

**CSIR-CENTRAL SCIENTIFIC INSTRUMENTS ORGANISATION**  
**(Council of Scientific & Industrial Research)**  
**SECTOR 30-C, CHANDIGARH-160 030**

**Empanelment of Chemists for supply of medicines to CSIR-CSIO**  
**employees/pensioners**

**{NIT No. Bill(Med)/02/2016}**

Sealed Tenders are invited from the reputed Chemist Shops located in Chandigarh, Panchkula and Mohali having valid drug license for contract of supply of Allopathic Medicines to CSIR-CSIO Clinical Centre located at CSIO Campus, Sector 30-C, Chandigarh on discount and credit basis for a period of two years. The estimated cost of allopathic medicines to be supplied to CSIR-CSIO is approximately Rs.02.50 Crore per annum.

The Quotation Proforma with detailed terms & conditions can be seen at our website [www.csio.res.in](http://www.csio.res.in).

The Tender duly superscribed “**Tender for Empanelment of Chemists for CSIR-CSIO Clinical Centre**” should reach Administrative Officer, CSIR-CSIO on or before **13.01.2017** upto 03.00 pm. The Tenders will be opened on the same day at 03.30 pm.

**TERMS & CONDITIONS**

1. The chemist must hold valid licenses as on the date of submission of Bid in specified forms (Form 20, 20-B, 21, 21-B and 21-C) issued by the Drug Control Authority of the State under the provisions of Drugs and Cosmetics Act, 1940. The successful Bidder will further ensure that their license remain valid on the date of bid opening and till the end of the contract period.
2. The Chemist must not have been convicted by the State Drugs Authorities and no case should be pending under the Drugs and Cosmetics Act and Rules.
3. A copy of PAN allotted to the firm/owner.
4. Quotation is to be submitted in Proforma as per **Annexure-I**. The Tender should be valid for a period of at least **NINETY DAYS** from the date of opening of the Tender.
5. The empanelled Chemist will supply the medicines/drugs at the agreed uniform rate of discount on MRP (inclusive of all taxes) immediately against the authority/prescription slip issued by Medical Officer(s) of CSIR-CSIO and also on daily basis at CSIR-CSIO Dispensary on demand as per the convenience of the patients or as directed by the Medical Officers of CSIR-CSIO.
6. The Chemists will issue the medicines to staff members/pensioners and their family members and get the signatures of patients (alongwith ID Nos of the Staff Members/Pensioners) on reverse of the prescription slips and invoices/bills.
7. All the prescription slips and invoices alongwith pre-receipted and stamped consolidated Bills in triplicate would be submitted in CSIR-CSIO Dispensary for certification/verification that the medicines supplied to the patients are as per prescriptions and invoices have been duly recommended by him/her. After certification/verification by the concerned Medical Officers of CSIR-CSIO, the bills will be processed for payment by the office. The consolidated bills would be

prepared by the Chemists separately for regular staff/their family members and pensioners/their family members.

8. The period of contract will be for two years and can be terminated at any time on one month's notice by the Director, CSIR-CSIO.
9. Parallel contracts to two or more Chemists will be given for the supply of medicines. The firm/chemist quoting highest discount will be qualified for empanelment provided the chemist fulfils other terms and conditions. There is a provision of negotiation with other bidders for getting uniform rate of discount.
10. The Chemists must furnish their Bank Account Particulars as per the attached proforma (**Annexure-II**). The payments would be credited to the Bank Account of the Chemists through electronic mode within 30 days of receipt of the certified Bills.
11. Substitute medicines will not be accepted unless permitted by the Medical Officers of CSIR-CSIO Dispensary.
12. Cut strips and loose medicines will be accepted only after showing batch number and expiry date.
13. The Chemists will record a certificate that the price charged in each bill is not more than the printed price (MRP).
14. Earnest Money Deposit (EMD) of Rs. 1,00,000/- (Rupees One lakh only) is required to be deposited either through RTGS/NEFT or through pay-in-slip in CSIR-CSIO Account before the last date. The proof of EMD deposited in CSIR-CSIO Account is required to be attached with the tender. The bank details of the CSIO Account are given hereunder :

