

M.P. STATE AIDS CONTROL SOCIETY
1, Arera Hills, IInd Floor Oilfed Building, Bhopal
Phone No. 0755-4275700, 2577628, 2577629 Fax : 2556619

No. F/27-399/PROC/AIDS/2010/ 956

Bhopal, Dated 24.02.2010

INVITATION FOR TENDER/QUOTATIONS FOR WALL WRITING FOR IEC
UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

To

Dear Sirs,

Sub : INVITATION FOR TENDER/QUOTATIONS FOR WALL WRITING AT
VARIOUS DISTRICT PLACES OF M.P.

1. You are invited to submit your most competitive quotation for the following work :-

Sl. No.	Brief Description of the Work	Brief Specifications*	Work Area	EMD Amount (In Rs.)	Maximum Period
1	2	3	4	5	6
1.	आईल पेंट से दीवार लेखन	मध्यप्रदेश में संलग्न अनुसार जिलों में शासकीय/अर्द्धशासकीय कार्यालयों की दीवारों पर म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति के विभिन्न संदेशों का आईल पेंट से लेखन	प्रदेश के विभिन्न 27 जिलों में लगभग 3 लाख वर्गफुट का विभिन्न आकारों में कुल दीवार लेखन	40000.00	15days

2. Government of India has received a credit from the International Development Association (IDA) and a Grant from the Department for International Development (DFID) in various currencies towards the cost of the **National HIV/AIDS Control Programme** Project and intends to apply a part of the proceeds of this credit to eligible payments under the contract for which this invitation for quotation is issued.

3. BID PRICE

- The contract shall be for the full quantity as described above. Corrections, if any, shall be made by crossing out, initialing dating and rewriting.
- All duties, taxes and other levies payable by the contractor under the contract shall be included in the total price.
- The rates quoted by the bidder shall be fixed for the duration of the contract and shall not be subject to adjustment on any account.
- The prices shall be quoted in Indian Rupees only.

4. Each bidder shall submit only one quotation.

5. VALIDITY OF QUOTATION

Quotation shall remain valid for a period of 90 days after the deadline date specified for submission.

6. EVALUATION OF QUOTATION

The purchaser shall evaluate and compare the quotations determined to be substantially responsive i.e. which

- are properly signed; and
- Confirm to the terms and conditions and specifications.

The quotations would be evaluated separately for each.

AWARD OF CONTRACT

The purchaser will award the contract to the bidder whose quotation has been determined to be substantially responsive and who has offered the lowest evaluated quotation price.

7.1 Notwithstanding the above, the purchaser reserves the right to accept or reject any quotation and to cancel the bidding process and reject all quotations at any time prior to the award of the contract.

7.2 The bidder whose bid is accepted will be notified of the award of the contract by the Purchaser prior to the expiration of the quotation validity period.

7. **You are requested to provide your sealed offer latest by 15.00 hrs. on 04.03.2010 Quotations will be opened in the presence of the Bidders or their representatives who choose to attend at 15.30 hours on 04.03.2010 in the office of the M.P. State AIDS Control Society, 1, Arera Hills, 2nd Flood, Oil fed Building, Hoshangabad Road, Bhopal – 462011.**

Other Terms and Conditions:

आवश्यक शर्तः—

- निविदाकर्ता का विगत 3 वर्ष का कुल टर्नओवर राशि रूपये 2 करोड़ होना आवश्यक है, इस हेतु प्रमाण पत्र इसी प्रस्ताव के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। शासकीय विभागों/अर्द्धशासकीय विभागों/उपक्रमों के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।
- निविदाकर्ता ने किसी शासकीय विभाग में एक बार में कम से कम 1 लाख वर्गफुट का दीवार लेखन का कार्य किया हो। इस हेतु प्रमाण पत्र इसी प्रस्ताव के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। शासकीय विभागों/अर्द्धशासकीय विभागों/उपक्रमों के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।
- प्रस्ताव देने के पूर्व आप सुनिश्चित कर ले कि आप इस हेतु दर्शित नियत समस्त न्यूनतम मापदण्ड पूर्ण करते हो। निर्धारित मापदण्ड पूर्ण न करने वाले प्रस्तावों को रिसपांसिव नहीं माना जावेगा एवं उनके प्रस्ताव पर आगामी विचार नहीं किया जावेगा।

