



उष्णकटिबंधीय वनअनुसंधानसंस्थान

TROPICAL FOREST RESEARCH INSTITUTE

वर्ष 2013–2014 के लिए दवाओं एवं ड्रेसिंग
सामग्री के लिए निविदा

क्रमांक 15-2/2013-14/RC-Med

प्रपत्र जारी करने की तिथि

संलग्नक

1. निविदा सूचना
2. निविदा फार्म
3. सामग्री की सूची एवं अनुमानित मात्रा
4. निविदाकर्ता के लिए नियम व शर्तें
5. निविदा प्रपत्र क्रमांक.....मेसर्स.....
.....
.....को जारी किया गया रूपये.....
निविदा मूल्य नकद पावती क्रं0/डी0सी0क्रं0/.....
दिनांक.....

उष्णकटिबंधीय वन अनुसंधान संस्थान
Tropical Forest Research Institute
भारतीय वानिकी अनुसंधान एवं शिक्षा परिषद
Indian Council of Forestry Research & Education
पोस्ट-आर एफ आर सी मंडला रोड / P.O. : R.F.R.C., Mandla Road
जबलपुर- 482 021 Jabalpur -482021

निविदा सूचना

संस्थान के चिकित्सालय हेतु दवाओं एवं ड्रेसिंग सामग्री के लिए निर्माताओं एवं उनके प्राधिकृत वितरकों/स्टाकिस्टों से निविदा आमंत्रित की जाती है। जिसकी उत्पाद (Manufacture) की तिथि एवं आपूर्ति के तिथि के बीच का समय तीन माह से अधिक न हो। यह प्रस्ताव बाजार खुदरा मूल्य (एम.आर.पी.) पर स्पष्ट रूप से छूट दर्शाते हुये संस्थान के भंडार में भाडा,पैकिंग फार्वाडिंग , कर आदि जोडकर प्रस्तुत करना होगा।

विस्तृत विवरण निदेशक, उष्णकटिबंधीय वन अनुसंधान संस्थान, जबलपुर के कार्यालय से 250/- (अदेय) नकद अथवा डिमांड ड्राफ्ट निदेशक, उष्णकटिबंधीय वन अनुसंधान संस्थान, जबलपुर के नाम देय प्रस्तुत करने पर प्राप्त किया जा सकता है अथवा हमारी साइट <http://tfri.icfre.gov.in> पर भी देखा जा सकता है जिसका शुल्क निविदा के साथ रूपये 250/जमा करना होगा तब ही निविदा स्वीकार की जावेगी ।

निविदा प्रपत्र विक्रय प्रारम्भ की तिथी : 17/06/2013
निविदा प्रपत्र विक्रय की अंतिम तिथी : 03/07/2013
निविदा प्रपत्र जमा करने की अंतिम तिथी : 03/07/2013 1 PM
निविदा प्रपत्र खुलने की तिथी : 03/07/2013 3 PM

निदेशक
उष्णकटिबंधीय वन अनुसंधान संस्थान
जबलपुर

To,

The Director
Tropical Forest Research Institute
P.O.: RFRC, Mandla Road,
Jabalpur

Sub:- Tender for Medicine & Dressing items.

Ref: Your Advertisement Published in the Dainik Bhasker
& Hindustan Times on.....

The undersigned hereby tenders and offers (subject to Institute's conditions of tendering) to the Tropical Forest Research Institute, Jabalpur to supply of the Medicine & Dressing items. item as described in the enclosures with details of specifications in good condition. It is certified that the specifications of Medicine & Dressing items and all other conditions wherever described in the tender document, have been replied in full, giving clear details. The decision given by the institute in this regard will be final. It is also understood that the tenderer any (interpretation in case of) will have no right to furnish any technical or commercial clarification after opening of the tender.

Date.....

Tenderer's signature with date

Name of the Tenderer

Address

SUBMIT THE FORM DULY FILLED IN SEALED COVER MENTIONING DATE OF OPENING OF THE TENDER

TENDER FORM

1. Name and the full address of the

Tenderer with telephone/fax number (if any)

.....

2. (a) If the tenderer is an authorized dealer of a
company give detailed information of
authorization (Dealer certificate should be enclosed)

(b) Sales tax/Commercial tax Registration

(C) If registered as Contractor/Supplier of specific
equipment with any Central/State Govt. department
give details

(d) Income tax/ clearance certificate (copy to be
enclosed

(e) Whether registered with

(I) DGS & D

(II) Small Scale Industries Corporation

(III) National Small Scale Industries Corp.

