



असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी।

सदर अस्पताल, परिसर, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी - 845401

Telephone No. - 06252-235372, Email.- cs.echamparan@gmail.com



पत्रांक.....।

प्रेषक,

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी।

सेवा में,

निदेशक
सूचना एवं जन सम्पर्क विभाग
बिहार, पटना।

मोतिहारी, दिनांक.....।

विषय :- निविदा प्रकाशित कराने के संबंध में।

महाशय,

उपरोक्त विषयक पूर्वी चम्पारण जिला अन्तर्गत स्वास्थ्य संस्थानों हेतु दवा/रसायन के क्रय हेतु निविदा प्रकाशित कराये जाना है। जिस हेतु निविदा का प्रारूप इस पत्र के साथ संलग्न कर भेजते हुए अनुरोध है कि तीन स्वीकृत दैनिक समाचार पत्रों के सभी संस्करणों में अविलम्ब सूचना प्रकाशित कराने की दिशा में आवश्यक कारवाई करने की कृपा की जाय।

अनुलग्नक :-

1. सूचना 6 प्रतियों में।
2. सी०डी०एक अदद।

विश्वासभाजन

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी।

ज्ञापांक.....1638

मोतिहारी, दिनांक.....08/07/2017

प्रतिलिपि:- श्री संजीव कुमार मिश्र, जिला सूचना पदाधिकारी (D.I.O) पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी को सूचनार्थ प्रेषित,
अनुरोध है कि निविदा को वेबसाईट eastchamparan.bih.nic.in पर अपलोड किया जाय।

प्रतिलिपि:- जिलाधिकारी पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी को सूचनार्थ प्रेषित।

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी।
08/07/17

कार्यालय; असैनिक शल्य चिकित्सक—सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी

पूर्वी चम्पारण (मोतिहारी)

निविदा सूचना

सर्वसधारण को सूचित किया जाता है कि बिहार सरकार के पत्रांक 740 दिनांक 05.01.2014 के आलोक में पूर्वी चम्पारण जिला अन्तर्गत सदर अस्पताल/अनुमण्डलीय अस्पताल/रेफरल अस्पताल/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं अति-प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र आदि के लिए निविदा प्रकाशन की तिथि से दो वर्षों के लिए औषधि/रसायन के क्रय हेतु सरकारी एवं गैर सरकारी निर्माता या उनके अधिकृत विक्रेता से मुहरबंद लिफाफा आमंत्रित की जाती है। निर्माता/अधिकृत विक्रेता प्रथम निविदा प्रकाशन की तिथि से 30 दिनों के अन्दर निबंधित डाक से निम्नलिखित शर्तों के अधिन अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में निविदा समर्पित करेंगे। विलम्ब से प्राप्त निविदा पर विचार नहीं किया जायेगा। निविदा प्राप्ति के अन्तिम तिथि के बाद अगले कार्य दिवस को अधोहस्ताक्षरी कार्यालय कक्ष में पूर्वाह्न 11 बजे क्रय समिति के समक्ष खोला जायेगा। दवा की सूची तथा निविदा की शर्तें eastchamparan.bih.nic.in प्राप्त की जा सकती हैं। निविदा खोलने के समय निविदादाताओं या उनके प्राधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित रहेंगे।

निविदा दो प्रकार की होगी। 1. तकनिकी निविदा 2. वित्तीय निविदा दोनों निविदा अलग-अलग लिफाफा में देना अनिवार्य है। जो पूर्वातः टंकित होना चाहिए, हस्तलिखित निविदा नहीं होगा।

तकनिकी निविदा :-

1. निविदादाता को निविदा में अग्रधन की राशि के रूप में 2,00,000/- (दो लाख) रुपये मात्र का किसी राष्ट्रीयकृत बैंक का बैंक ड्राफ्ट जो सिविल सर्जन, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी के पदनाम से हो संलग्न करना अनिवार्य है। दर अनुमोदन होने पर जब तक आपूर्ति चलता रहेगा अग्रधन की राशि वापस नहीं की जायेगी।
2. सभी निविदादाताओं को निविदा के साथ बिक्रीकर प्रमाण पत्र समर्पित करना अनिवार्य है।
3. निविदा के साथ आपूर्तिकर्ता का अद्यतन औषधि अनुज्ञप्ति एवं प्रतिष्ठान का भौतिक सत्यापन संलग्न करना अनिवार्य है। भौतिक सत्यापन प्रतिवेदन वित्तीय वर्ष 2016-2017 के पूर्व का मान्य नहीं होगा।
4. निर्माता फर्म के द्वारा निर्गत प्राधिकार पत्र के आधार पर निविदा देने वाले आपूर्तिकर्ता को विज्ञापन प्रकाशन के बाद की तिथि का प्राधिकार पत्र मूल सिविल सर्जन, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी के पदनाम से निर्गत प्राधिकार पत्र ही मान्य होगा।
5. निविदादाता द्वारा फर्म के मालिक/पार्टनरशीप/निदेशक अभिकर्ता का पैन कार्ड की छाया प्रति निवास स्थान एवं दूरभाष संख्या सहित उल्लेखित रहना अनिवार्य होगा।
6. निर्माता फर्म के द्वारा निर्गत प्राधिकार पत्र के साथ निर्माता का अद्यतन औषधि अनुज्ञप्ति, दवा निर्माण हेतु औषधि नियंत्रण प्रशासन द्वारा अद्यतन अनुमोदित सूची, काली सूची में दर्ज नहीं होने का प्रमाण पत्र एवं GMP प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
7. निविदादाता को काली सूची में दर्ज नहीं होने का शपथ पत्र 100 रुपये का Stamp paper में प्रथम न्यायिक दंडाधिकारी का देना होगा।
8. लघु उद्योग इकाई की उत्पादकता हो तथा GMP से प्रमाणित हो उन्हें नियमानुसार प्राथमिकता दी जायेगी।
9. औषधि निर्माता के विमत तीन वर्षों का Manufacturing & marketing Certificate देना अनिवार्य है।
10. पिछले दो साल का ऑडिट रिपोर्ट निविदा के साथ संलग्न होना चाहिए।
11. निविदा दाता/फार्म का टर्न ओवर कम से कम 50 लाख का होना चाहिए।
12. निविदा दाता द्वारा औषधियों का दर DOPC में अंकित दर से अधिक नहीं है का शपथ पत्र देना होगा।

वित्तीय निविदा:-

1. वित्तीय निविदा में सूची क्रमांक के अनुसार प्राधिकार पत्र के अनुरूप ही दवा निमाता का नाम एवं दर कर रफि एवं कर सहित टंकित रहना अनिवार्य है।

नियम एवं शर्त:-

1. दवा की आपूर्ति 30 दिनों के अन्दर करना अनिवार्य है, अन्यथा आपके अग्रधन से 0.5 प्रतिशत प्रतिदिन की दर राशि विलम्ब शुल्क के रूप में कटौती की जायगी।
2. आपूर्ति के समय दवाओं "Bihar Govt. Supply Not for Sale" पर अंकित होना अनिवार्य होगा।
3. प्रत्येक स्थिति में दवाओं का गुण कोटि कार्यकुशलता को ध्यान में रखना अनिवार्य होगा।
4. निविदादाता के मात्र वैसे ही दवा के दर पर विचार किया जायगा जो WHO/GMP/ISO-9001 सिरिज के मान होंगे।
5. निविदाकर्ता को आपूर्ति की प्राप्ति की तिथि से 15 दिनों के अन्दर अपने खर्च पर आपूर्ति आदेश निर्गत करने वा पदाधिकारी के दवा भण्डार तक पहुँचाना अनिवार्य होगा आपूर्ति में टूट-फूट एवं विलम्ब के लिए किसी प्रकार ट दावा स्वीकार नहीं किया जाएगा।
6. आपूर्ति की जानेवाली दवा की तिथिवाद आपूर्ति के समय कम से कम 18 माह से 24 माह तक होना चाहिए।
7. आपूर्ति की गई दवाओं का निरीक्षण दण्डाधिकारी द्वारा किए जाने के पश्चात ही भंडार में प्राप्त की जा सकेगी।
8. आपूर्ति की जानेवाली दवाओं का बैच के अनुसार जाँच/विश्लेषण प्रतिवेदन विपत्र के साथ संलग्न करना आवश्यक होगा। अन्यथा दवा स्वीकार नहीं की जायगी।
9. लघु उद्योग इकाई की उत्पादकता हो तथा WHO/GMP से प्रमाणित हो उन्हें नियमानुसार प्राथमिकता दी जाएगी।
10. आपूर्ति किए गए दवाओं एवं सामग्री के निम्न स्तर के पाये जाने पर सभी आपूर्ति की गई दवा अपने खर्च पर वाप ले जाना होगा तथा भुगतान की गई पूर्ण राशि वापस करना होगा। नियमानुसार कार्रवाई भी की जाएगी।
11. निविदादाता द्वारा निविदा में संलग्न सभी अभिलेखों पर स्वअभिप्रमाणित एवं पृष्ठ संख्या अंकित करना अनिवार्य है।
12. निविदा संबंधित आवश्यक संशोधन अथवा निविदा रद्द करने का अधिकार जिला क्रय समिति को सुरक्षित होगा। निविदा संबंधित किसी भी विवाद का न्यायिक क्षेत्र मोतिहारी जिला होगा।


