



गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश अस्पताल
बेनी, म्याग्दी, नेपाल

फोन नं ०६९५२९९८८
email.benihospital.adm@gmail.com



मौजुदा सुची दर्ता गराउने सम्बन्धी सुचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८३/०४/०९ गते

यस अस्पतालका लागि आ.व २०८३/८४ को लागि आवश्यक पर्ने तपशिल बमोजिमका सामानहरु तथा सेवाहरु आपूर्ति गर्न इच्छुक इजाजत प्राप्त व्यक्ति फर्म संस्था वा कम्पनीहरुबाट सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (सशोधन सहित) को परिच्छेद ३ को नियम १८ को अनुसुची बमोजिम मौजुदा सुची दर्ता गर्नको लागि सम्बन्धीत सबैमा यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ । दर्ताको लागि प्राप्त हुन आएका फर्महरुको सुची दर्ता गर्ने वा नगर्ने अधिकार यस अस्पतालमा निहित रहनेछ । साथै नियम १८ बमोजिमको निवेदनको अनुसुची यसै साथ संलग्न राखिएको छ ।

क) खरिद, आपूर्ति तथा मर्मत सम्बन्धी

- औषधीका सामानहरु/औषधीहरु/सर्जिकल सामानहरु खरिद गर्न ।
- मेडिकल उपकरणहरु सम्बन्धी सामग्रीहरु खरिद गर्न ।
- एक्सरे फिल्म, ल्याव केमिकल सप्लायर्स सम्बन्धी कार्य गर्न ।
- सवारी साधन, एक्सरे, इ.सि.जि. अल्ट्रासाउण्ड, माइक्रोस्कोपी, डेण्टल चेयर, ओ.टी. लाई लगायतका सम्पूर्ण उपकरणको स्पेयर्स पार्टहरु मर्मतको लागि ।
- स्टेशनरी कार्यालय सामान तथा मसलन्द सामानहरुको आपूर्ति कार्य ।
- छपाईसम्बन्धी सामानहरु (प्रेस पत्रपत्रिका र अन्य) छापने कार्य ।
- खाद्यान्न सम्बन्धी सामग्रीहरु खरिद कार्यहरु ।
- सरसफाई सम्बन्धी सामग्रीहरु खरिद कार्यहरु ।
- इलेक्ट्रोनिक्स (कम्प्युटर, प्रिन्टर, टोनर साथै रिफिल सहित) सामानहरु सप्लाइ तथा मर्मत सम्बन्धीत कार्य ।
- फर्निचर फिक्चर्स तथा फिनिसिङका सामानहरु सप्लाइ तथा मर्मत सम्बन्धीत कार्य ।
- पस्तक तथा पत्रपत्रिका खरिद गर्ने कार्य ।

Signature

डा. हेमन्त बाँस्तोला
निमित्त प्रमुख मेडिकल सुपरिटेण्डेन्ट

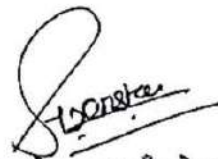
- सवारी साधन (गाडि, मोटरसाइकल), जेनेरेटर, अन्य विद्युतिय सामग्री भाडामा लिने, आपूर्ति तथा मर्मत सम्भार सम्बन्धीत कार्य ।
- निर्माण हार्डवेयर प्लम्बिङ तथा रंगरोगन कार्यहरूको लागि निर्माण सामग्रीहरू सप्लाइ तथा मर्मत सम्बन्धी कार्य ।
- इन्टरनेट सेवा सुचीकृत फर्म तथा सप्लायर्सहरू इन्टरनेट जडान सम्बन्धीत कार्य ।
- अस्पताल परिशर वा अन्य निर्माण व्यवसायी र परामर्श सेवा सम्बन्धी कार्य गर्न ।
- अस्पताल संग सम्बन्धीत अन्य सेवाहरू ।

ख) निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

- फर्म वा कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- मुल्य अभिवृद्धि कर (VAT) तथा स्थायी लेखा नं (PAN Number) को प्रतिलिपि ।
- आ.व.८२/८३ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- प्रोपाइटरको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नभएको वा कालो सुचीमा नपरेको स्व घोषणा पत्र ।
- आपूर्ति गरेका मालसामानहरूको विक्रि पछि सेवा दिन सक्ने प्रत्याभुतिको कागजात ।
- फर्म वा कम्पनीले आफुले विक्रि वितरण गर्न सक्ने सामग्री वा कार्यको हालको अवस्थामा कायम मुल्य सुची ।

नोट : (एक वा एक भन्दा कार्य तथा सेवाका लागि आवेदन भर्ने चाहनेमा माग गरेका कागजातहरू संलग्न गरी छुट्टाछुट्टै आवेदन भरी पेश गर्नुपर्नेछ र इमेल मार्फत सुची दर्ताको लागि अस्पतालको

Email Address: benihospital1@gmail.com मा गर्न सक्नुहुनेछ) ।



डा.हेमन्त बाँस्तोला

नि. मेडिकल सुपरिटेण्डेन्ट

प्रदेश अस्पताल, बेनी, म्याग्दी

डा. हेमन्त बाँस्तोला

निमित्त प्रमुख मेडिकल सुपरिटेण्डेन्ट

*अनुसूची-२क.

(नियम १८ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

मौजुदा सूचीमा दर्ता हुनका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू

मिति.....

.....कार्यालय

.....।

विषय : मौजुदा सूचीमा दर्ता गरी पाउँ ।

सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १८ को उपनियम (१) बमोजिम तपशिलमा उल्लिखित विवरण अनुसारको पुष्ट्याई गर्ने कागजात संलग्न गरी मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपशिल :

१. मौजुदा सूचीको लागि निवेदन दिने व्यक्ति, संस्था, आपूर्तिकर्ता, निर्माण व्यवसायी, परामर्शदाता वा सेवा प्रदायकको विवरण :	
(क) नाम :	(ख) ठेगाना :
(ग) पत्राचार गर्ने ठेगाना :	(घ) मुख्य व्यक्तिको नाम :
(ङ) टेलिफोन नं. :	च) मोबाईल नं. :
२. मौजुदा सूचीमा दर्ता हुनको लागि निम्न बमोजिमको प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुहोला ।	
(क) संस्था वा फर्म दर्ताको प्रमाणपत्र छ ☐ छैन ☐	
(ख) नविकरण गरिएको छ ☐ छैन ☐	
(ग) मूल्य अभिवृद्धि कर वा स्थायी लेखा नम्बर दर्ताको प्रमाण ☐ छ ☐ छैन	
(घ) कर चुक्ताको प्रमाणपत्र छ ☐ छैन ☐	
(ङ) कुन खरिदको लागि मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन निवेदन दिने हो, सो कामको लागि इजाजत पत्र आवश्यक पर्ने भएमा सो को प्रतिलिपि छ ☐ छैन ☐	

* चौथो नशीबनद्वारा थप ।

३. सार्वजनिक निकायबाट हुने खरिदको लागि दर्ता हुन चाहेको खरिदको प्रकृतिको विवरण :			
(क) मालसामान आपूर्ति : (मालसामानको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		(ख) निर्माण कार्य	
(ग) परामर्श सेवा : (परामर्श सेवाको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		(घ) अन्य सेवा : (अन्य सेवाको प्रकृति उल्लेख गर्ने)	
निवेदन दिएको मिति : आ. व. :	फर्मको छाप :		निवेदकको नाम : हस्ताक्षर :