

Cost of Tender Form-Rs 50/- (by hand)
Cost of Tender Form-Rs 150/- (by post/courier)
For Govt. Organization / Undertaking free of
Cost

M.P. STATE AIDS CONTROL SOCIETY
1, Arera Hills, IInd Floor Oilfed Building, Bhopal
Phone No. 0755-4275700, 2577628, 2577629 Fax : 2556619
INVITATION FOR TENDER/QUOTATIONS FOR
COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT
UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

Ref. No. F/27-743/PROC/AIDS/2012/ 3799

Dated: 26.11.2012

To,

Dear Sir/Madam,

Sub: INVITATION FOR QUOTATION FOR COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT OF EQUIPMENT OF ELISA READER & WASHER.

You are invited to submit your most competitive quotation for the following goods:

Sl. No.	Brief Description of the Goods	Brief Specifications	Qty	EMD Amount	CMC period	Installed at
1	2	3	4	5	6	7
1.	Elisa Reader & Washer	COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT OF EQUIPMENT Elisa Reader & Washer	32	18000.00	1 Years	As per Annexure- I

Government of India has received a credit from the International Development Association (IDA) and a Grant from the Department for International Development (DFID)/ DBS/GFATM (Whichever is applicable) in various currencies 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.

1. 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.

e) The rates quoted by the bidder (**in Annexure-III**) shall be fixed for the duration of the **Comprehensive Annual Maintenance Contract** . No extra charge & other expenditure shall be paid by the MPSACS, Bhopal.

2. Each bidder shall submit only one quotation.

3. **VALIDITY OF QUOTATION**

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

4. **EVALUATION OF QUOTATION**

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

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

The quotations would be evaluated for all the items together.

5. **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.

6. Normal commercial warranty/ guarantee shall be applicable.

6.1 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.

6.2 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. The terms of the accepted offer shall be incorporated in the purchase order.

7. **PAYMENTS** : Payment for Annual Maintenance Contract shall be made as follows:

7. Payment shall be made after producing bill along with satisfactory service report of the equipment by the concern Blood Bank Officer, every 4 months basis according to the contract price.

b) No advance payment either with order or against R/R will be made to the supplier in any case.

c) Tax at Source shall be deducted , if applicable.

Eligibility:

The bidder shall be manufacture or authorized dealer of manufacture. (Proof for the same should be enclosed)

OR

The bidder must have minimum two years experience, regarding maintenance of same type of equipment from other State AIDS Control Society or Government/Reputed Hospitals/ any other organisation. (Information should be furnished in Annexure-II along with the Cetified documents)

EARNEST MONEY:

1. Each bidder is required to furnish an Earnest Money Deposit of Rs 18,000/- (Rs Eighteen Thousand Only) through crossed demand draft of a Nationalised or Scheduled Bank in favour of Project Director, M.P. State AIDS Control Society, Bhopal payable at Bhopal which is issued on/after publication of this tender. Tenders not accompanied by E. M .D will not be considered
2. The successful Bidders' EMD will be released after executing the contract successfully.
3. The EMD may be forfeited if a bidder withdraws its bid during the period of bid validity specified by the Bidder in the Bid Form.

Govt. Organisation/Dept. need not to submit EMD with their proposal.

