



पत्र संख्या : २०८३/०८४

चलानी नम्बर: ४०

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

मिति-२०८३/०६/१२ गते

विषय: सामान खरिदका लागि कोटेशन (दर-रेट) उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

श्री जो जससँग सम्बन्ध छ ।

चालु आ.व. २०८३/०८४ को स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम अनुसार यस अस्पतालको मिति २०८३/०६/०६ गतेको अस्पताल सञ्चालक समितिको निर्णय नं. ५ बमोजिम, सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ (संशोधन सहित) को परिच्छेद-५, दफा ४१ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ (सोही संशोधन सहित) को परिच्छेद-७, नियम ८५ को उपनियम (१) को खण्ड (क) अनुसार यस बुढीगंगा पालिका अस्पतालका लागि आवश्यक पर्ने तपसिल बमोजिमका सामानहरू सोझै खरिद गर्नुपर्ने भएको छ ।

तसर्थ, इच्छुक आधिकारिक फर्म/सप्लायर्सहरूले उल्लेखित सर्तहरूको बन्देजमा रही तपसिल बमोजिमका सामग्रीहरूको नेपाल सरकारको मापदण्ड अनुसारको न्यूनतम दर-रेट (सम्बन्धित फर्मको छाप तथा हस्ताक्षर सहित) उपलब्ध गराईदिनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल (सामग्री विवरण):

क्र.सं.	सामग्रीको नाम र स्पेसिफिकेसन	परिमाण	इकाइ (Unit)	दर-रेट रु. (भ्याट बाहेक)	जम्मा रकम (रु.)
१	AC (1 Ton, Inverter Split Type)	२	थान (Pcs)		

पुनश्च / सर्तहरू:

- कोटेशन पेस गर्दा सामग्रीको ब्रान्ड, ISO Standard/गुणस्तर तथा वारेन्टी (Warranty) सम्बन्धी विवरण अनिवार्य रूपमा खुलाउनुपर्नेछ ।
- सामानको दर-रेट पेस गर्दा मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) सहित वा बाहेक स्पष्ट उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- आपूर्ति गरिने सामान स्वीकृत स्पेसिफिकेसन अनुसारको उच्च गुणस्तरको हुनुपर्नेछ ।
- कोटेशनका साथ फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा नम्बर (PAN/VAT) दर्ता प्रमाणपत्र तथा आ.व. २०८२/०८३ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
- सामानहरू अस्पतालमा प्राप्त भई प्राविधिक जाँच तथा जिन्सी दाखिला भएपश्चात् भुक्तानी प्रक्रिया अगाडि बढाइनेछ । भुक्तानी गर्दा अस्पतालको स्वास्थ्य बिमा वा आन्तरिक आम्दानीबाट नियमानुसार लाग्ने कर (TDS) कटौती गरी बाँकी रकम खातामार्फत भुक्तानी गरिनेछ ।
- कोटेशन पेस गर्ने अन्तिम मिति: मिति २०८३/०६/१५ गते कार्यालय समयभित्र ।

“ 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:

