

कार्यालय महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

(सी०एम०एस०डी०, अनुभाग-८)

Phone no: - 0522-2625809

E-mail id: - cmsd.dghealth@gmail.com

संख्या:-८फ/आर०सी०-८१९/

लखनऊ: दिनांक: २ | जुलाई, २०१७

-: संशोधित दर अनुबंध :-

निविदा सं०-आर०सी०-८१९ के अन्तर्गत जारी दर अनुबंध **Glucometer, Glucometer Strip, Glucometer Lencet** के नोटिफिकेशन सं०-आर०सी०-८१९/७२२ दिनांक १६.०५.२०१७ में निम्न संशोधन किया जाता है।

पूर्व में जारी दर अनुबंध की स्थिति निम्नवत् है :-

Name of Item	TECHNICAL SPECIFICATIONS	Basic Price (Per Unit)	Excise Duty	Vat@ 5%	Total rate incl. of tax FOR Destination Rs.
Glucometer Quoted Model -Accu-Check Performa Meter)	Tendering & Manufacturing Firm - M/s Roche Diabetes Care India Pvt. Ltd., 601 B, Silver Utopia, Cardinal Gracious Road, Chakala, Andheri (East), Mumbai-400069 Email- abhay.dixit@roche.com Tel No. +91 (22) 6697 4900 <i>(Attached as per tender specifications)</i>	Rs.1,000.00	NA	Rs.50.00	Rs. 1,050.00
Glucometer Strip		Rs.6.50 (Per Strip)	NA	NA	Rs.6.50
Glucometer Lancet		Rs. 3.50 (Per Lancet)	NA	NA	Rs.3.50

वर्तमान में संशोधित, ग्लूकोमीटर के साथ निम्न सामग्री भी (बिन्दु b से लेकर g तक) निःशुल्क दी जायेगी।

1. Glucometer Package should include:

- Glucometer,
- 115 nos. single use auto-disabled lancets.
- Test strips- 100 nos.
- Carrying case -1 nos.
- Instruction manual.
- Standard batteries- Qty 1 set.
- Control Solution.

संलग्नक- **Tender specifications.**

(रुकुम केश)
निदेशक (भण्डार)

पृष्ठांक संख्या-८फ/आर०सी०-८१९/२६९०-२७०९


तददिनांक।

उपरोक्त के साथ टेण्डर स्पेशिफिकेशन की प्रति निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

- प्रमुख सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
- महालेखाकार, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद।
- महानिदेशक, परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

4. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा जवाहर भवन, लखनऊ।
5. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
6. नोडल अधिकारी, डी0वी0डी0एम0एस0, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
7. महाप्रबन्धक (राष्ट्रीय कार्यक्रम), राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
8. वित्त नियंत्रक स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
9. समस्त निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0।
10. समस्त प्रधानाचार्य एवं प्रमुख अधीक्षक/मुख्य अधीक्षक राजकीय मेडिकल कालेज उ0प्र0।
11. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0, अपने कार्य क्षेत्र में आने वाले समस्त जनपदीय अधिकारियों को इस दर अनुबंध से अवश्य अवगत करायें तथा मुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं जनपदीय समस्त चिकित्सालय/पुरुष/महिला/पुलिस को भी अवगत करायें।
12. समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी, उ0प्र0।
13. समस्त प्रमुख चिकित्सा अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला पुरुष/महिला/पुलिस, चिकित्सालय, मानसिक चिकित्सालय एवं क्षय रोग आश्रम, उ0प्र0।
14. उद्योग निदेशक, उत्तर प्रदेश (एस0पी0एस0) कानपुर।
15. श्रम आयुक्त, उत्तर प्रदेश कानपुर।
16. पुलिस महानिदेशक, उत्तर प्रदेश।
17. कारागार महानिरीक्षक, उत्तर प्रदेश।
18. समस्त कोषाधिकारी उत्तर प्रदेश।
19. सम्बन्धित फर्म।
20. गार्ड फाइल हेतु।

संलग्नक- **Tender specifications.**


 (रुकूम केश)
 निदेशक (मण्डार) ✓

TECHNICAL SPECIFICATIONS

1. Should be Small, portable and user friendly device. Blood should not go into the glucometer while measurement. It should be able to measure whole blood in capillary mode.
2. Minimum analytical range: 20 – 600 in mg/dl.
3. Accuracy: Should be as per International Standard ISO 15197 requirements for blood-glucose monitoring systems for self-testing in managing diabetes mellitus.
4. Reproducibility/Precision: +/- 5%.
5. Display should be 48mm+ 5 mm measured diagonally.
6. Battery operated electronic system.
7. Shelf life of strips: Minimum 12 months at the time of delivery to consignee.
8. Packing of strips: not more than 50 strips in a pack. Strips should work min. 3 months after opening of strips pack.
9. Control solution for checking reliability of strips will be supplied free of cost as & when required.
10. Ready availability of reagent test strips, battery & other consumables across India for at least 5 years.
11. Glucometer Package should include:
 - a. Glucometer.
 - b. 115 nos. single use auto-disabled lancets.
 - c. Test strips -100 nos.
 - d. Carrying case-1 no.
 - e. Instruction manual.
 - f. Standard batteries - Qty 1 set.
 - g. Control Solution.
 - h. *Additional Test Strips- 1 box(50 nos) – Cost Should be mentioned.
 - i. *Additional Test Strips- 1 box(100 nos) – Cost Should be mentioned.

BME-CMSD-DGMH-UP.

Page 1 of 2

(* The supply shall be made as & when asked for above price valid for 5 years and auto-disabled lancets should be supplied free of cost with each strip).

- 12. The unit shall be capable of being stored continuously in ambient temperature of 0-50deg C and relative humidity of 15-90%.
- 13. The unit and its strips shall be capable of operating continuously in ambient temperature of 10 -40deg C and relative humidity of 15-90%.
- 14. Li-ion battery operated system.
- 15. Unit Test strips should have capillary, Venous, Arterial and neonate blood testing facility.
- 16. Should be no coding required in unit
- 17. Large and easy to read display area, and easy to handle strip with large dosing area.
- 18. Unit should have adjustable hypoglycemic alert.
- 19. Should have 500 value memory.
- 20. Should be US FDA or Eu CE (Notified Body) product including auto disabled lancets.
- 21. Manufacturer should be ISO certified for quality standards.
- 22. NABL listed body certified report ^{for Test strips.} should be submitted.
- 23. Warranty- Free replacement for at least 5 years in case of any defects in instrument and the same should be replaced within 15 days of intimation.
- 24. Audio-Visual training to be provided at places.
- 25. 98% up time Warranty of complete equipment with extension of Warranty period by double the downtime period on 24 (hrs) X 7 (days) X 365 (days) basis.
- 26. All software updates should be provided free of cost during Warranty period.

*CD 06/10/16
Dilip Chakravarti
BME-UPHSP*

*A2
6/10/16
(Dr A.S. Topetan)*

*6/10/16
Dr. Prasad J. Deshpande*

*6/10/16
Dr. Suresh Chandra
D. Suresh Chandra*

*6/10/16
Dr. Sandhya
ID CmsD*

*6/10/16
Dr. Suresh Chandra*

BME-CMSD-DGMH-UP.