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 REPAIRING & COMPREHESIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

Ref. No. F/27-748/PROC/AIDS/2012/3804 Dated: 26.11.2012

To,

____

____

____

Dear Sir/Madam,

Sub: INVITATION FOR QUOTATION FOR REPAIRING & COMPREHESIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT OF EQUIPMENT OF WALK IN COLD ROOM (BLUE STAR MAKE) FOR BLOOD SAFETY.

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.	Walk In Cold Room (Blue Star Make)	REPAIRING & COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE	01	3000.00	1 Years	M.P. State AIDS Control Society, Oilfed Building, IInd Floor, 1 Arera Hills Bhopal - 462011

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

a) The contract shall be for the full quantity as described above. Corrections, if any, shall be made by crossing out, initialing dating and rewriting.

b) All duties, taxes and other levies payable by the contractor under the contract shall be included in the total price.

c) 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.

d) The prices shall be quoted in Indian Rupees only.

e) The rates quoted by the bidder **(in Annexure-II)** shall be fixed for the duration of the **Comprehensive A**nnual 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 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.

अनिवार्य शर्तः–

<u>**Eligibility:**</u>

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-I along with the Cetified documents)

रिपेयरिंग हेतु शर्तेः–

1. मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति, कार्यालय में (द्वितीय तल, तिलहन संघ भवन, 1 अरेरा हिल्स भोपाल– 462011) में लगे वॉक इन कोल्ड रूम (ब्ल्यु स्टार मेक) की सीएमसी कराया जाना है, सीएमसी के पूर्व इस कोल्ड रूम में रिपेयरिंग का कार्य भी कराया जाना है। रिपेयरिंग हेतु आप अपनी दरें Annexure-II में अंकित करें। इन दरों में रिपेयरिंग की राशि, यदि कोई पार्ट परिवर्तित करना आवश्यक हो तो उसकी राशि, कर तथा अन्य व्यय शामिल रहेगें, इन दरों के अतिरिक्त आपको किसी भी प्रकार की अन्य राशि का भुगतान नही किया जावेगा।
2. रिपेयरिंग हेतु प्रस्ताव देने के पूर्व आप निर्धारित स्थान पर लगे कोल्ड रूम का भौतिक रूप से अपने व्यय पर अवलोकन कर लेवे तदोपरांत उसके रिपेयरिंग हेतु दरें अंकित करें।
3. रिपेयरिंग के भुगतान हेतु आपके द्वारा संबंधित उपकरण की रिपेयरिंग करने के पश्चात् संबंधित घटक द्वारा उपकरण के कार्यरत होने का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर एवं संबंधित घटक द्वारा देयक प्रमाणित करने के उपरांत इस कार्यालय द्वारा कार्यवाही की जावेगी।
4. रिपेयरिंग में यदि उपकरण का कोई पार्ट भी परिवर्तित करना हो तो उसे परिवर्तित कर पुराना पार्ट इस कार्यालय में जमा करना होगा।
5. यदि आपको रिपेयरिंग हेतु आदेश दिया जाता है तो रिपेयिरिंग का कार्य आदेश जारी दिनांक से 30 दिवस के भीतर पूर्ण करना होगा। विलंब से पूर्ण करने पर प्रतिदिन 0.1 प्रतिशत की दर से विलंब शुल्क का कटौत्रा किया जावेगा।
6. यदि आपके द्वारा आदेश जारी दिनांक से 45 दिवस के भीतर भी रिपेयरिंग का कार्य पूर्ण नही किया जाता है तो आपका आदेश निरस्त किया जा सकता है एवं आपकी धरोहर राशि जब्त की जा सकती है।
7. आदेश निरस्त होने पर आपको इस वित्तीय वर्ष एवं आगामी दो वित्तीय वर्षो में इस कार्यालय से जारी निविदा में भाग लेने से वंचित किया जा सकता है।

