

—::—छत्तीसगढ़ स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन—::—

प्रधान कार्यालय, 22 आनन्द नगर, रायपुर

क्रमांक / छगवेका / प्रदाय-तकनीकी / 2008-09 /

रायपुर,दिनांक-

निविदा विज्ञप्ति क्रमांक - 16025/01

“मेलाथियान 50% ई0सी0 की आपूर्ति हेतु निविदा फार्म”

1. निविदा प्रपत्र क्रमांक
  2. निविदा प्रपत्र की बिक्री की अंतिम तिथि 07.03.09 समय शाम 05.00 बजे तक
  3. निविदा फार्म जमा करने की अंतिम तिथि 09.03.09 समय शाम 03.00 बजे तक
  4. निविदा खोलने की तिथि व समय 09.03.09 समय शाम 04.00 बजे
  5. निविदा खोलने का स्थान छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन,  
मुख्यालय 97 आनंद नगर रायपुर
  6. निविदा फार्म किसे जारी किया गया नाम व पता .....
- .....  
.....  
.....  
फोन नं0 .....

निविदा फार्म जारीकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर

- संलग्न -
1. निविदा की प्रति
  2. निविदा के नियम शर्तों की प्रति
  3. अमानत राशि जमा करने का फार्म
  4. निविदा दर प्रस्तुत करने फार्म

# --::-- छत्तीसगढ़ स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन --::--

प्रधान कार्यालय, 22 आनन्द नगर, रायपुर

क्रमांक / छगवेका / तक0-प्रदाय / 2008-09 / 16025 / 01

रायपुर, दिनांक- 09.02.09

## निविदा आमंत्रण सूचना

छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन द्वारा निम्नलिखित कीटनाशक दवाईयों के क्रय (आपूर्ति) हेतु निर्धारित शर्तों पर लाईसेंस प्राप्त निर्माताओं या उनके अधिकृत विक्रेताओं से निविदा सील बंद लिफाफे में आमंत्रित की जाती है।

क्र०	दवाई का नाम	अनुमानित आवश्यकता	निविदा फार्म की राशि	निविदा फार्म विक्रय की अंतिम तिथि	निविदा जमा करने की अंतिम तिथि	निविदा खोलने का समय व दिनांक	अमानती राशि	स्पेसीफिकेशन
01	मेलाथियान (50% ई.सी.)	3000 ली0 (05 लीटर पैकिंग)	500/-	दिनांक 07.03.09 शाम 5.00 बजे तक	दिनांक 09.03.09 शाम 03.00 बजे तक	दिनांक 09.03.09 शाम 04.00 बजे	25000/-	ISI-IS 2567-1978

### प्रदाय शर्तें एवं अन्य विवरण निम्नानुसार है :-

क्र०	विवरण	रिमार्क
01	सामग्री का विवरण स्पेसिफिकेशन	उपरोक्त दवाई आई0एस0आई0 5277-1978 में वर्णित (अद्यतन संशोधन) अनुसार हो तथा प्रदाय किया जाने वाला प्रोडक्ट तुरंत उत्पादित किया होना चाहिए। प्रदाय करते समय प्रोडक्ट एक माह से अधिक का उत्पादित नहीं होना चाहिए।
02	पैकिंग	प्रोडक्ट की पैकिंग आई0एस0 8190-(पार्ट-टु- 1980) (अद्यतन संशोधन) वर्गानुसार होना चाहिए। उपरोक्त तालिकानुसार क्रमशः दवाई एक लीटर, 05 लीटर एवं एक किलों में होना चाहिए। दवाई की पैकिंग इस प्रकार मजबूत होना चाहिए की वह ट्रांजिट की जोखिम सहन कर सकें तथा परिवहन में प्रोडक्ट को क्षति न पहुंचे।
03	मार्किंग	मार्किंग आई0एस0आई0 5277- 1978 एवं इन्सेक्टीसाईड एक्ट एवं रूल्स के अनुसार आवश्यक है।
04	ग्यारन्टी	प्रोडक्ट में उत्पादित दिनांक से 02 वर्ष की एक्सपाईरी अवधि का होना चाहिए। दो वर्ष की अवधि में प्रोडक्ट में किसी भी प्रकार की डिटोरियेशन नहीं होना चाहिए। अर्थात् निर्धारित आई0एस0आई0 मानक का होना चाहिए।
05	दर	आपके द्वारा प्रस्तुत दर समस्त कर सहित एवं एफ0ओ0आर0 डेस्टीनेशन, छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन, शाखा गुडियारी रायपुर होना चाहिए।

