

कार्यालय-सचिव उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ
5, सर्वपल्ली मॉल एवेन्यू रोड, लखनऊ-226001

निविदा की सूचना

पत्रांक-सचिव/आई0डी0 कार्ड/टेन्डर/2021-22

सचिव उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी एवं सम्बद्ध कौंसिल के अन्तर्गत रजिस्ट्रेशन कराने वाले डॉक्टरों एवं पैरामेडिकल स्टाफ के लिये आई0डी0 कार्ड एवं पैरामेडिकल कोर्सेज में इन्रोल्ड होने वाले नये छात्र/छात्राओं के लिये आई0डी0 कार्ड प्रिन्टिंग हेतु निविदायें आमंत्रित की जा रही हैं। आई0डी0 कार्ड प्रिन्टिंग के लिये नियम एवं शर्तें फार्म के साथ संलग्न तकनीकी प्रपत्र Annexure-A, Annexure-B तथा Annexure-C, जो कि आई0डी0 कार्ड से सम्बन्धित स्पेशिफिकेशन के लिये हैं, में दी गयी हैं।

क्रमांक	कार्य का नाम	विवरण
1	निविदा की अनुमानित लागत	रूपये-25,00,000/- से 30,00,000/- प्रति वर्ष।
2	सिक्योरिटी मनी	रूपये-2,50,000/- (ढाई लाख) F.D.R. (Refundable)
3	निविदा प्रपत्र जमा करने की अन्तिम तिथि एवं समय	दिनांक-23.12.2021 से 10.01.2022 सायं 06:00 बजे तक।
4	तकनीकी एवं वित्तीय बिड खोलने की तिथि, समय व स्थान	दिनांक-07.01.2022 सायं 4:00 बजे स्थान-सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ।
5	निविदा शुल्क प्रपत्र-धनराशि	निविदा शुल्क प्रपत्र रूपये-10,000/- (दस हजार रूपये मात्र) जो कि डी0डी0 के माध्यम से "सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ" के नाम से भुगतान करना होगा। (Non Refundable)

निविदा प्रपत्र कार्यालय की वेबसाईट <http://upsmfac.org> पर देखी जा सकती है। इच्छुक फर्मों से अनुरोध है कि नियमित रूप से उक्त वेबसाईट देखते रहें क्योंकि निविदाओं के सम्बन्ध में कोई बदलाव अथवा अतिरिक्त सूचना वेबसाईट पर ही उपलब्ध करायी जायेगी।

On website
& print in newspaper (All
UP Hindi & English) as per
previous scope & terms. (6x4cm size)
22/12/21

सचिव,
उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी,
लखनऊ

22-12-21

कार्यालय-सचिव उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ

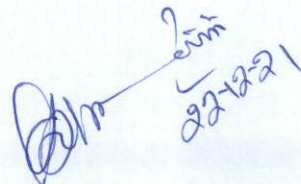
निविदा हेतु तकनीकी प्रपत्र (Annexure-A)

वित्तीय वर्ष-2021-22

सचिव उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी एवं सम्बद्ध कौंसिल के अन्तर्गत रजिस्ट्रेशन कराने वाले डॉक्टर्स एवं पैरामेडिकल स्टाफ के लिये आई0डी0 कार्ड एवं पैरामेडिकल कोर्सेज में इन्रोल्ड होने वाले नये छात्र/छात्राओं के लिये आई0डी0 कार्ड प्रिन्टिंग हेतु निविदायें आमंत्रित की जा रही हैं। आई0डी0 कार्ड प्रिन्टिंग के लिये नियम एवं शर्तें निम्नवत् हैं-

