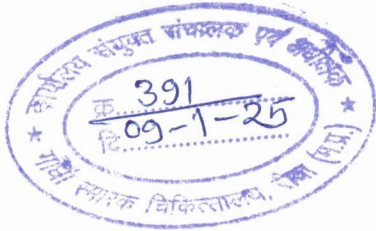


कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा म.प्र.

supdt

निविदा



2025-2026

Disch
10/01/25

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट यूनिट में होने वाली न्यूक्लियर जांचें (Nuclear Test) कराने हेतु आउटसोर्स माध्यम एवं दरें निर्धारण हेतु ई-निविदा

(लोकल पर्चेस)

(प्रथम आमंत्रण)

Office of The Superintendent
Super Speciality Hospital, Rewa(M.P.)

Dispatch.....63..... Date.....09/01/25

निविदा क्रमांक-01 / 2025-26

कीमत रु. 2000 /-
(रुपये दो हजार मात्र)

for
Binay

SUPERINTENDENT
Super Speciality Hospital
Rewa

Dr. Rohan Dwivedi
Associate Professor
HOD, Nephrology
SSB & SSMC Rewa (M.P.)
Reg. No. MP16020

for
Binay
09/01/25
SUPERINTENDENT
Super Speciality
Hospital
Rewa (M.P.)

ONLINE TENDER SCHEDULE

ई-निविदा क्र- -01/2025-26

क	सेवा का नाम	आनलाईन फार्म कय/जमा करने की प्रारंभ तिथि	आनलाईन फार्म जमा करने की अंतिम तिथि	आनलाईन निविदा की तकनीकी बिड खोलने की तिथि	आनलाईन निविदा की फायनेंसियल बिड खोलने की तिथि
1.	निविदा क्र. 01/2025-26 श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध सुपरस्पेसि लिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रांसप्लांट यूनिट में होने वाली न्यूक्लियर जाँचे (Nuclear test) कराने हेतु आउटसोर्स माध्यम एवं दरें निर्धारण हेतु ई निविदा लोकल पर्येस (प्रथम आमंत्रण)	15-01-2025 11.00 AM	05-02-2025 06.00 PM	07-02-2025 11.00 PM	To be informed on college website

ई-मेल:- jdsupdtgmhrewa@rediffmail.com,

संपर्क:- 07662-350106,

9617348113,9644695933,9575285501

पोर्टल में ऑनलाईन अपलोड किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:-

1. धरोहर राशि रुपये 50,000.00 (रु.पचास हजार) ऑनलाईन जमा की रसीद।
2. मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित (Online purchased) सभी पृष्ठ
3. फर्म/संस्था के रजिस्ट्रेशन।
4. वित्तीय वर्ष, 2022-23 एवं 23-24 (एसेसमेंट ईयर 23-24 एवं 24-25) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)
5. 100 रु. के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र
6. पैन कार्ड
7. वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु 20.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये वर्ष 2023-24)
8. जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।
9. जीवित NABL लाइसेंस।
10. अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराईजेशन पत्र की प्रति।


Dr. Rohan Dwivedi
Associate Professor
HOD, Nephrology
C.B.R. & S.C.M. Hospital (M.P.)
RWA NO. 16020


SUPERINTENDENT
C.B.R. & S.C.M. Hospital
Rewa (M.P.)

तकनीकी बिड हेतु प्रपत्र:-

स. क्र.	तकनीकी मापदण्ड हेतु अनिवार्य दस्तावेज	निविदाकार के द्वारा परीक्षण समिति टिक किया जावे। द्वारा टिक किया जावे।			
		पृष्ठ क. दर्शाये			
		हां	नही	हां	नही
1.	धरोहर राशि रुपये 50000 ऑनलाईन जमा की रसीद।				
2.	मूल निविदा प्रपत्र हस्ताक्षर एवं सील सहित।				
3.	फर्म/संस्था का रजिस्ट्रेशन।				
4.	वित्तीय वर्ष, 2022-23 एवं 23-24 (एसेसमेंट ईयर 23-24 एवं 24-25) का आयकर रिटर्न जमा करने की स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रति)				
5.	100 रु. के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निर्धारित घोषणा पत्र				
6.	पैन कार्ड				
7.	वार्षिक टर्न ओवर संबंधी प्रमाण पत्र सी.ए. द्वारा जारी। (रु 20.00 लाख वार्षिक से कम नहीं होना चाहिये वर्ष 2023-24)				
8.	जी.एस.टी. रजिस्ट्रेशन।				
9.	जीवित NABL लाइसेंस।				
10.	अधिकृत डीलर को निर्माता कंपनी द्वारा जारी अद्यतन अर्थराईजेशन पत्र की प्रति।				

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

निविदाकर्त्ता संस्था प्रमुख का नाम

(स्पष्ट अक्षरों)

संस्था का नाम एवं पूर्ण पता एवं सील

बैंक का नाम, खाता क. एवं आई.एफ.एस.कोड.....


