



गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश अस्पताल

बेनी, म्याग्दी, नेपाल



पत्र सङ्ख्या : २०८३/८४

अस्पतालको चमेना गृह भाडामा लगाउने सम्बन्धी शिलबन्दी दरभाउपत्र आब्हानको सूचना ।प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८३/०४/२१ गते

यस प्रदेश अस्पताल बेनी, म्याग्दीको स्वामित्वमा रहेको अस्पतालको नयाँ भवनको ग्राउण्ड फ्लोरमा रहेको (अस्पतालले तोके बमोजिमको क्षेत्रफल) क्षेत्र उपयोग गरी अस्पताल हाता भित्र चमेना गृह शिलबन्दी दरभाउपत्रको माध्यमबाट भाडामा सन्चालन गर्न दिनु पर्ने भएकाले सम्बन्धित इजाजत पत्र प्राप्त फर्म/सप्लायर्स तथा ब्यावसायीबाट दरभाउपत्र द्वारा चमेना गृह संचालन गर्न निम्न लिखित सर्तहरूको अधिनमा रही रितपुर्वकको शिलबन्दी दरभाउपत्र आब्हान गरिएको छ ।

१. यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र मिति २०८३/०४/२८ गते सम्म आ व २०८३/८४ सम्मको नविकरण, आर्थिक वर्ष २०८२/८३ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र, मुल्य अभिवृद्धि कर दर्ता प्रमाण पत्रहरूको १/१ प्रति प्रतिलिपिहरू संलग्न राखी कार्यालय समयभित्र निवेदन साथ रु. १,०००। (अक्षरूपी एक हजार मात्र) को दरभाउपत्र फारम खरिद वापत लाग्ने दस्तुर प्रदेश को राजस्व खाता नम्बर २७३०२००००१००१०००००१, राजस्व शिर्षक न. १४२२९ प्रदेश अस्पताल बेनी, म्याग्दीको कार्यालय कोड नम्बर ३७००१४४०१४ मा जम्मा गरी सक्कल भीचर रसिद साथ राखी (फिर्ता नहुने गरी) फर्म वा कम्पनी वा निजले खटाएको अधिकारिता पुष्टी हुने पत्रसाथ संलग्न गरी यस कार्यालयबाट दरभाउपत्र फारम खरिद गर्न सकिने छ ।
२. शिलबन्दी दरभाउपत्र आपूर्तिकर्ता, फर्म/सप्लायर्सले दरभाउपत्र खरिद गर्दा कार्यालय प्रमुखको दस्तखत भएको कार्यालयको छाप लगाएको दरभाउपत्र फारम खरिद गरिएको हुनुपर्नेछ । खरिद गरिएको दरभाउपत्र फारमको भाडा दर रेट महलको अडक/अक्षर दुबैमा अनिवार्य रुपमा भरी ७ औं दिन २०८३/०४/२८ गते १२.०० बजे भित्र शिलबन्दी फारममा प्रष्ट बुझिने गरी सही छाप गरी शिलबन्दी गरी दाखिला गरिसक्नुपर्नेछ । सोहि दिनको २.०० बजे शिलबन्दी दरभाउपत्र खोल्ने छ । सो दिन सार्वजनिक बिदा परेमा उक्त कार्य सो को भोलिपल्ट कार्यालय खुल्ने दिनमा हुनेछ ।
३. मासिक न्युनतम भाडा रकम रु ३०,०००।- (अक्षरूपी तिस हजार मात्र) रकम कायम गरिएको छ । सो रकममा क्यान्टीन भाडाको रकममा मात्र शिलबन्दी दरभाउपत्र द्वारा बढावड गरि पेश गर्न सकिनेछ र अस्पतालले तोकिएको दररेटमा सोही गुणस्तरको खानेकुरा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
४. दरभाउपत्र दाताले दरभाउपत्र जमानत वापतको रकम रु ११००० (अक्षरूपी रु एघार हजार रुपैया मात्र) नेपाल बैंक लिमिटेड बेनी शाखामा रहेको तपशिल बमोजिमको खातामा जम्मा गरेको सक्कल भीचर दरभाउपत्र साथ संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

कार्यालयको नाम :	प्रदेश अस्पताल, बेनी, म्याग्दी
कार्यालयको कोड नं. :	३७००१४४०१४
घरीटी खाता नं. :	०६३०२०००००२००३०००००१

५. अस्पतालमा भर्ना भएका बिरामीलाई खुवाउनु पर्ने नि शुल्क खाना यसै ठेक्का सम्प्रेता बमोजिम तोकेको दररेटमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।
६. यस सूचनामा उल्लेख भए बाहेकका अन्य शर्तहरू प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
७. थप जानकारीका लागि प्रदेश अस्पतालको वेबसाइट phmyagdi.gandaki.gov.np तथा प्रदेश अस्पताल बेनी, म्याग्दीको प्रशासन शाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

डा. हेमन्त बाँस्तोला