क्र०	विवरण	रिमार्क
06	प्रदाय पूर्व निरीक्षण	प्रदाय आदेश जारी होने के दिनांक से 15 दिवस की अवधि में स्कंध का प्रायोगिक परीक्षण करवाना सुनिश्चित करें। प्रदाय किये जाने वाले प्रोडक्ट आई0एस0आई0 अतः प्रदाय के पूर्व गन्तव्य स्थलों पर भेजे जाने वाले प्रोडक्ट का निर्धारित आई0एस0ओ0 मानक की प्रायोगिक परीक्षण रिपोर्ट इस कार्यालय को प्रस्तुत करना होगा।
07	डिलीवरी	प्रोडक्ट के प्रायोगिक परीक्षण रिपोर्ट निर्धारित मानक में पाये जाने के पश्चात् इस कार्यालय द्वारा प्रदाय सुनिश्चित करने की दिनांक से 20 दिवस की अवधि में प्रोडक्ट गन्तव्य स्थलों पर पहुंचाना होगा।
08	पेनाल्टी	प्रदाय आदेश में आदेशित मात्रा के विरुद्ध निर्धारित अवधि में मात्रा प्रदाय करना होगा। अन्यथा दण्ड स्वरूप पेनाल्टी राशि के रूप में लगाई जावेगी। (1) प्रथम सात दिवस हेतु कोई पेनाल्टी नहीं। (2) सात दिवस से अधिक एवं 30 दिवस की अवधि तक 01 प्रतिशत की दर से। (3) 30 दिवस से अधिक एवं प्रत्येक माह हेतु 01 प्रतिशत की दर से अतिरिक्त।

## 9. निविदा हेतु अन्य शर्तें –

- 9.1 निविदा फार्म राशि 500/- जमाकर छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन मुख्यालय 97, आनंद नगर रायपुर से दिनांक 07.03.09 तक प्रतिदिवस कार्यालयीन समय 11.00 बजे से शाम 05.00 बजे तक प्राप्त किया जा सकता है। निविदा प्रपत्र वेब साईट [www.cg.gov.in](http://www.cg.gov.in) के टेण्डर लिंक से डाउनलोड कर इच्छुक फर्म अपने लेटर पैड में निर्धारित प्रोफार्मा में निविदा प्रस्तुत कर सकते हैं। परन्तु निविदा प्रपत्र की कीमत रुपये 500.00 अमानती राशि के साथ, अतिरिक्त राशि शामिल कर डी0डी0 द्वारा प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।
- 9.2 निविदा भरा जाना – निविदा निगम द्वारा जारी निर्धारित प्रपत्र में निविदाकार के लेटर पैड में स्वीकार की जावेगी। निविदा दो लिफाफों में जमा की जावेगी।
- (अ) लिफाफा “अ” में अनेस्ट मनी निर्धारित प्रारूप के साथ जमा करना होगा।
- (ब) लिफाफा “ब” में मेलाथियान हेतु दर प्रस्तुत करना होगा। इससे निविदा की शर्तों की सहमति बाबत निविदा फार्म हस्ताक्षर सहित संलग्न रहेगा।
- 9.3 अमानती राशि प्रबंध संचालक छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन मुख्यालय 97, आनंद नगर रायपुर के नाम देय राष्ट्रीयकृत बैंक का बैंकर्स चेक अथवा डिमाण्ड ड्राफ्ट प्रथम लिफाफे में सील लगाकर, मुख्य लिफाफे के उपर कार्य का नाम व अमानत राशि का विवरण लिखना अनिवार्य होगा।
- 9.4 निविदा निगम कार्यालय में दिनांक 09.03.09 शाम 03.00 बजे तक जमा किया जा सकता है। पंजीकृत/रजिस्टर्ड डाक से उपरोक्त तिथि एवं समय तक प्राप्त निविदा भी स्वीकार की जायेगी। निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त निविदा स्वीकार नहीं किया जावेगा।

