

**सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल बैतडी
नेपाल**

चमेनागृह सञ्चालन सम्बन्धी सिलवन्दि दरभाउ पत्र आह्वान सम्बन्धि सूचना ।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति २०८२/०६/३१ गते

सिलवन्दि दरभाउपत्र न : DHB÷SQ/०१/२०८२/०८३

अस्पतालको परिसरमा निर्मित चमेनागृह भवनमा अस्पतालका कर्मचारी एवं अस्पतालमा आउने सेवाग्राही स्वयंमले भुक्तानी गर्ने गरी तपशिल बमोजिमको शर्तको अधिनमा रही खाजा/खाना उपलब्ध गराउने गरी चमेनागृह सञ्चालन गर्नुपर्ने भएको हुँदा ईच्छुक फर्मले कार्यालय समय भित्र चमेना गृह संचालनका लागि प्रति महिना मासिक भाडा दररेट खामबन्दि गरि अस्पताल प्रशासन शाखामा पेश गर्नहुन सूचित गरिन्छ।

तपशिल

१. यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन २०८२/०७/१४ गते सम्म रु १००० (अक्षेरुपि एक हजार रुपयाँ मात्र) दस्तुर फिर्ता नहुने गरी कार्यालय समय भित्र दरभाउ पत्र खरिद गर्न सकिने छ।

२. खरिद भएको दरभाउपत्र प्रथम पटक सूचना प्रकाशित भएको मितिले १६ औं दिनको १२:०० वजे भित्र सम्बन्धित सप्लायर्सको आधिकारीक व्यक्तिले स्पष्ट संग भरि प्रत्येक पानामा दस्तखत गरि कम्पनी वा फर्मको छाप लगाई सिलबन्दी गरि यस कार्यालयमा दर्ता गरि सक्नु पर्नेछ । दर्ता हुन आएका सिलबन्दी दरभाउपत्र सोही दिनको २:०० वजे दरभाउपत्र दाता वा निजको प्रतिनिधि तथा कार्यालय प्रतिनिधिहरुको रोहवरमा यस कार्यालयमा खोलिनेछ। दरभाउपत्र दाता वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभए पनि दरभाउपत्र खोल्न बाधा पर्ने छैन ।

३. खामबन्दी दररेटसाथ फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, सञ्चालनको नागरिकता प्रमाणपत्र आ.व. २०८१/०८२ करचुक्ताको प्रमाणपत्र र एब्ल दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुपर्ने। तथा दरभाउपत्रको सिलबन्दी खामको बाहिर यस अस्पताललाई सम्बोधन गरि कामको विवरण, ठेक्का नं., पेश गर्नेको नाम, ठेगाना, फोन नं., खुलाई लाहाछाप लगाई पेश गर्नु पर्नेछ।

४. चमेना गृह सञ्चालनका लागि मासिक न्यूनतम रु १७६४० (अक्षेरुपि रु सत्र हजार छ सय चालिस)

५. म्याद नाघि आएको वा रित नपुगेको वा कुनै सर्त राखि पेश भएको दरभाउपत्रलाई मान्यता दिइने छैन ।

६. सबै भन्दा बढि कबोल गर्ने व्यक्तिले आउने कबोल गरेको रकमको कम्तिमा ३ महिना बराबर रकम जमानत राखेपछि मात्र २ वर्षका लागि सम्झौता गरिनेछ ।

७. खाजा खानाको दररेट अस्पतालले तोके अनुसार हुनेछ ।

८. चमेना गृह बाट उपलब्ध गराइने खाजा/खानाको गुणस्तर एवं चमेना गृह र वरपरको सरसफाई स्थितिका बारेमा निरन्तर अनुगमन हुने तथा पुर्व निर्धित स्तरको सेवा प्रवाह सन्तोसजनक नभएमा जुनसुकै बखत अस्पतालले सम्झौताको सर्त मुताविक आवश्यक कारवाहि गर्न सक्नेछ ।

९. चमेनागृहका लागि आवश्यक पर्ने टेबल कुर्सीको व्यवस्था अस्पतालले गरिदिने तथा भडावर्तनको व्यवस्था सञ्चालन स्वयंले गर्नुपर्ने ।

१०. यस सूचनामा उल्लेखित सर्तहरु यसै बमोजिम र अन्य कुराहरु प्रचलित कानुन बमोजिम हुनेछ ।

११. अन्य कुरा सम्झौता बमोजिम हुने ।

१२. थप जानकारीका लागि सम्पर्क न: ०९५५२०१५१/९८४८८७६२७७

ईमेल baitadihospital@sudurpashchim.gov.np
baitadidistricthospital@gmail.com