<b>Name of the Beneficiary Account</b>	:	<b>Director CSIO</b>
<b>Name of the Bank</b>	:	<b>State Bank of India</b>
		<b>Sector 30-C, Chandigarh</b>
<b>MICR Code</b>	:	<b>160002017</b>
<b>IFSC Code</b>	:	<b>SBIN0001443</b>
<b>Saving Bank Account No.</b>	:	<b>30267029400</b>

The EMD of the unsuccessful bidders would be refunded after the finalization of empanelment of Chemists through electronic mode. The EMD of the empanelled Chemists would be converted into Security Deposit (SD) refundable after completion of the contract.

15. The Security Deposit is liable to be forfeited in case of non-fulfilment of the terms & conditions of the contract by the empanelled Chemists.
16. The Chemists must have communication facilities such as Telephone/Mobile Phone, E-mail etc.
17. The supplied medicines should be of latest batch and their expiry date should not be less than six months from the date of supply.
18. CSIR-CSIO Dispensary timings are as follows:

Morning Timings

8.00 AM to 12.00 Noon (Monday to Friday)

8.00 AM to 12.00 Noon (Saturday) (Second & Fifth Saturdays are off-days)

Evening Timings

3.30 PM to 6.30 PM (Monday to Friday) (April to September)

3.00 PM to 6.00 PM (Monday to Friday) (October to March)

19. Last date for submitting the tender is **13.01.2017** upto 3.00 PM at General Section, CSIR-CSIO. The tenders will be opened on the same day at 3.30 PM in the Committee Room of Administrative Block, CSIR-CSIO. The Tenderers or their representative are invited to be present at the time of opening of the tenders.
20. Late/Delayed/Incomplete tenders, for whatsoever reason, will not be considered. Tender without EMD will also not be considered.
21. The firms/chemists who have been black-listed/suspended by CSIR or any of its laboratory, are not eligible to participate. The tenders of black-listed/suspended firms/chemists, if received, will not be considered and returned to the tenderer unopened.
22. The Director, CSIR-CSIO reserves the right to accept or reject any tender in part or full without assigning any reason thereof.

**Administrative Officer**

**Annexure-I**

**CSIR-CENTRAL SCIENTIFIC INSTRUMENTS ORGANISATION  
(Council of Scientific & Industrial Research)  
SECTOR 30-C, CHANDIGARH-160 030**

**Quotation Proforma  
{NIT No. Bill(Med)/02/2016}**

<b>S. No.</b>	<b>Particulars</b>	<b>Details</b>
1	Name of the firm with full Address & Contact Nos. (Telephone/Mobile and Email ID)	
2	Period of Validity of Drug Licence for Allopathic Medicines (Self attested copy of Licence to be enclosed)	
3	VAT/TIN Registration, as applicable (Self attested copy of VAT/TIN No. Certificate to be enclosed)	
4	Permanent Account Number (PAN) (Copy of PAN Card to be enclosed)	
5	Discount (%) offered on total billing amount. (Mention both in figures & words)	
6	Detail of Earnest Money Deposit (EMD) deposited in CSIR-CSIO Account No. 30267029400 being maintained with State Bank of India (EMD of Empanelled Chemists would be converted into Security Deposit refundable after completion of the Contract)	UTR No. (if any) : _____ Date of Deposit : _____ Amount : Rs.01.00 lakh (Proof Attached : Yes/No) : _____
7	Whether the firm is blacklisted by any Government Department/Undertaking? If, not, Affidavit duly attested from Notary that the firm is not blacklisted by any Govt. Department./Undertaking should be enclosed.	Yes/ No
8	Bank Account Details	Please provide details as per the attached proforma (Annexure-II)

I agree to all the terms & conditions of NIT.