असैनिक शल्य चिकित्सक-सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
मुख्य चिकित्सक, मोतिहारी।

LIST OF MEDICINE

SL	NAME OF DRUGS	STRENGTH
1	AMOXICILLINE	500 MG TAB
2	AMOXICILLINE+CIOXACILLIN	125+125mg 5ML
3	ACECLOFENAC	100 MG TAB
4	ALBENDAZOLE	200MG TAB/5ml
5	A.R.V.inj	INJ 1 ML AMP
6	ATROPIN SULPHATE	INJ 1 ML AMP
7	ADRENALINE BITRATE	0.6 MG 1 ML AMP
8	AMOXICILLIN+CLAVANIC ACID	500 MG+125 MG TAB
9	AMOXICILLIN+CLAVANIC ACID	INJ 1.2 GM VIAL
10	AMPICILLINE+CLOXACILLINE	INJ AMPI 250+CLOXA 250 VIAL
11	AMPICILLINE+CLOXACILLINE	INJ AMPI 500+CLOXA 500 VIAL
12	AMIKACIN	INJ 500 MG 2 ML VIAL
13	AMLODEPIN	5 MG TAB
14	ATENOL	25 MG TAB
15	ATENOL	50 MG TAB
16	AMPICILLINE	INJ 250 MG
17	AMPICILLINE	INJ 500 MG
18	ANTITETNUS HUMAN IMMUNOGLOBIN	INJ 250 IU
19	ALPRAZOLAM	0.25 MG TAB
20	ALPRAZOLAM	0.5 MG TAB
21	AMINOPHYLIN	INJ 25 MG
22	ADHESIVE TAPE	4" ROLL
23	A.S.V.S	INJ 10 ML VIAL
24	BUTORPHANOL TARTRATE	INJ 2ML VIAL
25	BETAMETHASONE OINT	0.05% 15 GM TUBE
26	BANDAGE THAN	90 CMX18MTR 40 TPI
27	CHLOROPHENARMINE MALEATE	4 MG TAB
28	CEFEXIME	50 MG 30 ML SYP
29	CEFEXIME	50 MG TAB
30	CEFOTAXIME	INJ 125 MG VIAL
31	CEFOTAXIME	INJ 250 MG VIAL
32	CEFOTAXIME	INJ 500 MG VIAL
33	CEFOTAXIME	INJ 1 GM VIAL
34	CEFTRIAXONE	INJ 500 MG VIAL
35	CEFTRIAXONE	INJ 1 GM VIAL
36	CIPROFLOXACIN	500 MG TAB
37	CIPROFLOXACIN	INJ 100 ML
38	CETRIMIDE LOTION 20%	1 LTR
39	CHLOROPHENICAL APPLICAP	50 PIECE/PACK
40	CALSIMUM TAB WITH VIT D3	500 MG
41	CATGUT CHROMIC WITH NEEDLE	NO-1
42	CATGUT CHROMIC WITH NEEDLE	NO-2
43	COTTON ROLL	500 GM
44	COTTON THREAD	10 NO ROLL
45	CETRIZINE	10 MG TAB
46	CO-TRIMEXAZOLE DS TAB	800+160 MG TAB
47	COUGH EXPECTORANT	100 ML
48	COUGH SUPRASSANT	100 ML
49	DIAZEPAM TAB 5 MG	5 MG TAB
50	DIAZEPAM	INJ 5 MG 2 ML AMP
51	DICLOFENAC SODIUM	INJ 3 ML AMP
52	DICLOFENAC SODIUM	50 MG TAB
53	DEXAMETHASONE	INJ 4 MG 2 ML VIAL
54	DOUBUTAMINE	INJ 250 MG 5 ML VIAL
55	DOPAMINE	INJ 200 MG 5 ML AMP
56	DICYLOMIN	10 MG TAB
57	DEXTROSE 5%	500 ML

