

संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये
सतपुडा भवन-पांचवी मंजिल
भोपाल-मध्यप्रदेश

क्रमांक/औषधि प्रकोष्ठ/2013/912
प्रति,

भोपाल,दिनांक 10/10/2013

1. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी।
2. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला चिकित्सालय।
मध्यप्रदेश।

विषय:-औषधि तथा सामग्री के स्थानीय क्रय हेतु दिशा-निर्देश।


दवा नीति 2009 की कंडिका 6.1 में मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन व अधीक्षक सिविल अस्पताल के स्तर पर आवश्यकतानुसार औषधियों/सामग्री के स्थानीय क्रय हेतु कुल आवंटित बजट के 20 प्रतिशत की सीमा के भीतर किये जाने का प्रावधान है।

स्थानीय क्रय प्रक्रिया की समीक्षा मे यह पाया गया कि कुछ जिलों के द्वारा स्थानीय क्रय की निविदा में अलग-अलग प्रकार की प्रक्रिया अपनाई जा रही है। कुछ जिलों के द्वारा औषधियों की निविदा के लिए एम.आर.पी. पर छूट के प्रतिशत के आधार पर न्यूनतम दर (एल-1) का निर्धारण किया जाता है। इस प्रकार की निविदा में अनियमितता एवं दरों में विसंगति की संभावना रहती है। अतः इस प्रक्रिया को तत्काल प्रभाव से बन्द किया जावे।

स्थानीय निविदा से उपार्जन हेतु निम्न निर्देशों का पालन सुनिश्चित किया जावे:-

1. समस्त क्रय प्रक्रिया क्रय समिति के माध्यम से भण्डार क्रय नियमों का पालन करते हुए की जाए।
2. स्थानीय स्तर पर जैनेरिक नाम से औषधियों की खुली निविदा की जाए, जिसमें निर्माता की जानकारी भी ली जाए, जिससे प्रदाय उसी औषधि का सुनिश्चित किया जा सकें, जिसकी दरें अनुमोदित की गई है।
3. निविदा का प्रकाशन कम से कम तीन दैनिक समाचार पत्रों में किया जाए, जिससे अधिक से अधिक निविदाकारों की भागीदारी सुनिश्चित हो सकें। निविदा में कोई भी ऐसी अनावश्यक शर्त नहीं रखी जाये, जिससे निविदा के प्रति अवसर सीमित होते हैं।
4. निविदा हेतु धरोहर राशि (ई.एम.डी.) निविदा के अनुमानित मूल्य का 2 प्रतिशत के मान से अथवा न्यूनतम 20000/- राशि बैंक ड्राफ्ट के रूप में 90 दिवस के लिए प्राप्त की जावे।

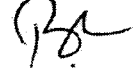
5. स्थानीय क्रय हेतु मात्रा का विनिश्चय करने के लिए विगत वर्षों में किये गये स्थानीय क्रय, दवा नीति 2009 के प्रावधान तथा आगामी माहों में होने वाली आवश्यकता का आंकलन कर किया जावे।
6. दर निर्धारण के उपरान्त संबंधित प्रदायकर्ता से संलग्न निर्धारित प्रपत्र में अनुबंध किया जावे।
7. अनुबंध हेतु निविदा में उल्लेखित मात्रा के मूल्य की 10 प्रतिशत राशि (सुरक्षा निधि) फिक्स डिपोजिट अथवा बैंक गारन्टी के रूप में ली जाए।
8. सुरक्षा निधि की अवधि कम से कम अनुबंध अवधि से तीन माह से अधिक होना चाहिए।
9. दर निर्धारण करते समय इस बात का विशेष ध्यान रखा जाए कि दवाओं के मूल्य डी.पी.सी.ओ. द्वारा निर्धारित मूल्य से अधिक न हों।
10. स्थानीय क्रय के माध्यम से प्राप्त औषधियों की बैच वाईस गुणवत्ता परीक्षण या तो संचालनालय द्वारा अधिकृत लैब अथवा औषधि निरीक्षक के माध्यम से कराया जाए।
11. समस्त स्थानीय क्रय आदेशों की प्रविष्टी एस.डी.एम.आई.एस के L.P. Module में अनिवार्य रूप से की जाए।


 (डॉ०बी.एस.ओहरी)
 अपर संचालक
 संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,
 D/C मध्यप्रदेश

पृ.क्र./औषधि प्रकोष्ठ/2013/913
 प्रतिलिपि:—सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

भोपाल, दिनांक 10/10/2013

1. आयुक्त, स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश ।
2. संचालक, औषधि प्रकोष्ठ, मध्यप्रदेश ।
3. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश ।


 अपर संचालक
 संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,
 O/C मध्यप्रदेश

AGREEMENT

THIS AGREEMENT made the day of, 20..... Between
(*Name of purchaser*) of (*Country of Purchaser*) (hereinafter "the Purchaser") of the
one part and (*Name of Supplier*) of (*City and Country of
Supplier*) (hereinafter called "the Supplier") of the other part :

WHEREAS the Purchaser is desirous that certain Goods and ancillary services viz;
Supply of Drugs and Medicines in the tender reference No151/DRUG/GOMP/2012,
dt16.11.2012 (*Brief Description of Goods and Services*) and has accepted a bid by the Supplier
for the supply of those goods and services for the sum of(*Contract Price
in Words and Figures*) (hereinafter called "the Contract Price").

NOW THIS AGREEMENT WITNESSETH AS FOLLOWS:

1. In this Agreement words and expressions shall have the same meanings as are
respectively assigned to them in the Conditions of Contract referred to, and they shall
be deemed to form and be read and construed as part of this agreement.

2. The following documents shall be deemed to form and be read and construed
as part of this Agreement, viz.:

- a. The Letter of Acceptance issued by the purchaser.
- b. The Notice Inviting Tender
- c. The supplier's bid including enclosures, annexures, etc.
- d. The Terms and Conditions of the Contract
- e. The Schedule of Requirement
- f. The Technical Specification

g. Any other document listed in the supplier's bid and replies to queries, clarifications issued by the purchaser, such confirmations given by the bidder which are acceptable to the purchaser and the entire Addendum issued as forming part of the contract.

3. In consideration of the payments to be made by the Purchaser to the Supplier as hereinafter mentioned, the Supplier hereby covenants with the Purchaser to provide, the goods and services and to remedy defects therein in conformity in all respects with the provisions of the Contract.

4. The purchaser hereby covenants to pay the Supplier in consideration of the provision of the goods and services and the remedying of defects therein, the Contract Price or such other sum as may become payable under the provisions of the Contract at the times and in the manner prescribed by the Contract.

Brief particulars of the goods and services which shall be supplied / provided by the Supplier are as under.

| Sl. No | Drug Code | Brief Description of Goods & Services | Tender Qty in Nos | Unit Price | Sales tax in % | Total value inclusive of sales tax |
|-----------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------------|------------|----------------|------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total contract value | | | | | | |

DELIVERY SCHEDULE:

Supply shall shall complete within 45 days from the date of purchase order and as per clause 12 of the bid document.

IN WITNESS where of the parties here to have caused this Agreement to be executed in accordance with their respective laws the day and year first above written.

Signed, Sealed and Delivered by the
said..... (For the Purchaser)

in the presence of

Signature

Name

Address

Witness 1. 2.

Signed, Sealed and Delivered by the

Said (For the Supplier)

in the presence of

Signature

Name

Address

Witness 1. 2.