धरोहर राशिः—

- प्रत्येक निविदाकर्ता को नियत अनुसार धरोहर राशि जमा करना आवश्यक होगी। धरोहर राशि बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक के माध्यम से जमा की जा सकेगी, जो कि "परियोजना संचालक, म. प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल" के नाम से जारी होगा। इसके अभाव में निविदा मान्य नहीं की जावेगी।

शासकीय संस्थाओं/विभागों/उपक्रम के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।

- उक्त लेखन कार्य हेतु आदेश जारी होने के पूर्व यदि कोई निविदाकर्ता अपनी निविदा वापिस लेता है तो उसकी धरोहर राशि इस समिति द्वारा जब्त कर ली जावेगी।
- यदि निविदाकर्ता नियत समय में नियत अनुसार कार्य पूर्ण नहीं करता है एवं उसका आदेश कार्यालय द्वारा निरस्त कर दिया जाता है तो ऐसी स्थिति में धरोहर राशि जब्त कर ली जावेगी।

विलंब शुल्कः—

- यदि आपके द्वारा आदेश में नियत अवधि में नियत अनुसार कार्य पूर्ण नहीं किया जाता है तो विलंब से कार्य होने की स्थिति में विलंब से किए गए कार्य के लिए गणना में आने वाली राशि का 0.10 प्रतिशत की राशि प्रतिदिन के मान से विलंब काटा जावेगा। कार्य पूर्ण करने की सीमा अपरिहार्य परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए परियोजना संचालक द्वारा बढ़ायी जा सकती है ऐसी बढ़ायी गयी अवधि कार्य आदेश में वृद्धि समझी जावेगी।

2. यदि आपके द्वारा आदेश में नियत अवधि में कार्य पूर्ण नहीं किया जाता है तो कार्य हेतु नियत समयावधि के व्यतीत हो जाने से 10 दिवस के उपरांत आदेश निरस्त किया जा सकता है।

कार्य का संक्षिप्त विवरण :-

1. प्रदेश के विभिन्न आदेशित स्थानों पर जिले के शासकीय/अर्द्धशासकीय कार्यालयों अथवा संबंधित जिले के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/नोडल अधिकारी (एड्स नियंत्रण कार्यक्रम) द्वारा आदेशित स्थानों पर आपको समिति द्वारा दिए गए विभिन्न संदेशों को अंकित करते हुए दीवार लेखन का कार्य करना होगा। संबंधित जिले के तहसील आदि के मुख्यालय पर भी कार्य हेतु आदेश दिया जा सकता है।
2. दीवार लेखन का कार्य आईल पेंट से की जावेगी। संदेश अंकित करने के पूर्व आपको आईल पेंट से ही सरफेस एवं बार्डर बनाते हुए संदेश का लेखन करना होगा। आईल पेंट पानी लगने से किसी भी स्थिति में नहीं निकलना चाहिए।
3. प्रत्येक संदेश पर दीवार लेखन का सरल क्र. एवं संदेश लिखने की तिथि एवं मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति का लोगो भी अंकित करना होगी।
4. संदेश लिखने के उपरांत इसका फोटोग्राफ भी लेकर देयक के साथ प्रस्तुत करना होगा। यथासंभव फोटोग्राफ इस प्रकार लिए जावे कि जिससे कि यह स्पष्ट हो कि यह संदेश किस स्थान पर लिखा हुआ है।
5. जिले में लिखे गए संदेशों के स्थान प्रत्येक संदेश की माप एवं लिखने की तिथि का प्रमाणीकरण कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराए गए प्रारूप पर भी आपको कराना होगा। यह प्रमाणीकरण संबंधित जिले के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी /जिला नोडल अधिकारी (एड्स नियंत्रण कार्यक्रम) के द्वारा अथवा एड्स नियंत्रण समिति के काउंसलर/लैब टैक्निशियन/सुपरवाइजर से करना होगा। काउंसलर/लैब टैक्निशियन/सुपरवाइजर के द्वारा किए गए प्रमाणीकरण संबंधित जिले के मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी /जिला नोडल अधिकारी (एड्स नियंत्रण कार्यक्रम) द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित करना होगा।
6. यदि जिले में उक्त कार्य हेतु अतिरिक्त रूप से किसी भी प्रकार की अनुमति की आवश्यकता हो तो उसे आपको ही प्राप्त करना होगा, इसके लिए आपको कोई भी अतिरिक्त राशि का भुगतान नहीं किया जावेगा।
7. दीवार लेखन की कुल माप कम अथवा अधिक हो सकती है।
8. प्रत्येक संदेश लगभग औसत 15 वर्गफुट अथवा अधिक का होगा।
9. इस संबंध में आपको समय-समय पर दिए गए अन्य आदेशों का भी पालन करना होगा।