सीएमसी हेतु शर्तः—

1. प्रदेश के विभिन्न स्थानों पर रक्त सुरक्षा कार्यक्रम अंतर्गत उपयोग में लाए जा रहे एलिसा रीडर एवं वाशर की सीएमसी हेतु दरें एक वर्ष हेतु आमंत्रित की जा रही हैं। वर्ष में तीन सर्विसिंग अनिवार्य रहेगी, जिसका अनुपातिक रूप से सर्विसिंगवार मांग पर भुगतान किया जा सकेगा। दरें समग्र रूप से आमंत्रित की जा रही हैं।
2. आपको नियमित सर्विसिंग के साथ—साथ उस उपकरण की ब्रेक डाउन की सूचना प्राप्त होने पर भी उसका सुधार कार्य करना होगा। सीएमसी अंतर्गत सर्विसिंग के साथ—साथ समस्त प्रकार के स्पेयर पार्ट्स, गैस एवं अन्य आवश्यक समस्त एसेसरी, सुधार आदि सम्मिलित हैं, अर्थात् इन समस्त का प्रदाय दर प्रदायकर्ता को ही करना होगा, जिनका मूल्य प्रस्ताव में सम्मिलित माना जावेगा।
3. सीएमसी की अवधि आदेश जारी दिनांक से आगामी एक वर्ष तक रहेगी।
4. सीएमसी की निर्धारित अवधि समाप्त होने के उपरांत दोनो पक्षों की सहमति से पूर्व की ही दरों पर सीएमसी की अवधि बढ़ाई जा सकती है।
5. प्रत्येक उपकरण की सर्विसिंग एवं आवश्यक सुधार (यदि कोई हो) प्रत्येक चार माह में एक बार अनिवार्यतः आपको करना होगी। एक नियमित सर्विसिंग से दूसरी नियमित सर्विसिंग का अंतराल न्यूनतम एक माह होना चाहिए। प्रत्येक सर्विसिंग के पश्चात् इस कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराए गए प्रारूप में सर्विसिंग रिपोर्ट समयावधि में प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
6. आपको सीएमसी में दिए गए उपकरण के कार्य न करने की शिकायत आपको संबंधित कार्यालय/इस कार्यालय द्वारा दी जाती है तो उन्हें 48 घण्टे के भीतर उपकरण ठीक कर चालू

करना होगा, जिसकी पृथक से सर्विस रिपोर्ट प्रस्तुत करना होगा, जिसके लिए पृथक से कोई राशि देय नहीं होगी। यदि यह पाया जाता है कि उपकरण के खराबी की शिकायत के उपरांत उपकरण के सुधार 48 घण्टे के भीतर नहीं किया गया तो इस अवधि के पश्चात् विलंब दिवसों के लिए प्रतिदिन 0.5 प्रतिशत के मान से विलंब हेतु कटौती भी किया जावेगा। अधिक विलंब होने की स्थिति में समिति द्वारा अन्य दण्डात्मक कार्यवाही की जावेगी, जो कि संबंधित को मान्य करना होगा।

7. यदि आपको इस कार्यालय द्वारा इन उपकरणों की सीएमसी हेतु आदेश दिया जाता है तो प्रथम सर्विसिंग आपको आदेश दिनांक से 30 दिवस के भीतर करना होगा।
8. यदि प्रथम सर्विसिंग हेतु संबंधित स्थान पर आपके/आपके प्रतिनिधि के जाने पर यह पाते हैं कि उस स्थान पर लगा उपकरण कार्यरत नहीं है अथवा कार्य हेतु उपयुक्त नहीं है तो उस उपकरण (उपकरण जहां लगा है उस ब्लड बैंक का नाम, उपकरण का नाम, उपकरण का मेक/मॉडल क्र. की जानकारी सहित) में सुधार कार्य का विस्तृत विवरण तथा सुधार पर व्यय होने वाली राशि (जिसमें उपकरण के कंज्यूमेबिलिस, पार्ट, सर्विस चार्ज, अन्य व्यय आदि सहित) की जानकारी इस कार्यालय में पृथक से प्रस्तुत करना होगा, जो कि संबंधित ब्लड बैंक अधिकारी द्वारा प्रमाणित हो।
9. उक्तानुसार सुधार हेतु आपके द्वारा जानकारी प्रस्तुत करने पर इस कार्यालय द्वारा उपकरण के सुधार हेतु पृथक से विचार किया जा सकता है।
10. यदि आदेश दिनांक से 30 दिवस के भीतर उक्तानुसार कोई जानकारी आपके द्वारा नहीं दी जाती है तो यह माना जावेगा कि आप उस स्थान पर लगे उपकरण की सीएमसी निर्धारित अवधि तक करने हेतु सहमत हैं।
11. उपकरण वर्तमान स्थिति में ही सीएमसी में दिए जावेगे। आप संबंधित स्थान पर लगे इस उपकरण के बारे में संबंधित प्रभारी से जानकारी प्रस्ताव देने के पूर्व भी प्राप्त कर सकते हैं। जिन-जिन स्थानों पर यह उपकरण लगे हैं उसकी जानकारी संलग्न है।
12. उपकरण के स्पेयर्स-पार्ट पर्याप्त संख्या में संबंधित फर्म के पास उपलब्ध हो, इसका संबंधित फर्म को विशेष रूप से ध्यान रखना होगा।
13. यदि दर प्रदायकर्ता द्वारा कोई अतिरिक्त शर्त (काउंटर कंडिशन) की जाती है तो उस पर विचार नहीं किया जावेगा।
14. प्रस्ताव सभी उपकरणों की सीएमसी हेतु आमंत्रित किए जा रहे हैं, यदि कोई प्रस्तावक आंशिक उपकरणों की सीएमसी हेतु प्रस्ताव देता है तो उसके प्रस्ताव पर विचार नहीं किया जावेगा।