Dr. Rohan D. Mishra
 Associate Professor
 HOD, Nephrology
 SSB & SSMC Rewa (M.P.)
 Reg. No. M-16020


 03/01/25
SUPERINTENDENT
 Super Speciality Hospital
 Rewa (M.P.)

श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट से संबंधित बायोकेमिस्ट्री, हेमेटोलॉजी, क्लिनिकल पैथोलॉजी, माईक्रोबायोलॉजी, इम्यूनोलॉजिकल एवं हिस्टोपैथोलॉजी जांचों के आउटसोर्स माध्यम एवं दरें निर्धारण हेतु

ई-निविदा फार्म नियम एवं शर्तें

1. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा से सम्बद्ध सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक के नेफ्रोलॉजी विभाग हेतु किडनी ट्रान्सप्लांट से संबंधित बायोकेमिस्ट्री, हेमेटोलॉजी, क्लिनिकल पैथोलॉजी, माईक्रोबायोलॉजी, इम्यूनोलॉजिकल एवं हिस्टोपैथोलॉजी जांचों के आउटसोर्स माध्यम से दरें निर्धारण ई-निविदा (प्रथम आगंत्रण) आमंत्रित की जाती है। निविदा प्रपत्र वेबसाइट <https://mptenders.gov.in/> पर आनलाईन भुगतान कर कर्य किये जा सकेंगे। इसे चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट <http://www.ssmcrewa.com> में भी देखा जा सकेगा।
2. निविदा स्वीकृत होने के उपरान्त संबंधित निविदाकार को इस कार्यालय से आदेश प्रसारित होने से न्यूनतम एक वर्ष की अवधि तक के लिए अथवा आगामी निविदा अनुमोदित होने तक के लिए अनुबंध करना आवश्यक होगा।
3. निविदा प्रपत्र से संलग्न समस्त (Annexure) प्रपत्र पूर्ण कर निविदा के साथ भेजा जावें।
4. यदि निविदादाता द्वारा अधिकृत संस्था है तो उनके संस्थान का लैब द्वारा दिया हुआ औथोराइजेशन लैटर एवं NABL/ CAP ACCREDITED LAB संलग्न करें, अन्यथा निविदा अमान्य कर दी जावेगी। जिस लैब का औथोराइजेशन है, उसी लैब कि रिपोर्ट मान्य होगी, औथोराइजेशन वर्तमान वर्ष के लिए होना आवश्यक है।
5. औथोराइजेशन लैटर का वरीफिकेशन किये जाएंगे एवं गलत पाये जाने की स्थिति में निविदा निरस्त कर दी जावेगी।
6. निविदाकर्ता की स्वयं की लैब में विभिन्न यूनिट जो इस प्रकार हैं:- 1- Biochemistry, 2- Hematology, 3- Clinical Pathology, 4- Immunological test, 5- Histopathology एवं लैब टेक्नीशियन सैम्पल लेने के लिए 24 घण्टे उपलब्ध होना आवश्यक है।

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक
गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा (म.प्र.)


Dr. Rohan Dwivedi
Associate Professor
HOD, Nephrology
SSB & SSMC Rewa (M.P.)
Reg. No. MP16020


SUPERINTENDENT
Super Speciality Hospital
Rewa (M.P.)

घोषणा पत्र (शपथ पत्र)

(100/- रुपये के नान-ज्यूडिसियल स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत किया जाये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदाकार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मैं/हम किसी ऐसे कान्ट्रेक्टर, जो कि म.प्र. शासन के किसी विभाग द्वारा बहिष्कृत किया गया हो, न तो अभिकर्ता हूँ/हैं और न ही उसके लिये कार्य करता हूँ/करते हैं।
5. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी हैं। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी हैं, तो उसे अमान्य माना जाये।
6. श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय/संजय गांधी स्मृति चिकित्सालय/गांधी स्मारक चिकित्सालय रीवा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
7. हमारी संस्था के विरुद्ध सी.बी.आई./लोकायुक्त/ई.ओ.डब्ल्यू/ ग्रासकीय कार्यालय इत्यादि में कोई जाचं लबित नहीं है और न ही सक्षम न्यायालय में आपराधिक प्रकरण दर्ज है और न ही दण्डित किया गया है।
8. केंद्र/राज्य सरकार कोई भी कर मेरी संस्था/मेरे उपर बकाया नहीं है।
9. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधिसम्मत कार्यवाही के किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

गवाह के हस्ताक्षर

निविदाकार के हस्ताक्षर

1. गवाह का नाम.....
पता.....

संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम.....
पता.....

2. गवाह का नाम.....
पता

संस्था का नाम एवं पता.....




Dr. Rohan Dwivedi
Associate Professor
HOD, Nephrology
SSB & SMC Rewa (M.P.)
MP16020


SUPERINTENDENT
Super Speciality Hospital
Rewa (M.P.)

(Rates to be filled online in BOQ format)

List of test:

List of test:		Rates	GST	Total
1.	CDC CROSS MATCH/LYMPHOCYTE CROSS MATCH TOTAL (T+B) CELL			
2.	HLA CROSS MATCH BY FLOW CYTOMETRY			
3.	DONOR SPECIFIC ANTIBODY (DSA) -DONOR LYSATE CROSS MATCH BY LUMINEX			
4.	PANEL REACTIVE ANTIBODY (PRA) SCREENING BY LUMINEX (CLASS -1 AND CLASS -2) LUMINEX			
5.	PANEL REACTIVE ANTIBODY (PRA) IDENTIFICATION BY LUMINEX CLASS-1 LUMINEX			
6.	PANEL REACTIVE ANTIBODY (PRA) IDENTIFICATION BY LUMINEX CLASS- 2 LUMINEX			
7.	PRA IDENTIFICATION CLASS 1 AND CLASS -2 LUMINEX			
8.	SINGLE ANTIGEN BEAD (SAB) ASSAY (CLASS 1) LUMINEX			
9.	SINGLE ANTIGEN BEAD (SAB) ASSAY (CLASS-2) LUMINEX			
10.	SINGLE ANTIGEN BEAD (SAB) ASSAY (CLASS -1 AND CLASS-2) LUMINEX			
11.	TACROLIMUS BY ELICIA BLOOD (DRUG LEVEL MONITORING)			
12.	TACROLIMUS BY LCHS BLOOD (DRUG LEVEL MONITORING)			
13.	EVROLIMUS BLOOD BY LCHS METHOD (DRUG LEVEL MONITORING)			
14.	SIROLIMUS BLOOD LC MSMS (DRUG LEVEL MONITORING)			
15.	CYCLOSPORINE-BY LCMS, BLOOD (DRUG LEVEL MONITORING)			
	KIDNEY BIOPSY FOR MEDICAL RENAL DISEASE (KIDNEY BIOPSY) (LM+ DIF+ RELEVANT IHC)			
16.	KIDNEY BIOPSY FOR TRANSPLANT PATHOLOGY (KIDNEY BIOPSY)(LM+DIF+RELEVANT IHC SV40+IHC/DIF C4D)			
17.	KIDNEY BIOPSY COMPLETE PROFILE (LM,IF,EM) (KIDNEY BIOPSY)			
18.	KIDNEY BIOPSY BY ELCTRON MICROSCOPY (KIDNEY BIOPSY)			
19.	BONE MARROW ASPIRATION AND BONE MARROW BIOPSY			
	BK POLYOMA DNA VIRAL LOAD EDTA BLOOD (POST TRANSPLANT VIRAL INFECTIONS)			
20.	BK POLYOMA DNA VIRAL LOAD- URINE (POST TRANSPLANT VIRAL INFECTIONS)			
21.	CMV DNA VIRAL LOAD- EDTA PLASMA(POST TRANSPLANT VIRAL INFECTIONS)			
22.	CMV DNA VIRAL LOAD- URINE (POST TRANSPLANT VIRAL INFECTIONS)			
23.	CMV DNA IN TISSUE DETECTION (POST TRANPLANT VIRAL INFECTION)			


SUPERINTENDENT
 Speciality Hospital
 (M.P.)

Dr. Rohan Dwivedi
 Associate Professor
 HOD, Nephrology
 SSB & SSMC Rewa (M.P.)
 Reg. No. MP16020

संस्था के समक्ष अधिकारी पता.....

संस्था का नाम एवं पता.....

Dr. Rohan
Associate
HOD, N
SSB & SSM
Reg. No.

Dr. Rohan
Associate
HOD, N
SSB & SSM
Reg. No.