सीएमसी हेतु शर्तेः–

1. मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति, कार्यालय में (द्वितीय तल, तिलहन संघ भवन, 1 अरेरा हिल्स भोपाल– 462011) में लगे वॉक इन कोल्ड रूम (ब्ल्यु स्टार मेक) की सीएमसी हेतु दरें आगामी एक वर्ष हेतु आमंत्रित की जा रही है। सीएमसी हेतु आप अपनी दरें Annexure-II में अंकित करें। वर्ष में तीन सर्विसिंग अनिवार्य रहेगी, जिसका अनुपातिक रूप से सर्विसिंगवार मांग पर भुगतान की कार्यवाही की जावेगी।
2. सीएमसी की अवधि रिपेयरिंग पूर्ण होने के दिनांक से प्रारंभ होगी।
3. आपको नियमित सर्विसिंग के साथ–साथ कोल्ड रूम की ब्रेक डाउन की सूचना प्राप्त होने पर भी उसका सुधार कार्य करना होगा। सीएमसी अंतर्गत सर्विसिंग के साथ–साथ समस्त प्रकार के स्पेयर पार्टस, गैस एवं अन्य आवश्यक समस्त एसेसरी, सुधार आदि सम्मिलित है, अर्थात् इन समस्त का प्रदाय सफल निविदाकर्ता को ही करना होगा, जिनका मूल्य प्रस्ताव में सम्मिलित माना जावेगा।

4. प्रथम वर्ष में कार्य संतोषजनक करने पर आगामी दरें निर्धारण होने तक दोनो पक्षों की सहमति से बिना दरों में वृद्धि किए हुए तथा नियत समस्त शर्तो के अधीन बढाया जा सकता है।
5. कोल्ड रूम की सर्विसिंग एवं आवश्यक सुधार (यदि कोई हो) प्रत्येक चार माह में एक बार अनिवार्यतः करनी 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 कोल्ड रूम के कार्य न करने की शिकायत आपको इस कार्यालय द्वारा दी जाती है तो उन्हे 48 घण्टे के भीतर कोल्ड रूम ठीक कर चालू करना होगा, जिसकी पृथक से सर्विस रिपोर्ट प्रस्तुत करना होगा, जिसके लिए पृथक से कोई राशि देय नही होगी। यदि यह पाया जाता है कि कोल्ड रूम के खराबी की शिकायत के उपरांत कोल्ड रूम का सुधार 48 घण्टे के भीतर नही किया गया तो इस अवधि के पश्चात् विलंब दिवसो के लिए प्रतिदिन 0.5 प्रतिशत के मान से विलंब हेतु कटौत्रा 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 कोल्ड रूम की सीएमसी हेतु आदेश दिया जाता है तो प्रथम सर्विसिंग आदेश दिनांक के 30 दिवस के भीतर करना होगा।
8. उपकरण के स्पेयर्स–पार्ट पर्याप्त संख्या में संबंधित फर्म के पास उपलब्ध हो, इसका संबंधित फर्म को विशेष रूप से ध्यान रखना होगा।
9. यदि दर प्रदायकर्ता द्वारा कोई अतिरिक्त शर्त (काउंटर कंडिशन) की जाती है तो उस पर विचार नही किया जावेगा।
10. प्रस्ताव रिपेयरिंग एवं सीएमसी हेतु आमंत्रित किए जा रहे है, यदि कोई प्रस्तावक केवल रिपेयरिंग या सीएमसी हेतु प्रस्ताव देता है तो उसके प्रस्ताव पर विचार नही किया जावेगा।
11. रिपेयरिंग एवं सीएमसी हेतु प्राप्त दरों के कुल योग के आधार पर न्यूनतम रिसपांसिव प्रस्तावक को कार्य दिया जावेगा।

<u>Other Terms and Conditions :</u>

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 Chart 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.

2. Complaints for breakdown of equipment communicated by Phone, Fax or in Writing should be attended.

3. Any dispute arising out of this tender, shall be subject to the jurisdiction of court in Bhopal (Madhya Pradesh).

4. A pre Conference for tenderer shall be on 17.12.2012 at 11:30 am. You may take any clerification regarding the same.

5. 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 Repairing and CMC for Walk in Cold Room (Blue Star Make).

6. 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.

7. 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.

8. 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 submision date and give your proposal accordingly.

9. 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

ANNEXURE - I

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 - II

TENDER/QUOTATIONS FOR REPAIRING & COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE CONTRACT OF WALK IN COLD ROOM UNDER NATIONAL SHOPPING PROCEDURES

FORMAT OF QUOTATION

Sl. No.	Description Goods	Specifications	Brief description of work (to be filled by tenderer)	Qty.	Unit Rate Including all type of Tax & Charges (In Rs.)	
					In Figures	In Words
1	2	3		4	5	6
1	Walk in Cold Room (Blue Star Make)	Repairing for Walk in Cold Room		01		
2		FOR COMPREHENSIVE ANNUAL MAINTENANCE OF EACH EQUIPMENT **(FOR ONE YEARS)**		01		

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/27-748/PROC/AIDS/2012/3804, 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 चैक का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक क्र. दिनांक...................... राशि रूपये बैंक का नाम	
2.	धरोहर राशि का विवरण	बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चैक 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-I along with the Cetified 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. : ....