Etc. If any, copy of the same should be
Submitted to claim exemption from EMD

3. Validity Period 31.03.2014

4. Delivery Period to be specifically mentioned

5. Whether Proprietary Item? If yes, enclose the certificate

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
| | |

6. Details of offer

| S. No. | Name of Item | Specification with make | Unit Price | Taxes & Duties (mention) | Other charges if any (mention) | Total unit cost (for TFRI, Jabalpur) |
|--------|--------------|-------------------------|------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | |

7. Accessories if any (To be mentioned clearly)

8. Guarantee / Warrantee of the item

9. Enclosures

(i) EMD

(ii) Catalogue

(iii) Registration Certificate

(iv) Income Tax Clearance Certificate

(v) Sales Tax / Professional Tax Certificate

(vi) Octroi etc. if paid (proof required)

10 Any other relevant information.....

Tender/RC-Med/13/14/doc/rkd-5

Signature of the tenderer with stamp

निविदा प्रपत्र भरने एवं प्रस्तुत करने के संबंध में निर्देश

1. निविदा प्रपत्र की फोटो प्रति मान्य नहीं है । अतः निविदा भरने हेतु संस्थान से प्राप्त किये गये मूल निविदा प्रपत्र का ही उपयोग करें ।
2. निविदा प्रपत्र भरने के पूर्व सामग्री का विस्तृत विवरण, स्पेशिफिकेशन, निविदा की शर्तें आदि का भली भांति अध्ययन करें । इस संबंध में अन्य जानकारी, स्पष्टीकरण एवं सील निरीक्षण हेतु कृपया अधिकारी से दूरभाष क्रं0 2744136,137 अथवा व्यक्तिगत रूप से सम्पर्क किया जा सकता है ।
3. निविदा प्रपत्र को साफ-साफ भरकर सभी पृष्ठों पर हस्ताक्षर एवं सील अंकित करें। कहीं भी ओव्हर राईटिंग नहीं करें । यदि कहीं पर सुधार करना है तो पहले की गई प्रविष्टि को पूरा काट कर नई जानकारी लिखें एवं वहाँ पर अपने हस्ताक्षर भी करें ।
4. निविदा प्रपत्र की सभी प्रविष्टियों को पूर्ण करें । यदि कोई प्रविष्टि आपसे संबंधित नहीं है तो उसको भी खाली नहीं छोड़ें बल्कि वहाँ पर लागू नहीं अंकित करें ।
5. निविदा प्रपत्र के साथ धरोहर राशि (ई एम डी) का बैंक ड्राफ्ट लगाना न भूलें ।
6. निविदा की शर्तों पर निर्धारित स्थान पर हस्ताक्षर अवश्य करें ।
7. निविदा प्रपत्र के लिफाफे में डिमान्ड ड्राफ्ट तथा अन्य दस्तावेजों के साथ बंद करके सील करें । इस लिफाफे के बायें, नीचे के कोने पर अपना नाम एवं पता लिखें । इस लिफाफे के उपर निविदा का विज्ञापन क्रमांक तथा निविदा खोले जाने की तारीख अंकित करें । अपूर्ण निविदा प्रपत्र अमान्य कर दिये जावेगे ।
8. कृपया यह सुनिश्चित करें कि निविदा प्रपत्र निर्धारित तिथि तथा समय तक कार्यालय को प्राप्त हो जाय । निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्रस्तुत की गई निविदा मान्य नहीं की जावेगी । निदेशक का निर्णय अंतिम होगा ।

