

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

प्रधान कार्यालय, 22 आनन्द नगर, रायपुर

क्रमांक / छगवेका / प्रदाय-तकनीकी / 2008-09 / 16025 / 02 रायपुर, दिनांक- 09.02.09

निविदा विज्ञप्ति क्रमांक 16025 / 02

“एल्युमिनियम फास्फाईड 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 /

रायपुर,दिनांक-

निविदा सूचना

छत्तीसगढ़ राज्य भंडारगृह निगम के गोदामों में उपयोग हेतु एल्युमिनियम फास्फाईड की आवश्यकता है। इस बाबत लाईसेंस प्राप्त निर्माताओं एवं उनके अधिकृत विक्रेताओं से निविदा दरें सील बंद लिफाफे में आमंत्रित की जाती है। विवरण निम्नानुसार है।

क्र०	दवाई का नाम	अनुमानित आवश्यकता	निविदा फार्म की राशि	निविदा फार्म जारी करने की तिथि	निविदा जमा करने की तिथि	निविदा खोलने का दि०/समय	अमानती राशि	स्पेसीफिकेशन
01	एल्युमिनियम फास्फाईड (सेल्फास)	5000 किलो ग्राम	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/-	IS 6438-1980 (अद्यतन संशोधन सहित)

निविदा की शर्तें :-

1. निविदा फार्म राशि 500/- जमाकर छ०ग० 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 के टेण्डर लिंक से डाउनलोड कर इच्छुक फर्म अपने लेटर पैड में निर्धारित प्रोफार्मा में निविदा में निविदा प्रस्तुत कर सकते हैं। परन्तु निविदा प्रपत्र की कीमत रुपये 500.00 अमानती राशि के साथ, अतिरिक्त राशि शामिल कर डी०डी० द्वारा प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।
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 सेल्फास हेतु दर प्रस्तुत करना होगा। इसमें निविदा की शर्तों की सहमति बाबत निविदा फार्म हस्ताक्षर सहित संलग्न रहेगा।
3. अमानती राशि प्रबंध संचालक छ०ग० 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 ऊपर कार्य का नाम व अमानत राशि का विवरण लिखना अनिवार्य होगा।
4. निविदा निगम कार्यालय में दिनांक 09.03.09 शाम 03.00 बजे तक जमा किया जा सकता है। पंजीकृत/रजिस्टर्ड डाक से भी उपरोक्त तिथि एवं समय तक प्राप्त निविदा स्वीकार की जायेगी। निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त निविदा स्वीकार नहीं किया जावेगा।

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 निर्धारित 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।
6. निविदा कीटनाशक दवाई (सेल्फास) निर्माता या उनके 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।
7. कीटनाशक दवाई, आई0एस0आई0 मार्का का होना चाहिए जो कि भारतीय मानक ब्यूरो के शर्तों को पूरा करता हो।
8. निविदाकार के पास कीटनाशक दवाई उत्पादन एवं विक्रय का जीवित बैद्य पंजीयन एवं लाईसेंस होना चाहिए। तदानुसार प्रमाण पत्र भी संलग्न किया जावे।
9. निविदाकार जिनके पास (Valid) आई0एस0ओ0 का प्रमाण पत्र हो प्राथमिकता दी जावेगी।
10. 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।
11. 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।
12. निम्नतम दर देने वाले निविदाकर्ता को ही निगोसियेशन हेतु बुलाया जावेगा।
13. 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।
14. उक्त कीटनाशक दवाई की निविदा दर सभी कर सहित होगी। (सशर्त निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।)
15. निविदा सूचना में दर्शाई गई मात्रा अनुमानित है। मात्रा में कमी/अधिकता आवश्यकतानुसार की जा सकती है।
16. निविदाकर्ता को आदेश प्राप्त होने के 03 दिवस के भीतर 100 रुपये के स्टाम्प पेपर पर एग्रीमेंट निष्पादन करना होगा। तथा प्रदाय आदेश कि राशि का 05 प्रतिशत राशि सुरक्षा निधि के रूप में जमा करना होगा।
17. निविदा स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अधिकार प्रबंध संचालक के पास सुरक्षित रहेगा।
18. 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।
19. निविदा फार्म के संबंध में अन्य शर्तों की जानकारी हेतु कार्यालयीन समय में प्रबंधक तकनीकी, से सम्पर्क कर सकते हैं।
20. अन्य शर्तें जो समय-समय पर विहित की जावें।

ANNEXEURE - 1

NAME OF FIRMS

To,

The Managing Director,
C.G. State Warehousing Corporation,
Head Office, 22, Anand Nagar,
Raipur (C.G.)

Sub. :- Supply of 5000 Kg. Aluminum phosphide to C.G. State Warehousing Corporation.

Ref. :- Your tender notice No. Date.....