तकनीकी बिड-

- आयकर पंजीयन/पैन कार्ड की प्रति। (स्वप्रमाणित प्रति)
- विगत तीन वर्षों का आयकर रिटर्न की प्रति। (स्वप्रमाणित प्रति)
- जी0एस0टी0 पंजीयन प्रमाण-पत्र की प्रति अन्तिम 03 माह का GSTR 3B का प्रमाण पत्र। (स्वप्रमाणित प्रति)
- निविदा-दाता द्वारा रू0 10/- के स्टाम्प पेपर पर निम्नलिखित बिन्दुओं के अनुरूप नोटरी द्वारा सत्यापित शपथ-पत्र प्रस्तुत किया जायेगा कि फर्म किसी भी विभाग/किसी भी राज्य में किसी भी सरकारी विभाग/संस्था द्वारा काली सूची में शामिल अथवा डिबार नहीं है एवं फर्म के विरुद्ध कोई भी कोर्ट केस/विजिलेन्स केस/सी0बी0आई0 जाँच आदि लम्बित नहीं है।
- निविदा प्रपत्र के साथ दिये गये प्रारूपों पर स्वयं के पते का शपथ-पत्र तथा यह कि आप स्वयं चिकित्सा शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश में कार्यरत नहीं है और न ही आपका कोई सगा सम्बन्धी/नजदीकी रिश्तेदार/परिजन इस विभाग में कार्यरत है, का घोषणा पत्र देना होगा।
- इस कार्य हेतु वांछित अग्रिम सिक्योरिटी धनराशि रूपये-2,50,000/- (ढ़ाई लाख) जो कि सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ के पक्ष में F.D.R. के रूप में होगा, जमा करना होगा।
- फर्म होने की दशा में पार्टनरशिप-डीड सर्टिफिकेट/पावर ऑफ अटार्नी अथवा स्वयं को एक मात्र प्रोपराइटर होने की दशा में इस आशय का शपथ पत्र रूपये-10/- के स्टाम्प पेपर पर संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- निविदा-दाता का वार्षिक टर्न-ओवर पिछले पाँच वर्षों में किसी भी एक वर्ष में रूपये-15,00,000/- (पन्द्रह लाख) से कम नहीं होना चाहिए। (स्वप्रमाणित प्रति)
- फर्म द्वारा विगत वर्षों के अपने reputed Clients का विवरण संलग्न करना होगा।

 22/12/21

उपरोक्त वर्णित सभी दस्तावेज एवं सभी प्रपत्र निविदाताओं द्वारा तकनीकी अभिलेख प्रपत्र के साथ उपलब्ध कराये जायेंगे।

उपरोक्त वर्णित शपथ-पत्र को मूल रूप में निविदादाता द्वारा उपलब्ध कराया जायेगा।

नियम एवं शर्तें—

1. निविदा स्वीकृत होने पर निविदा-दाता को रुपये-100/- के स्टाम्प पेपर पर विभाग के साथ अनुबन्ध करना होगा जिसका समस्त खर्च निविदादाता के द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।
2. निविदा की नियम और शर्त निविदा का एक भाग माना जायेगा जिसे सम्बन्धित संस्थान द्वारा हस्ताक्षरित कर निविदा के प्रथम भाग के साथ उपलब्ध कराया जायेगा।
3. निविदा-दाता का वार्षिक टर्नओवर पिछले पाँच वर्षों में किसी भी एक वर्ष में रुपये-15,00,000/- (पन्द्रह लाख) होना चाहिए। आडिट रिपोर्ट/बैलेस शीट की छायाप्रति संलग्न करना होगा।
4. निविदा-दाता फर्म को अपने बैंक खाते का पूरा विवरण निविदा प्रपत्रों के साथ उपलब्ध कराना होगा।
5. निविदा के समस्त कर का भुगतान फर्म द्वारा स्वयं करना होगा। विभाग द्वारा किसी भी कर आदि का भुगतान नहीं किया जायेगा।
6. यदि निविदाताओं में से किसी दो निविदादाता की दरें समान आती हैं, तो ऐसी स्थिति में निविदा समिति का निर्णय अंतिम होगा और निविदादाता मानने के लिये बाध्य होंगे।
7. निविदादाता द्वारा वित्तीय बिड में उपलब्ध करायी गयीं दरें यदि बाजार मूल्य से आश्चर्यजनक रूप से कम पायी जाती है या आश्चर्यजनक रूप से अधिक पायी जाती है तो इस प्रकार की दरों को अमान्य घोषित करते हुये उसके निकट प्रतिद्वन्दी निविदादाता की दरें स्वीकार कर ली जायेंगी।
8. सशर्त निविदायें कदापि स्वीकार्य नहीं की जायेगी।
9. निविदा समिति न्यूनतम दरें स्वीकृत करने के लिये बाध्य नहीं है तथा किसी/समस्त निविदा को बगैर कारण बताये किसी भी स्तर पर निरस्त करने का अधिकार निविदा समिति के पास सुरक्षित है।
10. केवल तकनीकी प्रपत्र पूर्ण करने वाले निविदादाताओं की ही वित्तीय बिड खोली जायेगी।
11. निविदा स्वीकृति के पूर्व/उपरान्त यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि असत्य प्रपत्र लगाकर निविदा प्राप्त की गयी है तो निविदा तत्काल प्रभाव से निरस्त कर जमानत राशि को सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ के पक्ष में जब्त कर लिया जायेगा तथा कृत कार्य हेतु किसी भी दायित्व का भुगतान नहीं किया जायेगा।
12. इस निविदा प्रक्रिया हेतु न्याय क्षेत्र लखनऊ होगा।
13. निविदा अनुबन्ध की तिथि से एक वर्ष तक अथवा अगली निविदा होने तक मान्य होगी।