- 9.5 निविदा खोला जाना – प्राप्त निविदाएँ क्रय समिति के समक्ष खोली जावेगी। निविदाएँ खोलते समय प्रदायकर्ता अथवा उसके द्वारा अधिकृत प्रतिनिधी भी उपस्थित रह सकते हैं।
- अ. निविदा दिनांक 09.03.09 समय शाम 04.00 बजे निगम मुख्यालय 97 आनंद नगर रायपुर में खोला जावेगा।
- ब. सर्वप्रथम ई0एम0डी0 का लिफाफा खोला जावेगा उसके उपरांत निविदा फार्म का लिफाफा खोला जावेगा।
10. निविदा कीटनाशक दवाई (मेलाथियान) निर्माता दर उनके द्वारा अधिकृत डीलर के ही स्वीकार किये जावेंगे। एक ही कम्पनी के एक से अधिक निविदा मान्य नहीं होगी। अधिकृत विक्रेताओं को उत्पादक कम्पनी का मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- 10.1 कीटनाशक दवाई, आई0एस0आई0 मार्का का होना चाहिए जो कि भारतीय मानक ब्यूरो के शर्तों को पूरा करता हो।
- 10.2 निविदाकार के पास कीटनाशक दवाई उत्पादन एवं विक्रय का जीवित बैद्य पंजीयन एवं लाईसेंस होना चाहिए। तदानुसार प्रमाण पत्र भी संलग्न किया जावे।
- 10.3 निविदाकार जिनके पास (Valid) आई0एस0ओ0 का प्रमाण पत्र हो प्राथमिकता दी जावेगी।
- 10.4 निविदाकार ने यदि गत तीन वर्षों में राज्य भण्डारगृह निगम, सेन्ट्रल वेयरहाउस या भारतीय खाद्य निगम में कीटनाशक दवाई प्रदाय की हो उसका प्रमाण पत्र संलग्न करें।
- 10.5 निविदाकर्ता के पास वाणिज्य कर विभाग में पंजीयन होना अनिवार्य है, साथ ही वाणिज्य कर विभाग में पंजीयन होने का जीवित प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति निविदा के साथ संलग्न की जावे।
- 10.6 निविदाकार का आयकर में पंजीयन होना अनिवार्य है, संस्था पर बकाया नहीं है। इस आशय का आयकर समाशोधन प्रमाण पत्र निविदा के साथ संलग्न किये जावें।
- 10.7 उक्त कीटनाशक दवाई की निविदा दर सभी कर सहित होगी। (सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।)
- 10.8 निविदा सूचना में दर्शाई गई मात्रा अनुमानित है। मात्रा में कमी/अधिकता आवश्यकतानुसार की जा सकती है।
- 10.9 निम्नतम दर देने वाले निविदाकर्ता को ही निगोशियेशन हेतु बुलाया जावेगा।
11. निविदाकर्ता को आदेश प्राप्त होने के 03 दिवस के भीतर 100 रुपये के स्टाम्प पेपर पर एग्रीमेंट निष्पादन करना होगा। तथा प्रदाय आदेशानुसार लागत राशि का 05 प्रतिशत राशि सुरक्षा निधि के रूप में जमा करना होगा।
12. निविदा स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अधिकार प्रबंध संचालक के पास सुरक्षित रहेगा।
13. समस्त विवादित प्रकरणों का निराकरण न्यायिक क्षेत्र रायपुर होगा एवं किसी भी प्रकार का विवाद उत्पन्न होने का अंतिम निर्णय क्षेत्र अधिकार प्रबंध संचालक के पास सुरक्षित रहेगा।
14. निविदा फार्म के संबंध में अन्य शर्तों की जानकारी हेतु कार्यालयीन समय में प्रबंधक तकनीकी, से सम्पर्क कर सकते हैं।
15. अन्य शर्तें जो समय-समय पर विहित की जावें।

# अमानत राशि जमा करने का फार्म

(लिफाफा "अ" हेतु)

निविदाकार संस्था का नाम – .....

प्रति,

प्रबंध संचालक,  
छ0ग0 राज्य भंडारगृह निगम,  
22, आनंद नगर,  
मुख्यालय रायपुर ।

विषय :- कीटनाशक दवाई आपूर्ति हेतु निविदा के लिए ई0एम0डी0 जमा करने बाबत ।

संदर्भ :- आपके निविदा क्रमांक .....

विषयांतर्गत आपकी संदर्भित निविदा हेतु हमारे द्वारा निविदा जमा की जा रही है ।  
निविदा हेतु अमानत राशि निम्नानुसार संलग्न है :-

क्र0	सामग्री का नाम	अमानत राशि	डी0डी0 क्रमांक / दिनांक	बैंक का नाम	राशि

संलग्न :- उपरोक्तानुसार ।

दिनांक .....

निविदाकर्ता / प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता का नाम .....

पता .....

फोन नं0. ....

निविदाकर्ता का नाम – .....

(लिफाफा 'ब' हेतु)

## (QUOTATION)

प्रति,

प्रबंध संचालक,  
छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन,  
मुख्यालय, रायपुर।

विषय :- कीटनाशक दवाई मेलाथियान हेतु दर प्रस्तुत करने बाबत।

संदर्भ :- आपकी निविदा क्रमांक ..... दिनांक .....

01. हमारी संस्था की जानकारी इस प्रकार है।

- (1) संस्था का नाम –
- (2) स्थाई पता –
- (3) दूरभाष क्रमांक –
- (4) कीटनाशक दवाई, उत्पादन एवं विक्रय की जीवित वैद्यता लाईसेंस का विवरण –
- (5) आयकर पेन नं0 / वाणिज्य कर / TIN नं0 / पंजीयक नं0 –
- (6) भारतीय मानक ब्युरों का जीवित लाईसेंस क्रमांक –

02. विषयांतर्गत आपकी संदर्भित निविदा की शर्तों के तहत हमारी निविदा दरें (सभी कर सहित) निम्नानुसार हैं :-

क्र0	सामग्री का नाम	अनुमानित आवश्यकता	निविदा दर प्रति लीटर (Inclusive of all Taxes, Duties cost of packing, Handling & Insurance Charges etc. For Destination ) शब्दों एवं अंकों में
1.	मेलाथियान 50% ई0सी0	3000 लीटर (पाँच लीटर. पैकिंग)	

03. हमारे द्वारा परिशिष्ट – 1 में उल्लेखित निविदा की समस्त शर्तों (Specification, Terms & Condition) को पढ़ लिया गया है। हमें सभी शर्त मंजूर हैं। परिशिष्ट – 1 की हस्ताक्षरित प्रति संलग्न है।

निविदाकर्ता के अधिकृत .....

प्रतिनिधि के हस्ताक्षर .....

निविदाकर्ता का नाम .....

पता .....

फोन नं0 .....