भुगतान:-

1. आपके द्वारा नियत अनुसार कार्य पूर्ण करने पर एवं उपरोक्तानुसार फोटोग्राफ एवं नियत प्रारूप में प्रमाण पत्र प्रदाय करने पर एवं आपके द्वारा देयक प्रस्तुत करने पर राशि के भुगतान की कार्यवाही की जावेगी।

अन्य शर्त:-

1. आपको दरें Annexure- I में ही अंकित करना होगी। इन दरों के अतिरिक्त कोई भी राशि का भुगतान आपको नहीं किया जावेगा। समस्त प्रकार के लेखन, आवागमन, अनुमति आदि संबंधित व्यय इसी में सम्मिलित माने जावेगे। दरें साफ एवं स्पष्ट रूप से बिना कटिंग के अंकित की जावे। अंको एवं शब्दों में लिखी राशि में अंतर होने की स्थिति में शब्दों में लिखी राशि को मान्य किया जावेगा।
2. निविदा समस्त सहपत्रों सहित बंद लिफाफे में दी जावे तथा लिफाफे के उपर, “आई.ई.सी. अंतर्गत दीवार लेखन के कार्य हेतु निविदा ” लिखा होना चाहिए।
3. आपको परियोजना संचालक द्वारा दिए गए निर्देशों का पालन करना होगा। परियोजना संचालक शर्त/शर्तों को शिथिल/समाप्त कर सकते हैं।
4. निविदा के संबंध किसी कंडिका की स्पष्टता हेतु कोई भी जानकारी प्राप्त करना चाहते हो तो आप दिनांक 02.03.2010 को प्रातः 11:30 बजे इस कार्यालय में उपस्थित होकर प्राप्त कर सकते हैं।

5. यदि निविदाकर्ता इस समिति की वेबसाईट से निविदा प्रपत्र डाउनलोड कर उसका उपयोग करता है तो उसे निविदा प्रपत्र के मूल्य हेतु राशि रूपये 50/- (राशि रूपये पचास मात्र) का बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक जो कि, जो कि परियोजना संचालक, म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल के नाम से जारी होगा, संलग्न करना होगा। शासकीय संस्थाओं/विभागों/उपक्रम/निकाय के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।
6. इस कार्य एवं शर्तों के संबंध में अंतिम तिथि के एक दिवस पूर्व तक परिवर्तन/संशोधन किया जा सकता है। अतः निविदाकर्ता की जिम्मेदारी है कि वे अंतिम दिवस तक समिति की वेब साईट www.mpsacsb.org अथवा समिति कार्यालय के सूचना पटल में इस संबंध में जानकारी यदि कोई हो तो, उसके आधार पर ही निविदा में अपनी दरें प्रस्तुत करें।
7. दरों के साथ आपको संलग्न Annexure-II में दर्शित अनुसार जानकारी एवं उसके प्रमाण हेतु प्रमाण पत्र अनिवार्यतः संलग्न करना होगा।
8. We look forward to receiving your quotations and thank you for your interest in the project.