14. निविदा से सम्बन्धित समस्त प्रपत्र कार्यालय में जमा किये जायेंगे। इसलिये निविदादाताओं से आग्रह है कि निविदा को ध्यानपूर्वक पढ़ लें तथा समस्त आवश्यक प्रपत्र/अभिलेख को समय से जमा कर दें।
15. जमा करने से पूर्व चेक लिस्ट से मिलान कर पृष्ठ संख्या अवश्य अंकित करें।
16. निविदा जमा करने की अन्तिम तिथि एवं समय के पश्चात कोई भी निविदा स्वीकार नहीं की जायेगी।


उपरोक्त सभी शर्तें मेरे/हमारे द्वारा भली-भांति पढ़ ली गयी है तथा दी गयी शर्तें निविदा फार्म के साथ संलग्न है।

निविदादाता के हस्ताक्षर

निविदा फर्म का नाम.....

पता व मो० नं०—.....


सील/मुहर

 J. Singh
22-12-21

(Annexure-B)

वित्तीय प्रपत्र

Sr. No.	Description	Rate (Rs.)	Amount (Rs.)	Remarks
1	Smart Card			
2	QR Coding, Barcoding and printing on card both side			

 *22-12-21*

आईडी0 कार्ड का प्रारूप:-

PVC Card Specification

1. Material and Size of the Card.
 - I. The Plastic Card Shall be made of PolyVinyl Chloride (PVC) and of 850 microns' thickness with 5% of tolerance rate.
 - II. Size of the card to 85.60X54 mm with tolerance rate of 1%, the card should be CR-80 type adhering to ISO/IEC 7810 standards.
 - III. Quality of the Cards should be guaranteed for five year (after delivery to the beneficiary) meeting the below specifications:
 - a. Non-peeling of the overlays on use
 - b. Non-breakage due to the card material becoming brittle
 - c. Non-leakage, non-smudging, non-erasure of the text and Image

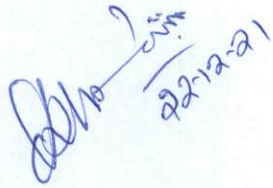
IV.

ISO 10373-1:2020 Test clause	Property
5.1	Card warpage
5.3	Peel Strenght
5.5	Card Dimensional stability with respect to temperature
5.6	Adhesion and blocking
5.7	Bending Stiffness
5.8	Resistance to heat
5.15	Surface distortions & raised areas
5.16	