- | | | |
|---------------------|---|---|
| 1- Name of Material | - | Aluminum Phosphide. |
| 2- Quantity | - | 5000 kg. |
| 3- Formulation | - | Tablet of 3 gms each. |
| 4- Specification | - | <p>a) Aluminum Phosphide tablets conforming to IS 6438-1980 with up to date amendments. The weight tolerance Limit for acceptance shall be as per BIS specification i.e. plus and minus 5% variation in the standard weight.</p> <p>b) The each tablets of 3 gms shall release 1 gm. of gaseous phosphine non-explosive and stable on exposure to atmosphere. It also shall release ammonia gas simultaneously.</p> <p>c) The product shall also be ISI marked and also shall be recent manufactured but not more than one month old at the time of offering for pre purchase Inspection.</p> |
| 5- Guarantee | - | The product shall be guaranteed against disintegration and the deterioration for a period of 2 years from the date of manufacturing. |
| 6- Packing | - | Packing shall be as per IS 8190 (part IV) 1979 with up to date amendments. 3 gms tablets shall be filled in 1 kg. flask (net wt. of ALP shall be 1 kg.) and max. shall be packed in safe and transport worthy cartoon. |
| 7- Marking | - | <p>The container shall bear legibly and indelibly, the following information as required under IS: 6438-1980 and the Insecticide Act and rules:</p> <p>a) Name of the Material.</p> <p>b) Name of the manufacturer.</p> <p>c) Date of Manufacturing and Expiry.</p> <p>d) Batch No.</p> <p>e) Nett mass of the contents.</p> <p>f) percentage pf Aluminum Phosphide content.</p> <p>g) Minimum cautionary notice and warning as per Insecticides Act and Rules.</p> |
| 8- Security Deposit | - | The successful quotationers / Suppliers shall be liable to deposit security equal to 5% of total quoted value of the product within of day's since the date of issue of the supply order other than already furnished along with quotation shall also be treated as 25000-00 part of security amount. |

- 9- Pre Purchase Inspection - The material shall be offered for pre purchase inspection in Raipur within 15 days since the issue of supply order. The Inspection Team constituted by head office shall visit for Pre purchase Inspection and drawl of sample for testing from NABL approved laboratory and on confirmation of material as per specification the dispatch instruction shall be issued by head office, Raipur. The cost of Testing charges shall be born by the supplier.
- 10- Delivery - Dispatches shall be made only after receipt of dispatch instruction from the corporation after confirming the specification in the laboratory test with in 10 days since the issue of dispatch instructions.
- 11- Post Purchase - As per dispatch instruction, The material shall be inspected at the receipt point by the Committee constituted by head office to confirm batch no., condition and quantity of the Insecticides.
- 12- Payment - 100% payment shall be released only after receiving receipt certificate and pre receipted bill from the consignee.
- 13- Penalty - The Penalty shall be imposed in following Cases : -
 i) In case of delay in supplying the material beyond 15 days from the permissible period, 1% of the total cost shall be recovered as penalty.
 ii) In case of disintegration of tablets prior to expiry period. The security deposit shall be fore fitted.
 The penalty mentioned as above at (i) and (ii) shall be the discretion of Managing Director to waive off OR imposed on the suppliers on merit.
- 14- Agreement - An agreement shall be executed on non-judicial stamp paper of minimum value of Rs. 100 prior to arranging Pre Purchase Inspection between supplier and CGSWC.
- 15- Risk Purchase - On failure of Insecticides in laboratory test. The suppliers shall be allowed to re-offer the material within next 15 days and on failure risk purchase may be arranged by the CGSWC without any prejudice.
- 16- Arbitration - All disputes shall be settled in jurisdiction of Raipur and decision of Managing Director in all matter shall be binding on suppliers and CGSWC.

I/We/Our/ firm has under gone through the terms & condition as well as specification mentioned above & ABIDE to comply in case supply order placed to me/us/our firms.

for & on bellow of

Dated

Name /Firms.....

Place

.....

ADDRESS.....

.....

.....

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 सेल्फास 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 :-

क्र०	सामग्री का नाम	अमानत राशि	डी0डी0 क्रमांक / दिनांक	बैंक का नाम	राशि

संलग्न :- उपरोक्तानुसार ।

दिनांक

निविदाकर्ता / प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता का नाम

पता

फोन नं०.

निविदाकर्ता का नाम –

(QUOTATION)

प्रति,

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

विषय :- कीटनाशक दवाई सेल्फास हेतु दर देने 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 है :-

क्र0	सामग्री का नाम	अनुमानित आवश्यकता	निविदा दर प्रति किलो ग्राम (Inclusive of all Taxes, Duties cost of packing, Handling & Insurance Charges etc. For Destination) शब्दों एवं अंकों में
1.	एल्युमिनियम फास्फाईड (सेल्फास)	5000 किग्रा0 (एक कि.ग्रा. 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

संलग्न :- 1. निगम द्वारा जारी निविदा के नियम एवं शर्त पर सहमति की हस्ताक्षरित प्रति ।