



राज्य आयुष समिति,

स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार, पटना

(निबंधन सं०-S000920/2017-18)

द्वितीय तल, पश्चिमी गाँधी मैदान, बिस्कोमान भवन, पटना-01

दूरभाष सं०-06122205133, वेबसाइट-<http://ayush.bihar.gov.in>, ई-मेल-biharayushsociety@gmail.com



विज्ञप्ति

विज्ञप्ति सं०-SASB/AYUSH/25/19-Part-2-228 (SASB)

दिनांक-31.03.2021

राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के द्वारा बिहार राज्य के विभिन्न जिलों में यूनानी औषधि के क्रय हेतु दर एवं आयुष औषधालय/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/अतिरिक्त प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर आयुष औषधियों की आपूर्ति हेतु केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार के Public Sector Undertaking (PSUs) एजेन्सी का चयन किया जाना है। ऐसे औषधि निर्माताओं का चयन किया जाना है, जो निर्धारित यूनानी औषधि के EDL (Essential Drug List) के अनुसार केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार के Public Sector Undertaking (PSUs) आयुष औषधियों का निर्माण एवं आपूर्ति करते हों। वैसे यूनानी औषधि निर्माता जो प्रस्तावित क्रय की प्रक्रिया में शामिल होना चाहते हैं, वे अपनी सहमति विज्ञप्ति प्रकाशन के सात दिनों के अन्दर सहमति पत्र के साथ औषधियों का वित्तीय दर बन्द/सीलबन्द लिफाफे में उपलब्ध कराये, EDL की सूची राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के वेबसाइट पर उपलब्ध है।

राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के कार्यालय में स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक/विशेष दूत के माध्यम से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, जिन औषधि निर्माताओं द्वारा निर्धारित अवधि में सहमति संसूचित की जायेगी। सहमति पत्र के साथ निर्धारित शर्तों से सम्बन्धित अभिलेख संलग्न करना होगा। प्रस्तावित क्रय निम्न शर्तों के अधीन किया जायेगा:-

1. केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार के Public Sector Undertaking (PSUs) होने का प्रमाण-पत्र एवं यूनानी औषधि निर्माण का लाइसेंस देना होगा।
2. केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार के Public Sector Undertaking (PSUs) को अपना यूनानी औषधि निर्माण यूनिट होने का प्रमाण-पत्र देना होगा एवं यूनानी औषधि निर्माण की क्षमता का प्रमाण-पत्र देना होगा।
3. आवेदनकर्ता को केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार से सम्बन्धित सूचना Annexure-I भरकर देना होगा। विहित प्रपत्र राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के वेबसाइट से प्राप्त किया जा सकता है।
4. केन्द्र सरकार एवं राज्य सरकार के Public Sector Undertaking (PSUs) एजेन्सियों द्वारा यूनानी औषधि का पूर्व में किसी राज्य में आपूर्ति आदेश एवं आपूर्ति करने का प्रमाण-पत्र देना होगा।
5. आपूर्तिकर्ता को अपना नाम, पूर्ण पता, मोबाईल नं०, ईमेल, GST No., PAN No., TAN No. एवं बैंक विवरणी सक्षम पदाधिकारी के हस्ताक्षर से देना होगा। विहित प्रपत्र राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के वेबसाइट से प्राप्त किया जा सकता है।
6. यूनानी औषधि निर्माण एजेन्सी को GMP (Good Manufacturing Practice) का प्रमाण-पत्र देना होगा।
7. यूनानी औषधि निर्माणकर्ताओं को प्रस्तावित क्रय की प्रक्रिया में शामिल होने संबंधी सहमति पत्र के साथ वित्तीय दर राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना के कार्यालय "द्वितीय तल, पश्चिमी गाँधी मैदान, बिस्कोमान टॉवर, पटना-800001" में स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक/विशेष दूत के माध्यम से विज्ञप्ति प्रकाशन के सात दिनों के अन्दर उपलब्ध कराना होगा। निर्धारित अवधि की अंतिम तिथि को अपराह्न 05.00 बजे तक ही आवेदन स्वीकार किये जायेंगे।
8. औषधि निर्माता के चयन की स्थिति में क्रयादेश औषधियों की गुणवत्ता की जांच राज्य औषधि नियंत्रक, बिहार के प्रतिनिधि से कराये जाने के पश्चात् ही दी जायेगी।
9. न्यूनतम दर वाले चयनित औषधि निर्माता के दर पर यदि कोई प्रस्तावित क्रय प्रक्रिया में शामिल अन्य औषधि निर्माता औषधि आपूर्ति हेतु अपनी सहमति संसूचित करते हैं, तो उन्हें भी आवश्यकतानुसार क्रयादेश दिया जा सकेगा।
10. प्रस्तावित क्रय की प्रक्रिया से सम्बन्धित कोई न्यायिक वाद बिहार राज्य के अन्तर्गत ही दायर किया जा सकेगा।
11. चयनित औषधि निर्माता का कार्य संतोषप्रद पाये जाने की स्थिति में औषधि क्रय हेतु अवधि विस्तार भी किया जा सकेगा।
12. क्रयादेश प्राप्त होने के पश्चात् औषधि निर्माता को 90 दिनों के अन्दर औषधि की आपूर्ति सम्बन्धित जिलों में करनी होगी, अन्यथा निर्धारित दर का दस प्रतिशत की राशि विलम्ब शुल्क के रूप में कटौती कर ली जायेगी।
13. प्रस्तावित क्रय प्रक्रिया को चयन प्रक्रिया के किसी स्तर पर निरस्त करने का अधिकार कार्यपालक निदेशक, राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना को होगा।

