बुढीगंगा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा-०४, मोरङ

कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :२०८३/०८४

चलानी नम्बर: १०८

मिति-२०८३/०६/१६ गते

विषय:- सिलबन्दी दरभाउपत्र (कोटेशन) पेस गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

सूचना नं.: ०३/२०८३/०८४

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०६/१६

यस **बुढीगंगा पालिका अस्पताल**को आ.व. २०८३/०८४ को स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम अनुसार र यस अस्पतालको खरिद तथा मूल्यांकन उप –समितिको मिति २०८३/०५/३१ गते बसेको बैठकको निर्णय नं. ३ (ग) अनुसार अस्पताललाई आवश्यक पर्ने तपशिल सर्जिकल सामग्रीहरु **सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ (संशोधन सहित) को परिच्छेद ५ को दफा ४१ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ (सोह्रौं संशोधन सहित) को परिच्छेद ७ को नियम ८५ को उपनियम १ (क)** बमोजिम कोटेशन/दरभाउपत्र मार्फत खरिद गर्नुपर्ने भएकाले इजाजतपत्र प्राप्त, योग्य तथा अनुभवी फर्म/सप्लायर्स/कम्पनीहरूबाट देहायका शर्तहरूको अधीनमा रही सिलबन्दी दरभाउपत्र पेस गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

१. खरिद गरिने सामानको संक्षिप्त विवरण:

क्र.सं.	सामानको नाम	थान/UNIT	QTY./जम्मा माग	दररेट	कै.
1.	Tongue Depressor	1pkt	15 pkt		
2.	Face Mask	1 Pkt	300 Pkt		
3.	Otoscope Adult	1 Pcs	5 Pcs.		
4.	D/s syringe 3ml	1 pkt	200 Pkt		
5.	D/s syringe 5ml	1 pkt	300 pkt		
6.	Ampule Cutter	1 Pcs	5 Pcs		
7.	Glucometer (Dr. Morepen)	1 Pcs	10 Pcs		
8.	Gluco strip	1 box	100 Box		
9.	Pulse Oxymeter	1 Pcs	10 Pcs		
10.	Pedia Bp cuff	1 pcs.	5 pcs		
11.	Adult Bp cuff	1 pcs.	5 pcs		
12.	Dressing Drum 9x11	1 pcs.	10 pcs		
13.	Gauze	Per Than	200		
14.	Lancet	1 Pkt	20		
15.	Loose Gloves	1 Pkt	500		

डा. सुरज [illegible] मगर
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा-३, मोरङ

कोशी प्रदेश ,नेपाल

पत्र संख्या :२०८३/०८४

चलानी नम्बर:

मिति-२०८३/०६/१६ गते

16.	Cotton Roll	1 Roll	400		
17.	Spirit	5l/Jar	20		
18.	Thermomter (microlife)	1 Pcs	20		
19.	Stethoscope (luxamed stethoscope	1 Pcs	2		
20.	or Stethoscope (littmann)				
21.	Normal Stethoscope	1 Pcs	5		
22.	Usg gel 5L	1 JAR	5		
23	Arm Electronic BP monitor	1 PKT	2		
24.	IV SET	1 Pcs	500		
25.	PLASTER CUTTER/REMOVER	1 Pcs	2		
26.	ZIGZAG CUTTON 100GM	1 Pcs	500		
	ROLL BANDGAE 4	1 Pcs	500		
	ROLL BANDGAE 6	1 Pcs	500		
TOTAL-					

(विस्तृत सामानको सूची तथा स्पेसिफिकेशन फारम अस्पतालको खरिद शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।)

२. दरभाउपत्र पेस गर्दा पालना गर्नुपर्ने मुख्य शर्तहरू:

१. कागजातहरू: दरभाउपत्रसाथ देहायका कागजातहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्नेछ:

- इजाजतपत्र/फर्म वा कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्र।
- स्थायी लेखा नम्बर (PAN) तथा मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) दर्ता प्रमाणपत्र।
- आ.व. २०८२/०८३ को अद्यावधिक कर चुक्ता प्रमाणपत्र (Tax Clearance Certificate)।

२. मापदण्ड र गुणस्तर: पेस गरिएका सामानहरू **ISO Standard / CE Certified** तथा तोकिएको ब्रान्ड र गुणस्तर अनुसारको हुनुपर्नेछ। सामानको ग्यारेन्टी/वारंटी/ एक्सपाईरी अनिवार्य रूपमा खुलाउनुपर्नेछ।

३. कर सम्बन्धी व्यवस्था: दर-भाउ उल्लेख गर्दा नियमानुसार लाग्ने मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) तथा अन्य सम्पूर्ण करहरू स्पष्ट रूपमा समावेश (VAT inclusive) गरी उल्लेख 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

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

पत्र संख्या :२०८३/०८४

चलानी नम्बर:

मिति-२०८३/०६/१६ गते

४. **दरभाउपत्र पेस गर्ने अन्तिम मिति र समय:** यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले ३ (तिन) दिनभित्र अर्थात् मिति **२०८३/०६/१९ गते दिनको २:०० बजेसम्म** अस्पतालको प्रशासन/खरिद शाखामा सिलबन्दी रूपमा पेस गरिसक्नुपर्नेछ। तोकिएको समयभन्दा पछि प्राप्त भएका वा रीत नपुगेका दरभाउपत्रहरू स्वीकार गरिने छैन।

५. **दरभाउपत्र खोल्ने मिति र समय:** प्राप्त सिलबन्दी दरभाउपत्रहरू मिति **२०८३/०६/१९ गते दिनको ४:०० बजे** अस्पतालको सभाहलमा पेसकर्ता वा निजको आधिकारिक प्रतिनिधिको उपस्थितिमा खोलिनेछ (प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि दरभाउपत्र खोल्न कानुनी बाधा पर्ने छैन)।

६. **भुक्तानी प्रक्रिया:** अस्पतालमा सामान प्राप्त भई जाँचबुझ (Inspection) तथा दाखिला प्रतिवेदन (Store Entry) भए पश्चात् स्वास्थ्य बिमा वा आन्तरिक स्रोतबाट नियमानुसार लाग्ने अग्रिम कर कट्टी (TDS) गरी भुक्तानी गरिनेछ।

७. **अधिकार सुरक्षित:** सिलबन्दी दरभाउपत्र पूर्ण वा आंशिक रूपमा स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस अस्पतालमा सुरक्षित रहनेछ।

थप जानकारीका लागि सम्पर्क:

सम्पर्क नं.: ९८०७३५३९३०

इमेल: budhigangahospital@gmail.com

....

डा. सुरज थापा मगर
अस्पताल मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

“ 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