Name of the Authorized Signatory : .....

Seal of the Chemist : .....

Date : .....

***Signature of Authorised Signatory/Chemist***

**Annexure-II**

**CSIR-CENTRAL SCIENTIFIC INSTRUMENTS ORGANISATION  
(Council of Scientific & Industrial Research)  
SECTOR 30-C, CHANDIGARH-160 030**

**Proforma for Bank Account Particulars for e-Payment in respect of Material Supplied to CSIR-Central Scientific Instruments Organisation (CSIR-CSIO), Sector 30-C, Chandigarh- 160 030**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Name and Address of Vendor/Supplier   | : | _____  |
|  |   | _____  |
|  |   | _____  |
| 2. Name of Account Holder  | : | _____  |
| 3. PAN No.   | : | _____  |
| 4. Account No.   | : | _____  |
| 5. Nature of Account/Account Type  | : | Saving Bank Account/Current Account          |
| 6. Name of Bank  | : | _____  |
| 7. Branch Address  | : | _____  |
| 8. Telephone No. of Bank's Branch  | : | _____  |
| 9. E-mail ID of Bank's Branch  | : | _____  |
| 10. IFSC Code  | : | _____  |
| 11. MICR Code No.<br>(9-digit Code of the Bank's Branch as appearing on the MICR Cheques issued by the Bank) | : | _____  |
|  |   | (copy of cancelled cheque is to be attached) |
| 12. Branch Code  | : | _____  |
| 13. E-Mail ID of Vendor<br>(for conveying payment details)   | : | _____  |

We declare that the information provided above is true and correct.

Signature : .....

Name : .....

Date : .....

**(Seal of the Vendor)**

**Verification :**

Certified that the bank account particulars/details as given above are correct as per Bank record.

**Signature of Branch Manager  
with seal of the Bank**

सीएसआईआर-केन्द्रीय वैज्ञानिक उपकरण संगठन  
(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद्)  
सैक्टर 30-सी, चण्डीगढ़ 160030 (भारत)

निविदा आमंत्रण सूचना

सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सा केन्द्र में दवाओं  
की आपूर्ति के लिए कैमिस्टों को सूचीबद्ध करना

{एनआइटी सं.बिल(चिकि)/02/2016}

सीएसआईओ परिसर, सैक्टर 30-सी, चण्डीगढ़ स्थित सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय में दो वर्ष की अवधि के लिए छूट एवं उधार पर एलोपैथिक दवाइयों की आपूर्ति की निविदा के लिए चण्डीगढ़, पंचकूला और मोहाली स्थित वैध औषध लाइसेंस वाली दवाइयों की प्रतिष्ठित दुकानों से मुहरबंद निविदाएं आमंत्रित की जाती हैं। सीएसआईआर-सीएसआईओ में आपूर्ति की जाने वाली दवाइयों का अनुमानित मूल्य रुपये 2.50 करोड़ प्रति वर्ष है।

विस्तृत निबंधन एवं शर्तों सहित कोटेशन प्रपत्र हमारी वेबसाइट [www.csio.res.in](http://www.csio.res.in) पर देखा जा सकता है।

“सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय के लिए कैमिस्टों को सूचीबद्ध करने हेतु निविदा” लिखी निविदाएं दिनांक 13.01.2017 अपराह्न 3.00 बजे तक प्रशासनिक अधिकारी, सीएसआईआर-सीएसआईओ के पास पहुंच जानी चाहिए। निविदाओं को इसी दिन अपराह्न 3.30 बजे खोला जाएगा।

निबंधन एवं शर्तें

1. कैमिस्ट के पास बोली प्रस्तुत करने की तिथि को ड्रग्स एवं कॉस्मेटिक्स अधिनियम, 1940 के प्रावधानों के अंतर्गत राज्य के औषधि नियंत्रक प्राधिकरण द्वारा जारी विशिष्ट प्रपत्र (प्रपत्र 20, 20बी, 21, 21बी एवं 21सी) पर वैध लाइसेंस होना चाहिए।
2. कैमिस्ट राज्य औषधि प्राधिकरण द्वारा किसी मामले में दोषी घोषित नहीं होना चाहिए और उसके विरुद्ध ड्रग्स एवं कॉस्मेटिक्स अधिनियम, 1940 के अंतर्गत कोई मामला लंबित नहीं होना चाहिए।
3. फर्म/मालिक को आबंटित पैर की एक प्रति।
4. कोटेशन अनुलग्नक - I के अनुसार प्रपत्र में प्रस्तुत की जानी है। निविदाएं, निविदा खुलने की तिथि से कम से कम 90 दिन तक मान्य होनी चाहिए।
5. कैमिस्ट सीएसआईआर-सीएसआईओ स्टाफ/पैन्शनरों एवं उनके परिवार के सदस्यों को सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय के चिकित्सा अधिकारियों द्वारा जारी की गई परामर्श पर्चियां

प्रस्तुत करने पर दैनिक आधार पर दवाइयों की आपूर्ति करेंगे। साथ ही वे रोगियों की सुविधानुसार अथवा सीएसआईआर-सीएसआईओ के चिकित्सा अधिकारियों के निदेशानुसार दैनिक आधार पर सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय में दवाएं उपलब्ध करवाएंगे।

6. कैमिस्ट स्टाफ सदस्यों/पैन्शनरों तथा उनके परिवार के सदस्यों को दवाएं देने के बाद परामर्श पर्चियों के पिछली ओर एवं इन्वायसों/बिलों पर उनके हस्ताक्षर (स्टाफ सदस्यों/पैन्शनरों की आइडी सं. सहित) लेंगे।
7. समस्त परामर्श पर्चियां एवं पूर्व रसीद सहित मुहर लगे बिल (तीन प्रतियां) इन्वायस के साथ सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय में इस जांच के लिए प्रस्तुत करनी होंगी कि रोगियों को उपलब्ध करवाई गई दवाएं परामर्श पर्चियों के अनुसार हैं तथा बिलों पर चिकित्सा अधिकारी ने विधिवत् संस्तुति की है। संबंधित चिकित्सा अधिकारी द्वारा बिलों की जांच/सत्यापन के बाद इन्हें भुगतान के लिए कार्यालय भेजा जाएगा। कैमिस्ट स्टाफ सदस्यों/उनके परिवार के सदस्यों तथा पैन्शनरों/परिवार के सदस्यों के लिए अलग-अलग समेकित बिल प्रस्तुत करेंगे।
8. यह संविदा 2 वर्ष की अवधि के लिए होगी तथा निदेशक, सीएसआईआर-सीएसआईओ द्वारा एक माह का नोटिस देकर इसे कभी भी समाप्त किया जा सकता है।
9. दवाओं की आपूर्ति के लिए दो या अधिक कैमिस्टों को एक साथ कॉन्ट्रैक्ट दिया जाएगा। उच्चतम छूट देने वाली फर्म/कैमिस्ट सूचीबद्ध किए जाने का पात्र होगा, बशर्ते कि वह अन्य निबंधन एवं शर्तों को पूरा करे। छूट की समान दर के लिए अन्य बोलीकर्ताओं से बातचीत का भी प्रावधान है।
10. कैमिस्ट संलग्न प्रपत्र (अनुलग्नक-11) के अनुसार अपना बैंक विवरण अवश्य दें। संबंधित बिलों का भुगतान प्रमाणित बिलों के प्राप्त होने के 30 दिन के भीतर संबंधित कैमिस्ट के बैंक अकाउंट में इलैक्ट्रॉनिक पद्धति से कर दिया जाएगा।
11. सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय के चिकित्सा अधिकारियों की अनुमति के बिना स्थानापन्न दवा स्वीकार नहीं की जाएगी।
12. दवाओं की कटी हुई स्ट्रिप्स एवं खुली दवाएं तब तक स्वीकार्य नहीं होंगी जब तक उन पर बैच नं. एवं समाप्ति की तिथि न लिखी हो।
13. कैमिस्टों को एक प्रमाणपत्र देना होगा कि प्रत्येक बिल पर ली जा रही दवा की कीमत अधिकतम खुदरा मूल्य (एमआरपी) से अधिक नहीं है।
14. अंतिम तिथि से पहले RTGS/NEFT के माध्यम अथवा pay-in-slip के माध्यम से निदेशक, सीएसआईआर-सीएसआईओ के खाते में रुपये 1,00,000/- (रुपये एक लाख मात्र) की बयाना राशि जमा करवानी होगी। निविदा के साथ जमा की राशि का प्रमाण लगाना अनिवार्य है। सीएसआईओ के खाते का विवरण निम्नानुसार है :

<b>Name of the Beneficiary Account</b>	:	<b>Director CSIO</b>
<b>Name of the Bank</b>	:	<b>State Bank of India</b>
		<b>Sector 30-C, Chandigarh</b>
<b>MICR Code</b>	:	<b>160002017</b>
<b>IFSC Code</b>	:	<b>SBIN0001443</b>
<b>Saving Bank Account No.</b>	:	<b>30267029400</b>

असफल बोलीकर्ताओं की बयाना राशि कैमिस्ट पैनल बनने के उपरांत इलैक्ट्रॉनिक पद्धति से लौटा दी जाएगी। पैनल में आए कैमिस्टों की बयाना राशि प्रतिभूति जमा राशि में परिवर्तित हो जाएगी, जो कि कॉन्ट्रैक्ट की समाप्ति पर ही देय होगी।

15. पैनल में लिए गए कैमिस्टों द्वारा संविदा की निबंधन एवं शर्तों को पूरा न करने पर प्रतिभूति जमा राशि जब्त की जा सकती है।
16. कैमिस्ट के पास संप्रेषण सुविधाएं जैसे दूरभाष/मोबाइल, ई.मेल इत्यादि होना आवश्यक है।
17. आपूर्ति की जाने वाली दवाएं नवीनतम बैच की होनी चाहिए तथा इसकी समाप्ति तिथि आपूर्ति तिथि से कम से कम 6 माह बाद तक की होनी चाहिए।
18. सीएसआईआर-सीएसआईओ चिकित्सालय का समय निम्नानुसार है :

#### सुबह का समय

प्रातः 8.00 बजे से 12.00 बजे तक (सोमवार से शुक्रवार)

प्रातः 8.00 बजे से 12.00 बजे तक (शनिवार) (दूसरे व पांचवे रविवार अवकाश दिवस)

#### शाम का समय

दोपहर 3.30 बजे से सायं 06.30 बजे तक (सोमवार से शुक्रवार) (अप्रैल से सितंबर)

दोपहर 3.00 बजे से सायं 06.00 बजे तक (सोमवार से शुक्रवार) (अक्टूबर से मार्च)

19. निविदाएं दिनांक 13.01.2017 अपराह्न 3.00 बजे तक जमा करवाई जा सकती है, इन्हें इसी दिन अर्थात् दिनांक 13.01.2017 अपराह्न 3.30 बजे सीएसआईआर-सीएसआईओ के प्रशासनिक खंड स्थित समिति कक्ष में खोला जाएगा। निविदाकर्ता अथवा उसके प्रतिनिधि से आग्रह है कि वह निविदा खोलने के समय उपस्थित रहें।
20. देरी से प्राप्त होने वाली/अधूरी निविदाओं पर विचार नहीं किया जाएगा, बिना बयाना राशि के प्राप्त निविदाएं भी अमान्य होंगी।
21. ऐसी फर्म/कैमिस्ट, जिन्हें सीएसआईआर अथवा इसकी किसी प्रयोगशाला द्वारा ब्लैकलिस्ट/सस्पेंड किया गया है, निविदा देने के पात्र नहीं होंगे। ब्लैक लिस्ट/सस्पेंड किए गए कैमिस्टों/फर्म की निविदाएं, यदि प्राप्त होती हैं तो उन्हें बिना खोले ही संबंधित निविदाकर्ता को लौटा दिया जाएगा।
22. निदेशक, सीएसआईआर-सीएसआईओ को किसी भी निविदा के किसी भाग या पूरी निविदा को बिना कोई कारण बताए स्वीकार अथवा अस्वीकार करने का अधिकार है।

**प्रशासनिक अधिकारी**



**Annexure-I**

**CSIR-CENTRAL SCIENTIFIC INSTRUMENTS ORGANISATION**  
**(Council of Scientific & Industrial Research)**  
**SECTOR 30-C, CHANDIGARH-160 030**

**Quotation Proforma**  
**{NIT No. Bill(Med)/02/2016}**

<b>S. No.</b>	<b>Particulars</b>	<b>Details</b>
1	Name of the firm with full Address & Contact Nos. (Telephone/Mobile and Email ID)	
2	Period of Validity of Drug Licence for Allopathic Medicines (Self attested copy of Licence to be enclosed)	
3	VAT/TIN Registration, as applicable (Self attested copy of VAT/TIN No. Certificate to be enclosed)	
4	Permanent Account Number (PAN) (Copy of PAN Card to be enclosed)	
5	Discount (%) offered on total billing amount. (Mention both in figures & words)	
6	Detail of Earnest Money Deposit (EMD) deposited in CSIR-CSIO Account No. 30267029400 being maintained with State Bank of India (EMD of Empanelled Chemists would be converted into Security Deposit refundable after completion of the Contract)	UTR No. (if any) : _____ Date of Deposit : _____ Amount : Rs.01.00 lakh (Proof Attached : Yes/No) : _____
7	Whether the firm is blacklisted by any Government Department/Undertaking? If, not, Affidavit duly attested from Notary that the firm is not blacklisted by any Govt. Department./Undertaking should be enclosed.	Yes/ No
8	Bank Account Details	Please provide details as per the attached proforma (Annexure-II)

I agree to all the terms & conditions of NIT.

Name of the Authorized Signatory : .....

Seal of the Chemist : .....

Date : .....

***Signature of Authorised Signatory/Chemist***

**Annexure-II**

**CSIR-CENTRAL SCIENTIFIC INSTRUMENTS ORGANISATION**  
**(Council of Scientific & Industrial Research)**  
**SECTOR 30-C, CHANDIGARH-160 030**

**Proforma for Bank Account Particulars for e-Payment in respect of Material Supplied to CSIR-Central Scientific Instruments Organisation (CSIR-CSIO), Sector 30-C, Chandigarh- 160 030**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Name and Address of Vendor/Supplier   | : | _____  |
|  |   | _____  |
|  |   | _____  |
| 2. Name of Account Holder  | : | _____  |
| 3. PAN No.   | : | _____  |
| 4. Account No.   | : | _____  |
| 5. Nature of Account/Account Type  | : | Saving Bank Account/Current Account          |
| 6. Name of Bank  | : | _____  |
| 7. Branch Address  | : | _____  |
| 8. Telephone No. of Bank's Branch  | : | _____  |
| 9. E-mail ID of Bank's Branch  | : | _____  |
| 10. IFSC Code  | : | _____  |
| 11. MICR Code No.<br>(9-digit Code of the Bank's Branch as appearing on the MICR Cheques issued by the Bank) | : | _____  |
|  |   | (copy of cancelled cheque is to be attached) |
| 12. Branch Code  | : | _____  |
| 13. E-Mail ID of Vendor<br>(for conveying payment details)   | : | _____  |

We declare that the information provided above is true and correct.

Signature : .....

Name : .....

Date : .....

**(Seal of the Vendor)**

**Verification :**

Certified that the bank account particulars/details as given above are correct as per Bank record.

**Signature of Branch Manager**  
**with seal of the Bank**