ह०/-

विशेष सचिव-सह-कार्यपालक निदेशक
राज्य आयुष समिति, बिहार, पटना

231

ANNEXURE – II

Applicant/Manufacturer Information/ Details

Sl. No.	Name of the Particulars	The Applicant/Manufacturers shall fill required Information
1.	Name of the Applicant/Manufacturer	
2.	Registered Complete Address	
3.	Contact details of the supplier (Mobile/Phone No./ Fax/ email)	
4.	Name of Proprietor/ Managing Director/ Partners (as the case may be) with address	
5.	Name and designation of authorized signatory	
6.	Bank Details:- Name and address of Bank: Bank Account No.: IFSC Code of the Bank: (Copy Attached)	
7.	PAN No. & TAN No. (Copy Attached)	
8.	GST No. (Copy Attached)	

Date:-

Place:-

SASB/AyosH/25/19 part-2-228(SASB)
27/03/24

(Authorised Signature)

Name of the authorised signatory

With full address

State AYUSH Society, Bihar			
Rate contract and supply of AYUSH			
Unani Drugs in different Districts/ PHCs/ APHCs/ AYUSH Dispensaries of Bihar by Central Government/ State Government PSUs			
Name of Department:		State AYUSH Society, Bihar, Patna	
Reference No.:		SASB/AYUSH/25/19-Part-2-228 (SASB) Dated-31.03.2021	
Detail:			
Financial Rate Form for UNANI MEDICINES			
To be filled by Applicant/ Manufacturer			
Name of Applicant/Manufacturer:			
Address of the Applicant/Manufacturer (Corporate Address):			
Address of the Applicant/Manufacturer (Manufacturing Unit Address):			
Sr. No.	Name of the Essential Unani Drugs	Pack Size	Price (Per Unit { Per tablet/Per Capsule/Per ampoule/Per Pessaries/Per Pack/Per Piece/etc.}) including of all taxes (including GST) (TO BE FILLED IN BY Applicant/Manufacturer)
Arqqiyat			
1	Arq-e-Ajwayin	200 ml	
2	Arq-e-Badiyan	200 ml	
3	Arq-e-Gaozaban	200 ml	
4	Arq-e-Zeera	200 ml	
Huboob			
5	Habb-e-Asgand	30 pills	
6	Habb-e-Azaraq	30 pills	
7	Habb-e-Bawaseer Amya	30 pills	
8	Habb-e-Bawaseer Damiya	30 pills	
9	Habb-e-Bukhar	30 pills	
10	Habb-e-Hilteet	30 pills	
11	Habb-e-Jaryan	30 pills	
12	Habb-e-KabidNaushadri	30 pills	
13	Habb-e-Karanjwa	30 pills	
14	Habb-e-Mudir	30 pills	
15	Habb-e-Muqil	30 pills	
16	Habb-e-Mussafi-e-Khoon	30 pills	
17	Habb-e-Pechish	30 pills	
18	Habb-e-Raal	30 pills	
19	Habb-e-Rasaut	30 pills	
20	Habb-e-Suranjan	30 pills	
21	Habb-e-Surfa	30 pills	
Aqras			
22	Qurs-e-Deedan	30 pills	
23	Qurs-e-Habis	30 pills	
24	Qurs-e-Mulaiyin	30 pills	
25	Qurs-e-Ziabetus Khas	30 tabs	
Itrifalat			

26	Itrifal-e-Kishneezi	100 gm	
27	Itrifal-e-Ustukhuddoos	100 gm	
Jawarishat			
28	Jawarish-e-Amla Sada	100 gm	
29	Jawarish-e-Anarain	100 gm	
30	Jawarish-e-Kamooni	100 gm	
31	Jawarish-e-Mastagi	100 gm	
Khamirajat			
32	Khamira Gaozaban Sada	60 gm	
Laoqat and Luboob			
33	Laoq-e-Khiyarshambar	100 gm	
34	Laoq-e-Sapistan	100 gm	
Marham (Qairooti & Zimad)			
35	Marham-e-Quba	50 gm	
Majoonat			
36	Majoon-e-AradKhurma	100 gm	
37	Majoon-e-Chobchini	100 gm	
38	Majoon-e-Dabeed-ul-ward	100 gm	
39	Majoon-e-Jograj Guggal	100 gm	
40	Majoon-e-Muqawwi-e-Rahem	100 gm	
41	Majoon-e-Muqil	100 gm	
42	Majoon-e-Supari Pak	100 gm	
43	Majoon-e-Suranjan	100 gm	
44	Majoon-e-Ushba	100 gm	
Raughaniyat			
45	Raughan-e-Aamla	50ml	
46	Raughan-e-Surkh	50ml	
Sufoof			
47	Safoof-e-Chutki	50 gm	
Sharbat			
48	Sharbat-e-Anjbar	200 ml	
49	Sharbat-e-Buzoori Motadil	200 ml	
50	Sharbat-e-Deenar	200 ml	
51	Sharbat-e-Faulad	200 ml	
52	Sharbat-e-Sadar	200 ml	

(Authorized Signatory)
Name and Address of the Applicant/
Manufacturer