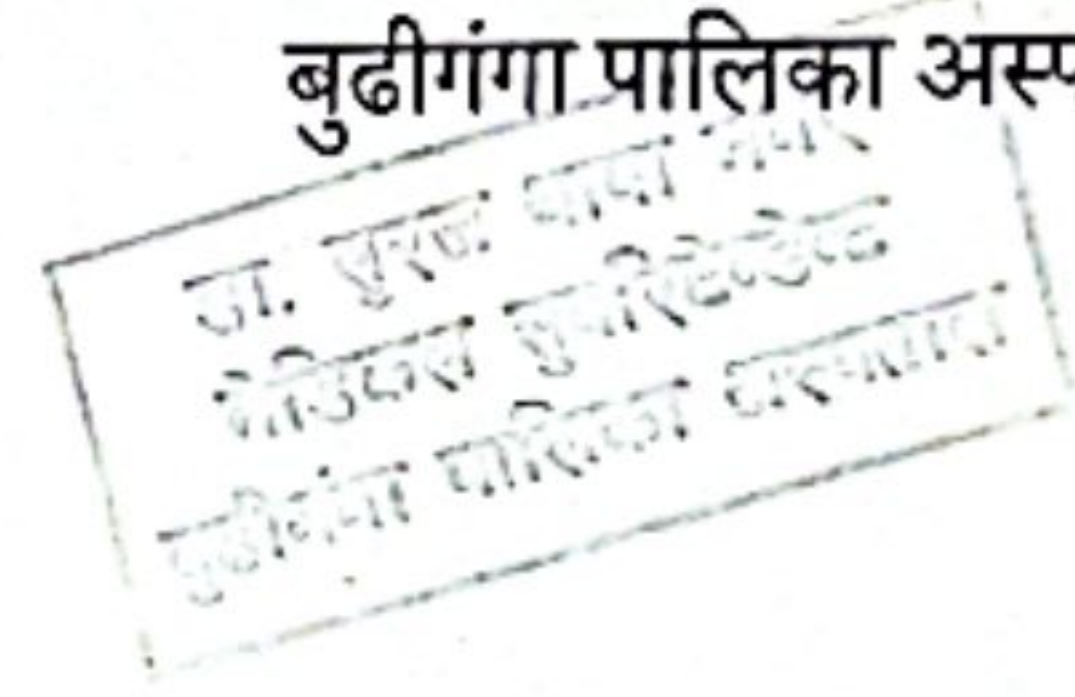
मिति-२०८३/०६/१२ गते

७. प्राप्त कोटेशन स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस अस्पतालमा निहित रहनेछ ।
८. थप जानकारीका लागि कार्यालयको सम्पर्क नं. ९८०७३५३९३० वा आधिकारिक ईमेल budhigangapalikaaspatal@gmail.com मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

डा.सुरज थापा मगर

मे.सु.

बुढीगंगा पालिका अस्पताल



“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

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

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

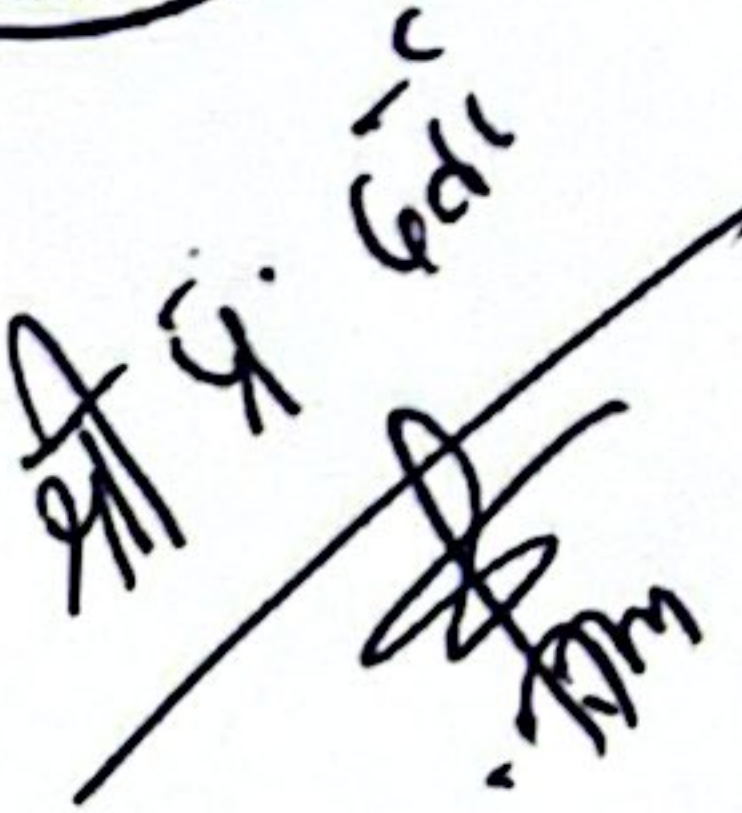
Facebook:-<https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital>

1 Ton, wall-mounted, non-inverter split air conditioner Specification



Particular	Listed specification
Brand	AUCMA
Model / series	Optimus 1.0
AC capacity	1.0 Ton
Installation type	Wall-mounted split system
Units	Indoor unit and outdoor unit
Compressor technology	Non-inverter / fixed speed
Compressor type	Rotary
Operating function	Cooling and heating—confirm exact supplied variant
Cooling capacity	12,000 BTU/h, approximately 3.52 kW thermal
Heating capacity	Listed as 12,500 BTU/h, approximately 3.66 kW thermal
Rated cooling power input	1,200 W
Rated heating power input	1,150 W
Power supply	220–240 V AC, 50 Hz
Refrigerant	Listed as R410A; verify outdoor unit nameplate
Indoor noise level	Listed as 42 dB(A); individual fan-speed values unavailable
Outdoor noise level	Listed as 52 dB(A)
Indoor unit weight	8 kg
Outdoor unit weight	27 kg
Colour	White
Compressor warranty	5 years




 २०८३/६/११

बुढीगंगा पालिका अस्पताल
 दर्ता नं.: ११३
 दर्तामिति: २०८३/०६/११
 दर्ता गर्नेको सही: N.raj