बुढीगंगा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा-०३, मोरङ

कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :२०८३/०८४

चलानी नम्बर: ६८

मिति-२०८३/०६/०१ गते

विषय: आधिकारिक आपूर्तिकर्ता (बिक्रेता) सूचीकृत हुने तथा दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०६/०१ गते बिहीबार)

यस अस्पतालको खरिद समितिको मिति २०८३/०५/३१ गतेको निर्णय नं.२ तथा स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार आ.व. २०८३/०८४ का लागि आवश्यक पर्ने तपसिल बमोजिमका मेडिकल औजार/उपकरणहरूमा प्रयोग हुने किट्स, केमिकल, एसेसोरिज, पार्टपूर्जा तथा मर्मत-सम्भार सम्बन्धी परामर्श सेवाहरू (*Proprietary / Closed Items*) खरिद गर्नुपर्ने भएको छ।

सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ (संशोधन सहित) को दफा ४१ को उपदफा १ (ग) र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ (संशोधन सहित) को नियम ८५ को उपनियम (३) र (६) बमोजिम इच्छुक उत्पादक कम्पनी, आधिकारिक बिक्रेता वा तोकिएका आधिकारिक एजेन्टहरूबाट प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्ताव आह्वान गरिन्छ।

१. विवरण (अनुमानित लागत, दस्तुर तथा जमानत):

- **अनुमानित लागत (मू.अ.क. र अन्य करसहित):** रू. १,४६,९१,५७५/- (अक्षेरपी: एक करोड छयालिस लाख एकानब्बे हजार पाँच सय पचहत्तर मात्र)।
- **प्रस्ताव दस्तुर (गैर-फिर्ता हुने):** रू. ३,०००/- (तीन हजार मात्र)।
- **जमानत (Bid Security) र मान्यता अवधि:** रू. ४,५०,०००/- (चार लाख पचास हजार मात्र) र प्रस्ताव खोल्ने अन्तिम मितिले कम्तीमा ९० (नब्बे) दिन।

२. समय तालिका तथा स्थान:

- **प्रस्ताव फाराम बिक्री हुने मिति र समय:** २०८३/०६/०१ गते देखि कार्यालय समयसम्म।
- **प्रस्ताव पेस गर्ने अन्तिम मिति र समय:** २०८३/०६/१५ गते दिउँसो १२:०० बजेसम्म।
- **प्रस्ताव खोल्ने मिति र समय:** २०८३/०६/१६ गते दिउँसो ०१:०० बजे।
- **स्थान:** बुढीगंगा पालिका अस्पताल, बुढीगंगा-०३, मोरङ।

(द्रष्टव्य: प्रस्ताव पेस गर्ने वा खोल्ने दिन सार्वजनिक बिदा परे तापनि सोही दिन तोकिएको समयमा कार्य हुनेछ।)

३. बैंक खाता विवरण:

प्रस्ताव दस्तुर वा नगद जमानत दाखिला गर्नका लागि बैंक खाता विवरण:

- **बैंकको नाम:** राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक, महेन्द्रचौक, विराटनगर
- **कार्यालयको नाम:** बुढीगंगा पालिका अस्पताल *(वा बाँसबारी पालिका स्तरीय आधारभूत अस्पताल)*
- **खाता नम्बर:** 2650100000244001

English Description:

- **Name of the Bank:** Rastriya Banijya Bank, Mahendrachowk
- **Name of Office:** BUDHIGANGA PAALIKA HOSPITAL
- **Account No.:** 2650100000244001

" गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबध्दता "

सम्पर्क नं. ०२१-५९१२७९ मो.नं.+९७७-९७६७७८४९८८

Email:-budhigangapalikaaspatal@gmail.com , website:- bpa.budhigangamun.gov.np

Facebook:-https://www.facebook.com/budhigangapalikahospital

डा. सुरज थापा मगर
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

Scanned with CamScanner

बुढीगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
बुढीगंगा-०३, मोरङ
कोशी प्रदेश ,नेपाल

पत्र संख्या :२०८३/०८४

चलानी नम्बर: ६८

मिति-२०८३/०६/०१ गते

४. आवश्यक कागजातहरू:

- नवीकरण सहितको फर्म/कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्र
- मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) दर्ता प्रमाणपत्र
- व्यवसाय दर्ता इजाजत-पत्र
- आ.व. २०८२/०८३ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र
- खरिद कारबाहीमा भाग लिन अयोग्य नभएको स्व-घोषणापत्र
- सम्बन्धित कम्पनीको आधिकारिक बिक्रेताको प्रमाण-पत्र (उत्पादक कम्पनीदेखि सप्लायर्स सम्मको Authorization Letter)

५. प्रस्ताव पेश गर्ने प्रक्रिया तथा शर्तहरू:

- **पेश गर्ने तरिका:** तपसिलका मेसिनहरूमा लाग्ने किट्स, केमिकल र मुख्य-मुख्य पार्ट्सहरू (*System Pack Reagent and Disposal*) को प्राविधिक र आर्थिक प्रस्ताव छुट्टाछुट्टै खाममा शिलबन्दी गरी, ती दुवै खामलाई अर्को बाहिरी खामभित्र बन्द गर्नुपर्नेछ। बाहिरी खाममा "**बुढीगंगा पालिका अस्पताल, बुढीगंगा-०३, मोरङ**" सम्बोधन गरी "**आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव**" र सूचीकृत हुने कम्पनी/फर्मको नाम प्रस्ट उल्लेख हुनुपर्नेछ।
- **मूल्याङ्कन तथा सम्झौता:** सार्वजनिक खरिद ऐन; २०६३(दोश्रो संशोधनसहित) तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली; २०६४ (सोह्रौं संशोधनसहित) बमोजिम प्राविधिक रूपमा सफल र कबोल गर्ने (Evaluation Criteria पुरा गर्ने) आधिकारिक आपूर्तिकर्तासँग सम्झौता गरिनेछ। रीत नपुगेका, कागजात नपुगेका वा म्याद नाघी आएका प्रस्तावहरू स्वतः रद्द हुनेछन्।

तपसिल: उपकरणहरूको विवरण (Details of Equipments)

क्र.सं.	Equipment Name	Company Name	Model No.	Remarks
१	5 Part Haematology Analyzer	Kapitol	KT 80	
२	Fully Biochemistry Analyzer	Erba	XL 200	
३	Chemiluminescence Analyzer	Norman	CL 211	
४	Semi-Automatic Biochemistry Analyzer	AGAPPE	NB201	
५	Sodium Potassium Analyzer	Kapitol	STATLYTE-C	
६	Specific Protein Analyzer	Agappe	Mispa-i3	

द्रष्टव्य / विशेष शर्तहरू:

१. **दररेट सीमा:** केमिकल तथा किट्सको दररेट साविकको खरिद र प्रचलित बजार मूल्यभन्दा बढी नहुने गरी पेश गर्नुपर्नेछ।

" गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबध्दता "

सम्पर्क नं. ०२१-५९१२७९ मो.नं.+९७७-९७६७७८४९८८
Email:-budhigangapalikaaspatal@gmail.com , website:- bpa.budhigangamun.gov.np
Facebook:-https://www.facebook.com/budhigangapalikahospital

डा. सुरज थापा मगर
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

Scanned with CamScanner

बुढीगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
बुढीगंगा, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :२०८३/०८४
चलानी नम्बर: ९८ मिति-२०८३/०६/०१ गते

२. **आपूर्ति परिमाण:** सामाग्रीको परिमाण निश्चित गरिने छैन; अस्पतालको खपत र आवश्यकता अनुसार पटक-पटक माग (Purchase Order) गरिनेछ। यसमा आपूर्तिकर्ताको दाबी विरोध रहने छैन।

३. **ढुवानी र समय सीमा:** अस्पतालले माग गरेको समयमा सामाग्री आपूर्ति गर्नुपर्नेछ। तोकिएको समयभित्र सामाग्री आपूर्ति नगरेमा खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम कार्यसम्पादन जमानत जफत तथा कालोसूची प्रक्रिया अघि बढाइनेछ ।

४. **गुणस्तर तथा सेवा:** सामाग्रीहरू तोकिएको गुणस्तर मापदण्ड अनुसार हुनुपर्नेछ। अस्पतालसम्मको ढुवानी, जडान (Installation), QC/क्यालिब्रेसन, दैनिक जाँच तथा कर्मचारी अभिमुखीकरण (Orientation) निःशुल्क गर्नुपर्नेछ । **साथै अस्पतालमा आवश्यकता अनुसार हरेक महिनको पहिलो हप्ता (कम्तिमा १–१ महिनामा) वा अस्पताललाई आवश्यक परेको खण्डमा अस्पतालमा अनिवार्य उपस्थित रहेको संबन्धित मेसिनको मर्मत सम्भार निशुल्क गर्नुपर्नेछ र संबन्धित आपूर्तिकर्तालाई जानकारी भएको तिन दिन भित्र उपस्थित नभएमा अस्पतालले स्वयम्ले मर्मतको प्रक्रिया अघि बढाउन सक्नेछ र जति मर्मतमा रकम लाग्नेछ सो क्षेतिपूर्ति सम्बन्धित आपूर्तिकर्ताबाट असुल उपर गरिनेछ ।**

५. **वैकल्पिक सामाग्री:** सूचीमा उल्लिखित सामाग्रीको mandatory दर-रेटका साथै अन्य उपयुक्त विकल्प भएमा तिनको पनि इकाई दररेट खुलाएर पेश गर्न सकिनेछ ।

६. **स्वीकृति र अंक/अक्षर:** सामाग्रीको स्वीकृति Item-wise गरिनेछ । प्रति-इकाई दररेट अंक र अक्षर दुवैमा स्पष्ट लेख्नुपर्नेछ (अंक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरमा लेखिएकोलाई मान्यता दिइनेछ)।

७. **भुक्तानी प्रक्रिया:** नियमानुसार रीतपूर्वक सामाग्री दाखिला भएपछि बिल पेस भए बमोजिम भुक्तानी प्रक्रिया अघि बढाइनेछ ।

....
डा.सुरज थापा मगर
अस्पताल मे.सु.
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

डा. सुरज थापा
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबध्दता ”

सम्पर्क नं. ०२१-५९१२७९ मो.नं.+९७७-९७६७७८४९८८
Email:-budhigangapalikaspatal@gmail.com , website:- bpa.budhigangamun.gov.np
Facebook:-https://www.facebook.com/budhigangapalikahospital

Scanned with CamScanner