



बुढीगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
बुढीगंगा-३, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८३/०८४

चलानी नम्बर: ९३

मिति-२०८३/०६/१३ गते

विषय: USG Machine खरिदका लागि प्राविधिक विनिर्देश (Specification) तथा दरभाउ प्रस्ताव (Price Quotation) पेश गर्ने सम्बन्धी विस्तृत सूचना ।

सूचना प्रकाशित मिति: २०८३/०६/१३

यस बुढीगंगा पालिका अस्पतालका लागि आवश्यक पर्ने **High-End/Mid-Range Console Model Color Doppler Ultrasound System** खरिद गर्नु पूर्व सोको उपयुक्त एवं पारदर्शी प्राविधिक स्पेसिफिकेशन (Technical Specification) तथा यथार्थपरक लागत अनुमान (Cost Estimate) तयार गर्नुपर्ने भएको छ ।
तसर्थ, नेपाल सरकारको प्रचलित कानूनबमोजिम दर्ता भएका इच्छुक आधिकारिक विक्रेता (Authorized Distributor/Dealer), उत्पादक कम्पनी, फर्म वा सप्लायर्सहरूबाट आफूले आपूर्ति गर्न सक्ने उपकरणको प्राविधिक स्पेसिफिकेशन, ब्रोसियर (Brochure) तथा मूल्य प्रस्ताव (Price Quotation) सहितको विवरण यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र (अर्थात् मिति २०८३/०६/२७ गते कार्यालय समयभित्र) अस्पतालको आधिकारिक ईमेल budhigangapalikaaspatal@gmail.com मार्फत वा सिधै अस्पतालको प्रशासन शाखामा दर्ता गराउनु हुन यो सूचना आह्वान गरिएको छ ।

१. खरिद गरिने उपकरणको न्यूनतम प्राविधिक विवरण (Minimum Specifications):-

क्र.सं.	उपकरणको नाम	न्यूनतम प्राविधिक आवश्यकताहरू (Minimum Requirements)	परिमाण	एकाइ	कैफियत
१	USG Machine	क) मुख्य उपकरण: High-End/Mid-Range Console Model Color Doppler Ultrasound System (Samsung HS40 वा सो सरहको उच्च गुणस्तरको) । ख) प्रोबहरू (Probes): कम्तिमा ४ वटा प्रोबहरू समावेश हुनुपर्ने: १. Convex Probe (Abdomen/OB-GYN का लागि) २. Linear Probe (Small Parts/Vascular का लागि) ३. Transvaginal Probe - TVS (Gynaecological का लागि)	१	सेट (Set)	लागत अनुमान तथा स्पेसिफिकेशन फाइनल गर्नका लागि।

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

सम्पर्क नं. ०२१-५९१२७९ मो.नं.+९७७-९७६७८४९८८

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

Facebook:-<https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital>

डा. सुरज प्रताप शर्मा
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल



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

पत्र संख्या : २०८३/०८४

चलानी नम्बर:

मिति-२०८३/०६/१३ गते

	४. Cardiac / Phased Array Probe (Echocardiography का लागि)			
	ग) सफ्टवेयर (Software): कार्डियाक प्रोबका लागि आवश्यक पर्ने Continuous Wave (CW) Doppler सफ्टवेयर तथा विस्तृत Cardiac Measurement Package अनिवार्य हुनुपर्ने।			
	घ) पावर ब्याकअप र पूर्वाधार: अस्पतालको विद्युत आपूर्तिलाई ध्यानमा राखी उपकरणको सुरक्षाका लागि उपयुक्त क्षमताको Online UPS र ब्याट्री ब्याकअप (कम्तिमा ३० मिनेट) समावेश हुनुपर्ने।			

२. अनसाइट वा फिजिकल प्रिजेन्टेशन (On-site / Physical Presentation):-

अस्पतालले उत्तम प्राविधिक विकल्प र नवीनतम प्रविधिको पहिचान गर्न चाहेकोले, प्रस्ताव दाताहरूले आफ्नो प्रस्तावमा उल्लेख गरेका विकल्पहरूबारे अस्पतालको प्राविधिक समिति समक्ष अनसाइट वा फिजिकल प्रिजेन्टेशन (Physical/Digital Presentation) दिनुपर्नेछ।

- प्रिजेन्टेशनको मिति र समय: प्रस्ताव दर्ता भइसकेपछि अस्पतालले अनुकूल समय तोकेर जानकारी गराउनेछ।
- मुख्य विषय: उपकरणको सफ्टवेयर फिचर्स, क्लिनिकल प्रिसिजन (Clinical Precision), र एफ्टर सेल्स सर्भिस (After-Sales Support) को मोडेल।

३. प्रस्ताव साथ संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू (Checklist):-

प्रस्तावकहरूले आफ्नो आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव साथ देहायबमोजिमका कागजातहरू अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ:

- फर्म/कम्पनी दर्ता तथा नवीकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- स्थायी लेखा नम्बर (PAN) तथा मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ को करचुक्ता प्रमाणपत्र (Tax Clearance Certificate) को प्रतिलिपि।
- सार्वजनिक खरिदसम्बन्धी प्रचलित कानूनबमोजिम आफू वा आफ्नो फर्म कालोसूची (Blacklist) मा नपरेको व्यहोराको स्वघोषणापत्र (Self-Declaration Letter)।