58	DEXTROSE 5%+09%	500 ML
59	DICYLOMINE+PARACITAMOL	10+500 MG TAB
60	DIETHYLCARBAMAZINE	100 MG TAB
61	ETHER	500 ML
62	ETOPHYLINE+THEOPHYLINE	INJ 2 ML AMP
63	FUSIDIC ACID OINTMENT	2% 15 GM TUBE
64	FURSIMIDE	40 MG TAB
65	FURSIMIDE	INJ 10 MG 2 ML AMP
66	FOLEYS CATHETER	16 NO
67	FLUCONAZOLE	150 MG TAB
68	GENTAMYCIN	40 MG 2ML VIAL
69	GAUZ THAN	90CMX18MTR 40 TPI
70	GAMABENZENE HEXACHLORIDE LOTION	100 ML
71	HYDROCORTISONE	INJ 100 MG
72	IRON FOLIC ACID	LARG TAB
73	ISOSORBIDE DINITRATE	10 MG TAB
74	ISOXSUPRINE HYDROCHLORIDE	10 MG TAB
75	ISOXSUPRINE HYDROCHLORIDE	INJ 2 MG 2 ML AMP
76	ISOLYTE P	500 ML
77	I.V.SET	ADULT
78	I.V.CANULA	N0-20
79	I.V.CANULA	N0-22
80	I.V.CANULA	N0-24
81	KETAMINE INJ 2 ML ,10 ML	INJ 50 MG/ML-2M, 10 ML VIAL
82	LIGNOCAINE HYDROCHLORIDE + ADRENALINE	INJ 2%+2% 30 ML VIAL
83	LYSOL SOLUTION CONCENTRATE	1 LTR
84	MICONAZOLE OINTMENT	15 GM TUBE
85	METRONIDAZOLE	200 MG TAB
86	METRONIDAZOLE	400 MG TAB
87	MAGNASIUN SULPHATE	INJ 5 ML AMP
88	METRONIDAZOLE I.V	INJ 100 ML
89	MEPHENTERMINE	INJ 30 MG 10 ML VIAL
90	MANITOL	20% 100 ML
91	ONDANSETRON	4 MG TAB
92	ONDANSETRON	INJ 2 MG/ML 2 ML AMP
93	METHYLPREDNISOLONE	INJ 2 ML AMP
94	METHYL ERGOMETRIN	0.125 MG TAB
95	METHYL ERGOMETRIN T	INJ 1 ML AMP
96	MISOPROSTAL	200 MG TAB
97	NEOSTIGMINE	INJ 1 ML AMP
98	NIKETAMIDE	INJ 2 ML AMP
99	NORMAL SALINE	500 ML
100	NEBULISER SOLUTION	10 ML AMP
101	OFLOXACIN I.V.	100 ML
102	OFLOXACIN EYE/ EAR DROP	5/10 ML VIAL
103	OFLOXACIN+ORNIDAZOLE	30 ML SYP
104	ALBENDAZOL SURP.	
105	O.R.S.POWDER	21.5 GM
106	PARACETAMOL	500 MG TAB
107	PARACETAMOL SYRUP	50/100 ML PH
108	PHENARMINE MALEATE	INJ 2 ML AMP
109	PREDNISOLONE	5 MG TAB
110	PRALIDOXINE CHLOPRIDE	INJ 25 MG 20 ML VIAL
111	POVIDONE IODINE SOLUTION	100 ML/500ML
112	POVIDONE IODINE OINTMENT	15 GM TUBE
113	PLASMA VOLUME EXPANDER	500 ML
114	PLASTER OF PARIS	5 KG PKT
115	PENTAZOCINE	30 MG 1ML AMP
116	PEDIA DRIP SET	100 ML

117	RABERAPRAZOLE	20 MG TAB
118	ROLL BANDAGE	4"
119	ROLL BANDAGE	6"
120	RINGER LACTATE	500 ML
121	RANITIDINE	150 MG TAB
122	RANITIDINE	150 MG 2ML AMP
123	RYLES TUBE	6 NO CHILD
124	SILVER SULPHADIAZINE CREAM	15 GM TUBE
125	SALBUTAMOL	4 MG TAB
126	SODIUM BICARBONATE	INJ 1 ML
127	SURGICAL SPIRIT	400 ML
128	SURGICAL PAPER TAPE	2"
129	SURGICAL PAPER TAPE	3"
130	SYRINGE DISPOSABLE	2 ML
131	SYRINGE DISPOSABLE	3 ML
132	SYRINGE DISPOSABLE	5 ML
133	SYRINGE DISPOSABLE	10 ML
134	SURGICAL GLOVES	6.5" PAIR
135	SURGICAL GLOVES	7" PAIR
136	DETTOL	1 LTR
136	TRAMADOL	INJ 1 ML AMP
137	TETANUS TOXIDE	INJ 5 ML VIAL
138	URO BAG	1000 ML
139	VELTHAMATE	INJ 8 MG 1 ML
140	VITAMIN B.COMPLEX	TAB
141	VITAMIN K INJ	INJ 1 ML
142	VICRYL	NO-1
143	VICRYL	NO-2
144	XYLOMETAZOLINE NASAL DROP	0.1% 10ML VIAL
145	CREAP BANDAGE	4"
146	ZINC	
147	BLEECHING POWDER	
148	HALOZON TAB.	


 असैनिक शल्य चिकित्सक-सह
 मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
 अर्धे, जयप्रारण, मोतिहारी।