V. Both side Printing along with QR code and Bar code (QR & Bar code Provided by the Office)

John → *22-12-21*

1. कार्यालय में प्रति दिन जो भी डाक्टर्स या पैरामेडिकल स्टाफ रजिस्ट्रेशन कराने आता है, उन्हें रजिस्ट्रेशन के साथ ही आई0डी0 कार्ड उपलब्ध कराया जाता है। अतः रजिस्ट्रेशन के साथ आई0डी0 कार्ड उपलब्ध कराने के लिये आवश्यक है कि फर्म अपना एक कर्मचारी पूरे सेट-अप के साथ कार्यालय में उपलब्ध कराये ताकि प्रतिदिन जितने भी आई0डी0 कार्ड बनने हैं, उसी दिन बनकर उपलब्ध हो सके।
2. फर्म को अपने कर्मचारी की व्यवस्था तथा पूरा सेट-अप कम्प्यूटर, प्रिन्टर इत्यादि अपने स्तर से उपलब्ध कराना होगा, जिसका पूरा व्यय फर्म द्वारा किया जायेगा।
3. कार्यालय केवल कर्मचारी को काम करने के लिये जगह तथा फर्नीचर उपलब्ध करायेंगे।
4. यदि कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराये गये डाटा के कारण कोई आई0डी0 कार्ड खराब होता है अथवा गलत डाटा के कारण दूसरा आई0डी0 कार्ड बनाना पड़ता है तो उसका खर्च कार्यालय वहन करेगा।
5. यदि फर्म के कर्मचारी के कारण कोई आई0डी0 कार्ड खराब होता है तो उसका खर्च फर्म को वहन करना होगा।
6. प्रत्येक माह औसतन 7000-8000 आई0डी0 कार्ड बनेगा।


22-12-21

तकनीकी भाव-पत्र के संलग्न प्रमाण-पत्रों का क्रम व चैक लिस्ट


तकनीकी भाव-पत्र चैक लिस्ट		
उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी एवं सम्बद्ध कौंसिल के अन्तर्गत रजिस्ट्रेशन कराने वाले डॉक्टर्स एवं पैरामेडिकल स्टाफ के लिये आई0 कार्ड एवं पैरामेडिकल कोर्सज में इन्रोल्ड होने वाले नये छात्र/छात्राओं के लिये आई0 कार्ड प्रिन्टिंग हेतु निविदायें आमंत्रित की जा रही हैं।		
	विवरण	पेज संख्या अंकित करें
1	पैन कार्ड की प्रति संलग्न है या नहीं?	
2	विगत पाँच वर्षों का आयकर रिटर्न की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न है या नहीं?	
3	जी0एस0टी0 पंजीयन प्रमाण-पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति अंतिम 03 माह का जी0एस0टी0आर0 3बी का प्रमाण पत्र संलग्न है या नहीं?	
4	निविदादाता द्वारा रुपये-10/- के स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा सत्यापित शपथपत्र प्रस्तुत किया जायेगा कि फर्म किसी भी विभाग/किसी भी राज्य में किसी भी सरकारी विभाग/संस्था द्वारा काली सूची में शामिल अथवा डिबार नहीं हैं, एवं फर्म के विरुद्ध कोई भी कोर्ट केस/विजिलेंस केस/सी0बी0आई0 जाँच आदि लम्बित नहीं है का शपथ पत्र संलग्न है या नहीं?	
5	कार्य हेतु वांछित सिक्योरिटी धनराशि रुपये-2,50,000/- (ढाई लाख मात्र) जो कि एफ0डी0आर0 के रूप में "सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ" के नाम से होगा। संलग्न है या नहीं।	
6	निविदा शुल्क प्रपत्र-धनराशि निविदा शुल्क प्रपत्र रुपये-10,000 (दस हजार रुपये मात्र) जो कि डी0डी0 के माध्यम से "सचिव, उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी, लखनऊ" के नाम से होगा। संलग्न है या नहीं।	
7	निविदा प्रपत्र में उपलब्ध कराये गये प्रारूप पर संलग्न करना है, संलग्न है अथवा नहीं? क- रिलेशन प्रमाण-पत्र। ख- स्वयं के पते का प्रमाण-पत्र। ग- प्रपत्र वास्तविक होने का प्रमाण-पत्र। घ- निविदाकर्ता का सत्यापित फोटो। ङ- बैंक का डिटेल। उपरोक्त सभी दस्तावेज संलग्न हैं अथवा नहीं।	
8	फर्म होने की दशा में पार्टनरशिप डीड सर्टिफिकेट/पावर ऑफ अटार्नी अथवा स्वयं के एक मात्र प्रोपराइटर होने की दशा में इस आशय का शपथपत्र रू0 10/- के स्टाम्प पेपर पर संलग्न करना अनिवार्य होगा। संलग्न है या नहीं?	
9	निविदा प्रपत्र निविदा का एक भाग होगा जिसे हस्ताक्षरित कर तकनीकी बिड के साथ संलग्न किया जायेगा। संलग्न है या नहीं?	
10	फर्म का टर्नओवर पिछले पाँच वर्षों में किसी भी एक वर्ष में 25 लाख से कम का नहीं होना चाहिए। प्रमाण पत्र संलग्न है या नहीं।	