Other Terms and Conditions :

1. Scope of Work :

- a. Any certificate like Duty Exemption or any other document required for clearance from Custom if required shall be arranged by tenderer.
- b. All electrical parts and mechanical parts including Compressors are covered under the contract. (Leak Testing Vaccumising and Gas Charging shall be done free of charge).
- c. Consumables like Paper, Battery, Ink, Pen for recorder unit, Tube Light, Chock, Starter, etc. shall be supplied at No Extra charge.

- d. Proposal should be only for the on site Comprehensive Annual Maintenance Contract including all parts of the equipment.
 - e. Condition of unit - As is where is.
 - f. Conditional proposal for the CMC of said equipment will not be considered, If conditional proposal given by the tenderer, such proposal will not be considered and their Earnest Money will be forfeited by the M.P. State AIDS Control Society.
 - g. CMC may be given for all 32 equipment or less equipment. Contract shall be made accordingly.
8. Complaints for breakdown of equipment communicated by Phone, Fax or in Writing should be attended.
 9. Any dispute arising out of this tender, shall be subject to the jurisdiction of court in Bhopal (Madhya Pradesh).
 - 10.** A pre Conference for tenderer shall be on 17.12.2012 at 11:30 am. You may take any clarification regarding the same.
 11. You are requested to provide your sealed offer latest by 15.00 hrs. on 20.12.2012 On the top of the envelop please clearly mention the Quotation No. & Quotation for CMC for Elisa Reader & Washer.
 12. Quotations will be opened in the presence of the Bidders or their representatives who choose to attend at 15.30 hours on 20.12.2012 in the office of the M.P. State AIDS Control Society, 1, Arera Hills, 2nd Floor, Oilfed Building, Hoshangabad Road, Bhopal – 462011.
 13. If tenderer take printout of application and tender form from the website www.mpsacsb.org he has to submit Rs. 50.00 (Rupees Fifty only) Demand Draft in favour of Project Director, Madhya Pradesh State AIDS Control Society, Bhopal for the cost of tender document.
 14. If there is any correction/ amendment in above condition/s it should be mentioned on web site (www.mpsacsb.org). Please check the website on the just one day before the last submission date and give your proposal accordingly.
 15. We look forward to receiving your quotations and thank you for your interest in the project.

