unit	Requirement	Total
1	Bed Sheet for Examination Tables	STANDARD-SIZED HOSPITAL BED SHEETS ARE GENERALLY 80 INCHES LONG AND 36 INCHES WIDE, FITTING STANDARD MATTRESSES THAT ARE USUALLY BETWEEN 6 AND 7 INCHES DEEP. PEOPLE WHO SPEND A MAJORITY OF TIME IN BED ARE AT RISK OF DEVELOPING PRESSURE SORES, CAREGIVERS ARE OFTEN RELIED ON TO ASSIST WITH REPOSITIONING. THIS NECESSARY TASK, HOWEVER, CAN PUT A SIGNIFICANT PHYSICAL STRAIN ON THE CAREGIVER. USING A DRAWSHEET, WHICH IS A SMALL SHEET PLACED ACROSS THE MIDDLE OF THE BOTTOM SHEET ON A MATTRESS, A CAREGIVER CAN GENTLY AND SAFELY TURN A PATIENT WITH LESS EFFORT. ABOUT HALF THE SIZE OF A REGULAR SHEET, A DRAWSHEET COVERS THE AREA BETWEEN THE PATIENT'S UPPER BACK AND THIGHS AND CAN BE MADE OF COTTON, PLASTIC, OR RUBBER.		64	
2	Dust bins- Blue,Yellow, Black,Green, Red	COLOUR CODING FOR BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT: THIS PEDAL DUSTBIN IS VERSATILE AND HAS A STYLISH LOOK TO IT. THE BINS HAVE ANTIBACTERIAL AND MICROBIAL PROPERTIES, WHICH ENSURE THAT THE BIN IS NOT RESPONSIBLE FOR SPREADING ANY KIND OF DISEASE OR INFECTION. 12 Litres.Made of superior quality plastic.		32 Set of 5 bins	
3	Puncture Proof Container	Puncture Proof Container,5 Litres, Made of superior quality plastic.		32 bin	

Sl. No	Item	SPECIFICATION	Rate/ unit	Requirement	Total
4	Bio medical waste collection cover - Blue,Yellow, Black,Green, Red	Size-19”X 21”,40 microne thickness, Bio medical hazard symbol and logo should be printed in cover.Rate per Kg		100Kg/each colour=Total 500Kg	

*Rate should be Inclusive of GST,TDS, Transportation, etc

Bidder Seal & sign