निदेशक
उष्णकटिबंधीय वनअनुसंधानसंस्थान
जबलपुर

| Sl.No. | Name of Medicines | Name of Com. | Qty. |
|---------------|----------------------------------|---------------------|-------------|
| 1. | Syp. Polybion | Emark | 100 |
| 2. | Syp.Necofer | Abbot | 100 |
| 3. | Syp.Rudrazyme | Rudraksh | 50 |
| 4. | Syp.Cosup Tulsi 100ml | Rudraksh | 100 |
| 5. | Syp.Delphi-L | Mc Astr4o Therma | 100 |
| 6. | Syp.Zifi 50mg | F.D.C. | 25 |
| 7. | Syp.Albendazol | Man Kind | 25 |
| 8. | Syp.Azam (Azithromkicine) | Mc Astro Pharma | 25 |
| 9. | Syp.Parablue | Blue Pharma | 50 |
| 10. | Syp.Tusq-X | Blue Chos | 100 |
| 11. | Syp.Cosome | Emerk | 100 |
| 12. | Syp.Rudratone | Rudraksh | 25 |
| 13. | Lexanox Past 2% | Macloeds | 25 |
| 14. | Electrobion Sachet | Emerk | 500 |
| 15. | Diavit (S.F.)—do--- | West Cost | 200 |
| 16. | Mangozyme –do--- | Blue Pharma | 300 |
| 17. | Ayuvel –do-- | Mrlidian | 100 |
| 18. | Sporlac Combo –do-- | Sanzyme | 100 |
| 19. | Racecadotri ---do--- | Hetero-HC | 50 |
| 20. | Gemini Plus Cream | German | 100 |
| 21. | Comfort on gel | Nocnil Pharma | 100 |
| 22. | Ole Liniment Coil | Rudraksh | 50 |
| 23. | Gentacyne car/Eye drop | Allergon | 25 |
| 24. | Ciplox-D Eyedrop | Cipla | 25 |
| 25. | Soframycine cream 30g | Aventis | 100 |
| 26. | Beladine cream 10gm | Win Medicare | 100 |
| 27. | Burn heel cream | cipla | 25 |
| 28. | Silver Sulphadiazinc 500gm (Jar) | -- | 05 |
| 29. | Nuforee GM cream | Win Medicare | 25 |
| 30. | Betnovete-N cream | G.S.K | 25 |
| 31. | Lotion Cipladine 500ml | Cipla | 2 Bottle |
| 32. | Neospram Powder 10gr | G.S.K. | 20 |
| 33. | Clop Ointment 30gr | Zydus | 25 |
| 34. | Otek-AC Plus Ear drop | F.D.C | 20 |
| 35. | Tab. Nuromark | VHL | 1000 |
| 36. | Tab. Ibugesic 400mg | Cipla | 500 |
| 37. | Tab. Zinetac 300mg | Glax Smithkline | 5000 |
| 38. | Tab. Zinetac 150mg | --do-- | 5000 |
| 39. | Tab. T-98 | Mankind | 1500 |
| 40. | Tab. Avil 25mg | Aventis | 200 |
| 41. | Tab. Digene | Abbot | 500 |
| 42. | Tab. Dolentia total | Akumentis | 500 |
| 43. | Tab. Vitor-OZ | Me Astro Pharma | 500 |

| | | | |
|-----|---------------------------------|------------------|--------|
| 44. | Tab. Norton-SP | Me Astro Pharma | 400 |
| 45. | Tab. Norton | --do-- | 500 |
| 46. | Tab. Azifine 500 | Glenmark (Midas) | 200 |
| 47. | Tab. Azifine 250 | Glenmark (Midas) | 200 |
| 48. | Tab. Megamox 250 | Piramal | 500 |
| 49. | Tab. Meftalspas | Bluecross | 500 |
| 50. | Tab. Levohexl | Avintis | 1000 |
| 51. | Tab. Urimax-D | Cipla | 1000 |
| 52. | Tab. Ecosprine 150 | U S V | 1000 |
| 53. | Tab. Vertin 16 | Solvay | 1000 |
| 54. | Tab. Meganeuron | Aristo | 1000 |
| 55. | Tab. Atrova-10 | Zydus | 1000 |
| 56. | Tab. Sporlac-D | Sanzyme | 1000 |
| 57. | Tab. Vomikind-4 MD | Mankind | 200 |
| 58. | Tab. Joyclav 625 | Akumentis | 300 |
| 59. | Tab. Zoxan Hz | F D C | 300 |
| 60. | Tab. Bandy Plus | Mankind | 200 |
| 61. | Tab. Supradyn | Bayer | 500 |
| 62. | Tab. Clonzy 0.25mg | Mc Astro Pharma | 100 |
| 63. | Tab. Nilcold Top | Nocnil Pharma | 1500 |
| 64. | Inj. P.C.M. | Blu Pharma | 25 |
| 65. | Inj. Diclofenac | Troikka | 50 |
| 66. | Inj. Dexamethasone | Cadila | 20 |
| 67. | Inj. Nuromark | U H L | 50 |
| 68. | Inj. Rantac (Rantime) | Cadila | 20 |
| 69. | Inj. T.T. | -- | 100 |
| 70. | Bandage 4" | -- | 10pkt. |
| 71. | Bandage 2" | -- | 10pkt. |
| 72. | Guazethan | -- | 04. |
| 73. | Dispovan Syringes 3ml | HMD | 300 |
| 74. | Sprit 400ml | -- | 03 |
| 75. | Cotton Rolls 500gm | -- | 05 |
| 76. | Hydrogen Peroxide | -- | 04 |
| 77. | Gloves 7 No. size | -- | 50 |
| 78. | Face Mask | -- | 50 |
| 79. | Adhesiv Plaster Tape 10x5mtr. | -- | 02 |
| 80. | Accu Check go strips | Roche | 300 |
| 81. | Profix Nebuliser Instrument | -- | 01 |
| 82. | Torch For O.P.D (Big) | -- | 01 |
| 83. | Needle cutter/crucher apparatus | -- | 01 |
| 84. | Digital B.P. Mouitor | Nikkei, Japan | 01 |
| 85. | Stethoscope | Litman | 01 |
| 86. | Crepe Bandage (4mtr. X 10cm) | -- | 20 |
| 87. | Crepe Bandage (4mtr. X 08cm) | -- | 20 |
| 88. | Mc-in-tossh (2mtr. X 1mtr) | -- | 01 |