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

**LIST OF BLOOD BANKS IN THE STATE OF MADHYA PRADESH
Where Elisa Reader & Washer are installed.**

S.N.	Name of the Centre	Place
1.	Distt. Hospital	Balaghat
2.	Distt. Hospital	Barwani
3.	Gandhi Medical College	Bhopal
4.	Hamidiya Hospital	Bhopal
5.	Kasturba Hospital	Bhopal
6.	Distt. Hospital	Chhindwada
7.	Distt. Hospital	Dewas
8.	Distt. Hospital	Guna
9.	JA Hospital	Gwalior
10.	HOD, Deptt. Of Micro. MGM Medical College, Indore	Indore
11.	MY Hospital	Indore
12.	Distt. Hospital	Jabalpur
13.	HOD, Deptt. Of Micro. Govt. Medical College, Jabalpur	Jabalpur
14.	RMRC for Tribals	Jabalpur-482003
15.	Distt. Hospital	Khandwa
16.	Distt. Hospital	Mandsaur
17.	Distt. Hospital	Morena
18.	Distt. Hospital	Ratlam
19.	HOD, Deptt. Of Micro. S.S. Medical College, Rewa	Rewa
20.	SS Medical College	Rewa
21.	Distt. Hospital	Sagar
22.	Distt. Hospital	Satna
23.	Distt. Hospital	Seoni
24.	Distt. Hospital	Shahdol
25.	Distt. Hospital	Ujjain
26.	HOD, Deptt. Of Micro, GR. Medical College	Gwalior
27.	Distt. Hospital	Vidisha
28.	Distt. Hospital	Chhatarpur
29.	Distt. Hospital	Katni
30.	Distt. Hospital	Narsinghpur
31.	Distt. Hospital	Mandla
32.	Distt. Hospital	Dhar
	Total Equipments	32

PREVIOUS EXPERIENCE STATEMENT

S. No.	Name of the Party with address & Phone No.	AMC Order No. & date	Number of equipment under AMC	Period of AMC

Signature of Owner/ Partner:

.....

Name :

.....

Name of the

Firm:.....

Date :

Address :

:

:

Phone No.:

Mob. No. :

ANNEXURE - III

TENDER/QUOTATIONS FOR COMPHRENSIVE ANNUAL MAINTENANCE
CONTRACT OF ELISA READER & WASHER
UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

FORMAT OF QUOTATION

Sl. No.	Description Goods	Specifications	Unit	Qty.	Unit Rate Including all type of Tax & Charges (In Rs.)	
					In Figures	In Words
1	2	3		4	5	6
1	Elisa Reader & Washer	COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE (FOR ONE YEARS)	Numbers	32		

We are agree to Comprehensive Annual Maintenance Contract for the above equipment accordance with the technical specifications for the total price shown against the item (s) for which quotations have been submitted, within the period specified in the Invitation for Tenders/Quotations.

I read and understand all the terms and conditions mentioned in your Letter No. F/27-743/PROC/AIDS/2012/3799, Bhopal dated 26.11.2012, 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.

Signature of Owner/ Partner:

.....

Name :

.....

Name of the

Firm:.....

Date :

Address :

:

:

Phone No.:

Mob. No. :

निविदाकर्ता/दर प्रदायकर्ता द्वारा निम्न दस्तावेज आवश्यक रूप से संलग्न करने होंगे

क्र	दस्तावेजों की सूची	विवरण	संलग्नक क्र.
1.	यदि आपने वेबसाईट के माध्यम से डाउनलोड कर निविदा प्रपत्र का उपयोग किया है तो निविदा प्रपत्र का मूल्य राशि रूपये 50/- के बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक क्र. दिनांक..... राशि रूपये बैंक का नाम	
2.	धरोहर राशि का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक क्र. दिनांक..... राशि रूपये बैंक का नाम	
3	इस कार्यालय द्वारा जारी निविदा प्रपत्र के समस्त पृष्ठों एवं आपके द्वारा संलग्न किये गये समस्त सहपत्रों पर आपके फर्म के मालिक/पार्टनर /अधिकृत द्वारा हस्ताक्षर एवं मुद्रा (सील) भी होना चाहिए।		
4	The bidder shall be manufacture or authorized dealer of manufacture. (Proof for the same should be enclosed) OR The bidder must have minimum two years experience, regarding maintenance of same type of equipment from other State AIDS Control Society or Government/Reputed Hospitals/ any other organisation. (Information should be furnished in Annexure-II along with the Certified Documents)		
5.	सर्विस टेक्स/टैन नं. का प्रमाण पत्र		
6	पैन नं. का प्रमाण पत्र		

Signature of Owner/ Partner:

Name :

Name of the Firm:.....

Date :

Address :

:

:

Phone No.:

Mob. No. :