Joint Director (Finance)
for Project Director
M.P. State AIDS Control Society,
1, Arera Hills, 2nd Floor, Oilfed Building,
Hoshangabad Road, Bhopal – 462011

FORMAT OF QUOTATION AS PER SPECIFICATION

Sl. No.	Description of Poster	Work area	Per Sq.ft. Rate (in Rs.)	
			In Figures	In Words
1	2	3	4	5
1.	आईल पेंट से दीवार लेखन	प्रदेश के विभिन्न 27 जिलों में लगभग 3 लाख वर्गफुट का विभिन्न आकारों में कुल दीवार लेखन		
	Service Tax/ VAT Tax (if any, Please write the tax percent on quoted price)			

I read and understand all the terms and conditions mentioned in your Letter No. F/27-399 /PROC/AIDS/2010/956 Bhopal dated 24.02.2010, I/We are agreed for all the conditions.

We hereby certify that we have taken steps to ensure that no person acting for us or on our behalf will engage in bribery.

PAN NO.....

Name of the Firm:.....

Signature of Supplier :

Name :

Date :

Address :

:

:

Phone No.:

Mob. No. :

Annexure –II

दस्तावेजों की सूची जिसे आपको पूर्ण जानकारी अंकित करते हुए अनिवार्यतः संलग्न करना है।
संलग्न किए जाने वाले प्रत्येक संलग्नक पर निविदाकर्ता के हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

क्र.	दस्तावेजों की सूची	विवरण		संलग्नक क्र.
1.	धरोहर राशि	ड्राफ्ट का विवरण		
2.	कार्यालय द्वारा जारी संपूर्ण निविदाप्रपत्र जिसके प्रत्येक पृष्ठ पर निविदाकर्ता के सहमति के रूप में हस्ताक्षर होना अनिवार्य है			
3	फर्म के पंजीयन का प्रमाण पत्र की छायाप्रति	प्रमाण पत्र का विवरण		
4	फर्म के मालिक/पार्टनर की जानकारी इस संबंध में प्रमाण पत्र की छायाप्रति प्रस्तुत की जावे।	विवरण		
5	सर्विस कर संख्या (प्रमाण पत्र की छायाप्रति)	विवरण		
6	निविदाकर्ता का विगत 3 वर्ष का कुल टर्नओवर राशि रूपये 2 करोड़ होना आवश्यक है, इस हेतु प्रमाण पत्र करना अनिवार्य है। शासकीय विभागों/अर्द्धशासकीय विभागों/उपक्रमों के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।	वर्ष	टर्नओवर (रू.मे)	
		2006-07		
		2007-08		
		2008-09		
		कुल टर्नओवर		
7	निविदाकर्ता ने किसी शासकीय विभाग में एक बार में कम से कम 1 लाख वर्गफुट का दीवार लेखन का कार्य किया हो। इस हेतु प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है। शासकीय विभागों/अर्द्धशासकीय विभागों/उपक्रमों के लिए यह शर्त लागू नहीं होगी।	कार्य का संक्षिप्त विवरण		

PAN NO.....

Name of the Firm:.....

Signature of Supplier :

Name :

Date :

Address :

:

:

Phone No.:

Mob. No. :

जिलों की सूची :-

स.क्र.	जिलों के नाम
1	हरदा
2	पन्ना
3	रीवा
4	बालाघाट
5	मंदसौर
6	भोपाल
7	इंदौर
8	उज्जैन
9	खण्डवा
10	खरगौन
11	ग्वालियर
12	जबलपुर
13	देवास
14	धार
15	झाबुआ
16	सीधी
17	मंडला
18	सिवनी
19	छिन्दवाड़ा
20	राजगढ़
21	बडवानी
22	रतलाम
23	नीमच
24	होशंगाबाद
25	मुरैना
26	बुरहानपुर
27	छतरपुर