| | | | |
|------------|--|-------------------|-----------------|
| 89. | Budesal Raspules (1mg)=2.5ml | Cipla | 20 |
| 90. | Syrup Calcifit | Meridian | 100 |
| 91. | Tab Pautop 40mg | Aristo | 300 |
| 92. | T.Secvil Forte 1gm(packed 02tab.) | Piramal HC | 25 packs |
| 93. | Nasivion Nasal drops (10ml) | Merck | 20 |
| 94. | Tab.Limcee | Piramal HC | 500 |
| 95. | Inj.Emeset (2ml) | Cipla | 10 |
| 96. | Inj.Buscopan (1ml) | Cadila | 10 |
| 97. | Inj.Adrenaline | -- | 02Amps |
| 98. | Inj.Atropine | -- | 02Amps |

निविदा की शर्तें

1. दर प्रेषित किये जाने वाले लिफाफे के उपर विज्ञापन क्रमांक एवं भाव पत्र खोले जाने की तिथी निश्चित रूप से अंकित की जावे ।
2. सामग्री की बतायी गयी मात्रा अनुमानित है एवं वास्तविक पूर्ति आदेश में इसको घटाया/बढाया जा सकता है । सामग्री की वास्तविक मात्रा के आधार पर किया जावेगा ।
3. सामग्री की पूर्ति, पूर्ति आदेश में अंकित तिथी में ही करने होगी, अवधि बढाने का पूर्ण अधिकार संस्थान के निदेशक का होगा ।
4. भुगतान बिल से, शासन नियमों के अनुरूप निर्धारित दर पर आयकर की कटौती की जावेगी ।
5. सामग्री की पूर्ति निर्धारित मापदण्ड अनुसार एवं निर्धारित समय सीमा में नहीं करने पर धरोहर राशि राजसात की जा सकती है । इस संबंध में निदेशक का निर्णय अंतिम एवं बन्धनकारी होगा ।
6. इस सूचना से संबंधित कार्यों से उत्पन्न मतभेद/विवाद जबलपुर स्थित सक्षम न्यायालय में ही मान्य होगा ।
7. निदेशक को किसी भी सामग्री के अथवा सभी सामग्री के भाव पत्रों का बिना कारण बताये निरस्त करने का अधिकार होगा ।
8. दरें भरने के पूर्व किसी प्रकार की अतिरिक्त जानकारी स्पष्टीकरण एवं स्थल एवं झाड़ंग निरीक्षण इत्यादि हेतु कय अधिकारी / कार्यालय से दूरभाष 2744136,137 अथवा व्यक्तिगत रूप से सम्पर्क किया जा सकता है । भावपत्र प्रस्तुत किये जाने के उपरान्त कार्य से संबंधित किसी भी बिन्दु के स्पष्ट नहीं आने के कारण को मान्य नहीं किया जावेगा ।
9. निविदाकर्ता को निविदाप्रपत्र के साथ विक्रय कर एवं आयकर पंजीकरण प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा ।
10. निविदा में अलग से दर्शाये गयी शर्तें मान्य नहीं होगी ।
11. दर सभी कर सहित सामग्री को संस्थान परिसर तक पहुँचाने के व्यय सहित देना है ।
12. जिस आइटम हेतु कम्पनी का नाम संस्थान की तरफ से दर्शाया गया है, उस आइटम के लिए उसी कम्पनी हेतु दरें मान्य की जायेंगी ।
13. धरोहर राशि रूपये 5000.00 बैंकड्राफ्ट, निदेशक उष्णकटिबंधीय वन अनुसंधान संस्थान के नामे देय प्रस्तुत करना होगा ।
14. भुगतान शर्तें—मुद्रित बिल तीन प्रतियों में जिस पर टिन न. इत्यादि आवश्यक सूचना दर्ज हो भुगतान हेतु प्रस्तुत करें । अग्रिम भुगतान की शर्तें मान्य नहीं होगी । सामग्री अच्छी गुणवत्ता एवं संतोषप्रद स्थिति में प्राप्ति के उपरांत किया जायेगा ।

दिनांक:

स्थान:.....

निविदाकार के हस्ताक्षर

निविदाकार का नाम:.....