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

सम्पर्क नं. ०२१-५९१२७९ मो.नं.+९७७-९७६७८४९८८

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

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





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

पत्र संख्या : २०८३/०८४

चलानी नम्बर:

मिति-२०८३/०६/१३ गते

- सम्बन्धित निर्माता कम्पनी (Manufacturer) बाट प्राप्त आधिकारिक वितरक/विक्रेता (Authorized Distributor/Dealer Authorization) भएको प्रमाणित कागजात ।
 - आपूर्ति गरिने USG Machine को निर्माता कम्पनी, Brand, Model, र Country of Origin स्पष्ट खुलेको ओरिजिनल क्याटलग/ब्रोसियर (Catalogue/Brochure/Data Sheet) ।
 - प्रस्ताव गरिने USG Machine को आफ्नै प्राविधिक स्पेसिफिकेशन सिट (Own Technical Specification Sheet) ।
 - उपकरणको वारंटी (Warranty/Guarantee - न्यूनतम २ वर्ष वा सोभन्दा बढी), जडान (Installation), संचालन (Commissioning), तथा अस्पतालका बायोमेडिकल/रेडियोलोजी स्टाफका लागि प्रयोगकर्ता तालिम (User Training) सम्बन्धी कार्ययोजना ।
 - मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) सहित वा बाहेकको मूल्य स्पष्ट खुल्ने गरी उपलब्ध गराइने दरभाउ प्रस्ताव (Price Quotation/Financial Proposal) ।
 - उपकरण आपूर्ति, ढुवानी (Transportation), जडान (Installation), र पूर्ण रूपमा सञ्चालनमा ल्याउने (Commissioning) लगायतका सम्पूर्ण खर्चहरू प्रस्तावित मूल्यमा समावेश भए/नभएको स्पष्ट खुलाउनुपर्नेछ ।
४. विशेष सर्त तथा नियमहरू:-
- यो सूचना पूर्ण रूपमा लागत अनुमान (Cost Estimation) र प्राविधिक स्पेसिफिकेशन (Technical Specification) तयार गर्ने प्रयोजनका लागि मात्र जारी गरिएको हो ।
 - यस सूचनाका आधारमा अस्पताल कुनै पनि प्रस्तावक वा पक्षसँग खरिद सम्झौता (Purchase Contract) गर्न वा सामान खरिद गर्नका लागि बाध्यकारी दायित्वमा रहने छैन ।
 - रीत नपुगी आएका वा म्याद नाघेर प्राप्त भएका प्रस्तावहरू माथि कुनै सुनुवाइ गरिने छैन ।
 - यस सूचना सम्बन्धी कुनै दुविधा भएमा अस्पताल प्रशासनमा सिधै सम्पर्क गर्न वा इमेल मार्फत बुझ्न सकिनेछ ।

सम्पर्क विवरण:

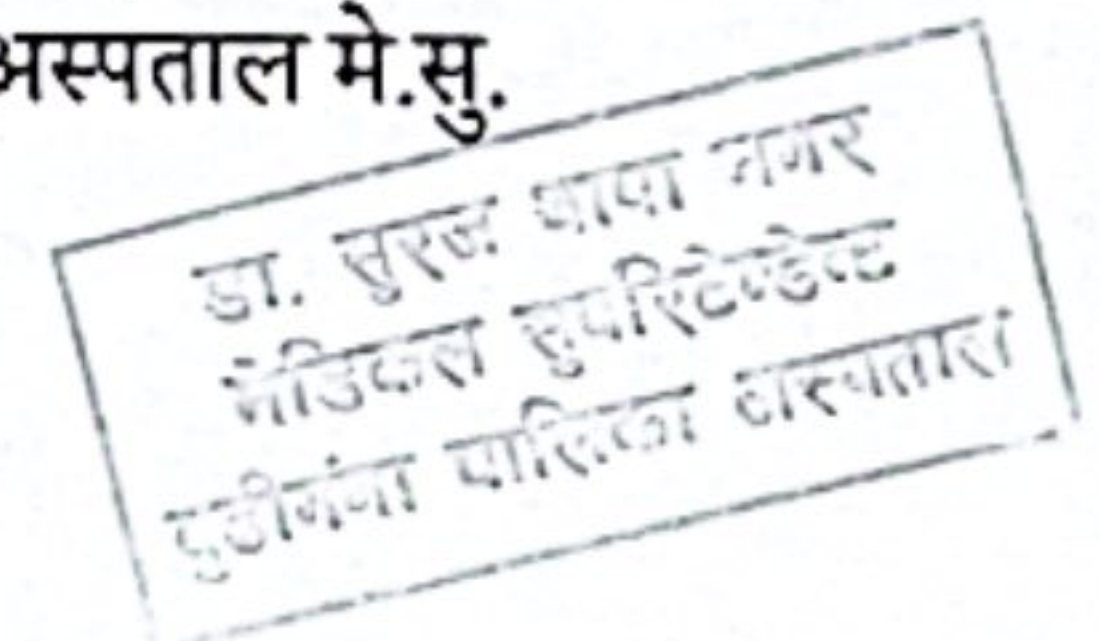
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा गाउँपालिका, कोशी प्रदेश ।

इमेल: budhigangapalikaaspatal@gmail.com

मो. नं. ९८०७३५३९३०/९८१२३८२४२८

डा.सुरज थापा मगर
अस्पताल मे.सु.



“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

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

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

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