Handwritten signature and date: 22/12/21

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि निविदा प्रपत्र में दी गयी सभी शर्तें मेरे द्वारा पढ़कर भलीभांति समझ ली गयी है, और मुझे पूरी तरह मान्य है। उपयुक्त वांछित विवरण में मेरे द्वारा कोई तथ्य गोपन कर निविदा प्रस्तुत नहीं की जा रही है, यदि किसी स्थिति/चरण पर कोई सूचना असत्य पायी जाये तो मेरे द्वारा प्रस्तुत निविदा निरस्त कर जो भी कार्यवाही की जायेगी मुझे मान्य होगी। मैं निविदा शर्तें एवं विशिष्टताओं के अनुसार कार्य को पूरा करने का वचन देता हूँ।

निविदादाता के हस्ताक्षर
निविदादाता का नाम.....
पूरा पता.....

मुहर

 22-12-21

रिलेशन सर्टिफिकेट

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे कोई भी सगा सम्बन्धी चिकित्सा, शिक्षा विभाग, उ०प्र० में कार्यरत नहीं है।

दिनांक.....

निविदादाता के हस्ताक्षर
निविदादाता का नाम.....
पता.....

स्वयं के पते का प्रमाण

संविदा अवधि में मेरा पता निम्नानुसार रहेगा तथा इस पते पर भेजे गये समस्त पत्र चाहे मुझे प्राप्त हुये हो चाहे न प्राप्त हुये हो, मेरे लिये बाध्यकारी होंगे।

पता—

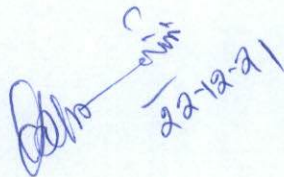
निविदादाता के हस्ताक्षर
निविदादाता का नाम.....
पता.....

प्रपत्रों के वास्तविक होने का प्रमाण—पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि अर्नेस्ट मनी छोड़कर मेरे द्वारा कुलपन्नों के अर्हताओं के प्रपत्र लगाये गये हैं, जो कि वास्तविक हैं

कोई भी प्रपत्र किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर निविदा शर्तों के अनुसार की गयी कार्यवाही मुझे स्वीकार्य होगी।

निविदादाता के हस्ताक्षर
निविदादाता का नाम.....
पता.....

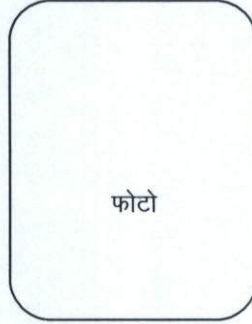
 22-12-21

निविदादाता का सत्यापित फोटो, फोटो हेतु फार्म

प्रमाणित किया जाता है कि श्री निवासी

.....(पता अंकित करें)

को मैं भली भांति जानता हूँ, तदनुसार इनके हस्ताक्षर व फोटो नीचे अंकित विवरण के अनुसार सत्यापित किये जाते हैं।



.....
निविदादाता के हस्ताक्षर
हेतु स्थान


श्री के सत्यापित हस्ताक्षर

अधिकारी के हस्ताक्षर:-.....

नाम:-.....

पद की मुहर:-.....

नोट:- फोटो को चस्पा किये स्थान पर अलग से सत्यापित करना है।

 22-12-22

बैंक खाते का विवरण

बैंक का नाम—.....

बैंक शाखा—.....

खाताधारक/फर्म का नाम.....

खाता संख्या.....

IFSC कोड.....

खाताधारक/फर्म की मुहर एवं
हस्ताक्षर

