

क्रय वित्तीय दिशा निर्देशन

कार्यक्रम का नाम- Procurement

बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष - Dental Chair Procurement

बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या - B.16.1.5.a

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण एवं वित्तीय दिशा निर्देशन -

- (i) राज्य सरकार के संकल्प संख्या प०-1-06/2006-651(12) दिनांक 5.11.2009 के अनुसार प्रत्येक सप्ताह में छः दिन दंत चिकित्सकों से सेवा विभिन्न स्तर के स्वास्थ्य केन्द्रों पर ली जानी है। अतएव उन्हें आधारभूत संरचना उपलब्ध कराने हेतु dental chair (basic/medium) का दर अनुबंध राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार के स्तर से किया गया है।
- (ii) राज्य के जनसमुदाय को दंत चिकित्सा की सुविधा मुहैया कराने हेतु प्रथम चरण में सभी जिलों के जिला अस्पताल, अनुमंडलीय अस्पताल एवं रेफरल अस्पताल में डेन्टल क्लिनिक संचालन हेतु डेन्टल चेयर उपलब्ध कराने का निर्णय लिया गया है।
- (iii) वित्तीय वर्ष 2011-12 में राज्य के स्वास्थ्य संस्थानों में डेन्टल चेयर उपलब्ध कराने हेतु भारत सरकार, राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन द्वारा 5.16 करोड़ रुपये की व्यवस्था की गयी है।
- (iv) जिला स्वास्थ्य समिति अपने-अपने जिले के जिला अस्पताल के लिए दो अनुमंडलीय अस्पताल एवं रेफरल अस्पताल के लिए एक-एक डेन्टल चेयर का क्रय दर अनुबंधित फर्म एवं अनुमोदित दर पर डेन्टल चेयर का क्रय करेगी।
- (v) राज्य स्वास्थ्य समिति बिहार के द्वारा M/s Confident Dental Equipments Ltd. New Delhi का Dental Chair (Medium) का दर अनुबंध 2,83,500/- (two lakhs eighty three thousand five hundred only) सभी प्रकार के करों (VAT/Sale tax एवं परिवहन शुल्कादि सहित) को न्यूनतम दर (L-1 Rate) अनुमोदित किया गया।
- (vi) प्रथम चरण में राज्य के सभी जिलों के जिला अस्पताल में दो एवं अनुमंडलीय तथा रेफरल अस्पताल में एक डेन्टल चेयर उपलब्ध कराने का निर्णय लिया गया है। इसी के आधार पर सभी जिलों के लिए डेन्टल चेयर की संख्या एवं राशि का प्रावधान किया गया है।
- (vii) आपूर्ति किये गये डेन्टल चेयर की गुणवत्ता का जाँच निविदा में प्रकाशित उसकी विशिष्टता (specification) के अनुरूप जिला स्तर पर तकनीकी समिति जिसमें एक डेन्टल सर्जन आवश्यक है द्वारा किया जायेगा। गुणवत्ता जाँचोपरान्त मानक स्तर का पाये जाने पर डेन्टल चेयर का अधिष्ठापन संबंधित अस्पताल में दर अनुबंधित फर्म के द्वारा किया जायेगा एवं डेन्टल चेयर को क्रियाशील बनाया जायेगा। सफल अधिष्ठापनोपरान्त Installation Report पर संबंधित पदाधिकारी अभियुक्त दर्ज करते हुये प्रतिहस्ताक्षरित Installation Report एवं तकनीकी समिति द्वारा समर्पित प्रतिवेदन के आधार पर ही एकरारनामों में निहित शर्तों के आलोक में नियमानुसार विपत्र राशि के भुगतान की प्रक्रिया संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा अपनायी जायेगी।

इकाई राशि (2,83,500.00 रुपये सभी प्रकार के करों सहित) -

Name of the Agency	Type of Dental Chair	Rate in Rs. (inclusive of all taxes/VAT/services and transportation charges upto each district headquarter)
Confident Dental Equipments Ltd. 11740/4, Sat Nagar, Karol Bagh, New Delhi	Dental Chair (Medium)	2,83,500.00

(अपर कार्यपालक निदेशक)
राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार