



नेपाल नेत्रज्योति संघ
हिमालय आँखा अस्पताल
घारीपाटन, पोखरा



शिलबन्दी बोलपत्र आवहानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८०/०२/०२

नेपाल नेत्रज्योति संघ द्वारा सञ्चालित हिमालय आँखा अस्पताल पोखराका लागि आ.व. २०८०/०८१ मा आवश्यक पर्ने औषधी, चश्माको फ्रेम तथा शिसा, Sun Glasses, Reading Glasses, Box Cover, RX Glasses, Contact Lens, सर्जिकल सामाग्रीहरु, IOL, स्टेशनरी सामाग्री, छपाई तथा मसलन्द, सरसफाई सामाग्री, ल्याबका सामाग्री र Spare Parts आदी खरिद गर्नुपर्ने भएकोले ईच्छुक इजाजत प्राप्त आपूर्तिकर्ताहरुले शिलबन्दी बोलपत्र पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

विस्तृत विवरण सहितको बोलपत्र फाराम तोकिएको शुल्क (फिर्ता नहुने) लेखा शाखामा तिरि वा हिमालय आँखा अस्पतालको लक्ष्मी बैंक लिमिटेड, विरौटा शाखामा रहेको खाता नं. १३९११०००३९३ मा दाखिला गरी फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ सम्मको लागी सम्बन्धित व्यवसाय गर्न पाउने गरी नविकरण गरिएको इजाजत पत्र, कर दर्ता प्रमाणपत्र, आ. व. २०७८/०७९ सम्मको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गरी अस्पताल प्रशासनबाट मिति २०८०/०२/२२ गते कार्यालय समय भित्र प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

यसरी खरिद गरिएको बोलपत्र फारम भरी बोलपत्र फारममा उल्लेख भए बमोजिम फर्म/कम्पनी सँग सम्बन्धित कागजात (नोटरी पब्लिकबाट प्रमाणीत) संलग्न राखी मिति २०८०/०२/२३ गते दिनको १२:०० बजे सम्म कार्यालयको प्रशासन शाखामा दर्ता गराई सक्नु पर्नेछ ।

प्राप्त बोलपत्रहरु मिति २०८०/०२/२३ गते दिनको २:०० बजे निवेदक वा निजको प्रतिनिधीहरुको उपस्थितिमा खोलिनेछ वा उपस्थिति नरहेमा पनि खोल्न बाधा पर्नेछैन । बोलपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सर्वाधिकार अस्पतालमा निहित रहनेछ ।

थप जानकारीका लागि

नेपाल नेत्रज्योति संघ

हिमालय आँखा अस्पताल

पोखरा-१७, घारिपाटन, फोन नं. : ०६१-४५११६८

ई-मेल : heh@ntc.net.np

EH





नेपाल नेत्रज्योति संघ
हिमालय आँखा अस्पताल
घारीपाटन, पोखरा



शिलबन्दी बोलपत्र आवहानको सूचना
सूचना प्रकाशित मिति : २०८०/०२/०२

यस अस्पतालको लागि आ.व. २०८०/०८१ मा आवश्यक पर्ने तपशिल बमोजिमका सामानहरु बोलपत्र माध्यमबाट खरिद गनुपर्ने भएकोले निम्न शर्तहरुको अधिनमा रहि शिलबन्दी बोलपत्र पेश गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

शर्तहरु:

- १) बोलपत्र सम्बन्धी सूचना प्रकाशित भएको मिति देखि २१ औं दिन मिति २०८०/०२/२२ गते कार्यालय समय सम्म यस हिमालय आँखा अस्पतालको लक्ष्मी बैंक लिमिटेड, विरौटा शाखामा रहेको खाता नं. १३९११०००३९३ मा बोलपत्र दस्तुर वापतको देहायमा उल्लेखित रकम (फिर्ता नहुने) जम्मा गरी वा अस्पतालको लेखा शाखामा बुझाई फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ सम्मको लागी सम्बन्धित व्यवसाय गर्न पाउने गरी नविकरण गरिएको इजाजत पत्र, कर दर्ता प्रमाणपत्र, आ. व. २०७८/७९ सम्मको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा पेश गरी बोलपत्र फारम खरिद गर्न सकिनेछ ।
- २) यसरी खरिद गरिएको बोलपत्र फारम साथ आ. व. २०८०/०८१ सम्म सम्बन्धित व्यवसाय सञ्चालन गर्नको लागि नविकरण सहितको फर्म/कम्पनी दर्ता प्रमाण पत्र, व्यवसाय सञ्चालन गर्न पाउने इजाजत पत्र, आयकर दर्ता प्रमाणपत्र, आ.व. २०७८/०७९ सम्मको कर चुक्ता प्रमाणपत्र वा अन्य फर्म सँग सम्बन्धीत कागजातहरु नोटरी पब्लिकबाट अनिवार्य रूपमा प्रमाणित गराई, बोलपत्र फारम खरिद दस्तुर बुझाएको रसिद वा भौचर समेत संलग्न राखी मिति २०८०/०२/२३ गते दिनको १२.०० बजे भित्र अस्पताल प्रशासनमा दर्ता गराई सक्नु पर्नेछ । तोकिएको म्याद भित्र रित पूर्वक प्राप्त भएका बोलपत्रहरु सोहि दिनको २:०० बजे बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिको रोहवरमा अस्पतालमा खोल्नेछ । बोलपत्रदाता/प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि बोलपत्र खोल्न कुनै बाधा पर्ने छैन ।
- ३) बोलपत्र फारम खरिद तथा दर्ता गर्ने अन्तिम दिन विदा पर्न गएमा सो पछि कार्यालय खुलेको पहिलो दिनलाई अन्तिम दिन मानिनेछ । बोलपत्र पेश गर्दा खामको बाहिर यस अस्पतालको नाम सम्बोधन गरी ठेक्का नं. र सप्लायर्सको नाम खुलाई शिलबन्दी गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।
- ४) औषधी, मेडिकल सप्लाइज तथा IOL को हकमा अनिवार्य रूपमा कम्पनीको आधिकारिक बिक्रेताको प्रमाण पत्र र अन्य सामग्री आपूर्तिकर्ताले समेत उपलब्ध भए सम्म आधिकारीक बिक्रेताको प्रमाण पत्र बोलपत्र साथ संलग्न राख्नु पर्नेछ ।
- ५) बोलपत्रदाताले आफुले कबोल गरेको प्रत्येक आइटमहरुको मु.अ. कर बाहेकको दर रेटलाई अंक र अक्षर दुवैमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ । अंक र अक्षरमा लेखेको दररेट फरक परेमा अक्षरमा लेखिएको मान्यता दिइनेछ । साथै बोलपत्रको प्रत्येक पानामा बोलपत्रदाताको आधिकारीक हस्ताक्षर र छाप लगाएको हुनुपर्नेछ ।
- ६) बोलपत्रदाताले दररेट उल्लेख गर्दा केरमेट गरेको ठाँउमा र प्रत्येक पानामा सहिछाप नगरेको, दरभाउपत्र फारमको फोटोकपी गरी पेश गरेको यस अस्पतालबाट विक्रि नभएको, एक व्यक्ति वा फर्मका नाँउमा विक्रि भएको दरभाउपत्र फारम अर्को व्यक्ति वा फर्मको तर्फबाट पेश गरेको वा आफ्नो तर्फबाट कुनै शर्त राखी पेश गरेको बोलपत्रलाई मान्यता दिइने छैन ।
- ७) कारण जनाई वा नजनाई बोलपत्र पुर्ण वा आंशिक रूपमा स्विकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पुर्ण अधिकार यस अस्पतालमा निहित रहनेछ । यस सूचना, शर्तहरुमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा यस अस्पतालको निर्णय नै अन्तिम तथा मान्य निर्णय हुनेछ ।

(Handwritten signature)


Himalaya Eye Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal
Estd: 1993



नेपाल नेत्रज्योति संघ
हिमालय आँखा अस्पताल
घारीपाटन, पोखरा



- ८) आवश्यक सामानहरूको विवरण यसै साथ संलग्न गरिएको छ। चश्माको फ्रेम तथा शिशाको हकमा अनिवार्य रूपमा sample समेत उपलब्ध गराउनु पर्ने छ।
- ९) प्रत्येक ठे. नं. को प्रत्येक आइटमहरू छुट्टा छुट्टै वा पूर्ण रूपमा स्विकृत गर्न सकिनेछ। बोलपत्र फारममा उल्लेख भए अनुसार उपलब्ध गराउने सामानको स्पष्ट रूपमा ब्रान्ड र इकाई उल्लेख गर्नुपर्नेछ।
- १०) स्विकृत बोलपत्रकर्ताले सामग्री यस अस्पताल सम्म ढुवानीको खर्च बोलपत्रकर्ता स्वयले नै व्यहोर्न पर्नेछ र आ. ब. २०८०/०८१ सम्म स्विकृत दररेटमा सामग्री उपलब्ध गराउनु पर्नेछ। मुल्य वृद्धि गरेमा धरौटी रकमबाट कट्टा गरीनेछ।
- ११) बोलपत्रको मान्य अवधि बोलपत्र खोलिएको दिन देखी गणना हुने गरी २१ दिन सम्मको हुनेछ। बोलपत्रकर्ताको बोलपत्र आशिक वा पुर्ण स्विकृत भएमा मान्य अवधी भित्र स्विकृत रकमको २.५% बराबर हुन आउने रकम शर्त नं. १ मा उल्लेखित अनुसारको अस्पतालको खातामा नगदै (बैंक ग्यारेन्टी मान्य नहुने) जम्मा गरी सोको सक्कल भौचर प्राप्त भए पश्चात खरिद/बिक्री सम्भौता गरिनेछ।
- ११) अन्य जानकारीका लागि कार्यालय समय भित्र उल्लेखित फोन नम्बर वा ईमेल मार्फत सम्पर्क राख्न सकिनेछ।

माथि उल्लेखित शर्तहरू बाहेक अन्य शर्तहरू नेपाल नेत्रज्योति संघ प्रशासनिक कार्य सञ्चालन नियमावली, २०७६, आर्थिक प्रशासन नियमावली-२०७६ र प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछन्।

तपशिल:

क्र.स	ठेक्का नं.	विवरण	बोलपत्र फारम खरिद दस्तुर
१	१/२०८०/०८१	औषधीहरू	रु. ३,०००/००
२	२/२०८०/०८१	चश्मा फ्रेम/Sun Glasses/Reading Glasses	रु. ३,०००/००
३	३/२०८०/०८१	चश्माका शिशाहरू	रु. ३,०००/००
४	४/२०८०/०८१	Order Glasses (RX Power)	रु. ३,०००/००
५	५/२०८०/०८१	Contact Lens	रु. ३,०००/००
६	६/२०८०/०८१	मेडिकल सप्लाईज/ IOLS	रु. ३,०००/००
७	७/२०८०/०८१	छपाई तथा मसलन्द	रु. १,०००/००
८	८/२०८०/०८१	स्टेशनरी	रु. १,०००/००
९	९/२०८०/०८१	ल्याबका सामग्रीहरू	रु. ३,०००/००
१०	१०/२०८०/०८१	Box Cover Standard	रु. ३,०००/००
११	११/२०८०/०८१	Spare Parts	रु. ३,०००/००
१२	१२/२०८०/०८१	सफाई सामग्री	रु. १,०००/००

Handwritten signature/initials.

Himalaya Eye Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal
Estd: 1993



नेपाल नेत्रज्योति संघ
हिमालय आँखा अस्पताल
घारीपाटन, पोखरा



श्री मेडिकल डाइरेक्टरज्यु,
हिमालय आँखा अस्पताल,
घारीपाटन, पोखरा ।

महोदय,

बोलपत्र फारामसाथ संलग्न बोलपत्रका शर्तहरू पुर्णत पालना गर्न मन्जुर गरी
..... सामाग्री तथा सेवा आपूर्ति गर्न शिलबन्दी बोलपत्रमा निर्धारित
शर्त एवं प्रचलित नियमको परिधिभित्र रही कार्य गर्न ईच्छुक भएकोले यो दरखास्त पेश गरेको छु ।

बोलपत्रदाताको फर्म/कम्पनीको नाम :

प्रोप्राइटर/प्रतिनिधीको नाम :

पुरा स्थायी ठेगाना :

दस्तखत :

फोन नं. :

मिति :

फर्मको छाप :

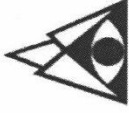
निवेदकको नाम :

हस्ताक्षर :





Nepal Netra Jyoti Sangh
Himalaya Eye Hospital
Gharipatan-17, Pokhara
Tender List of IOLs
For the Fiscal Year 2080/2081



S.N.	Name of Medicine	Unit	Req Qty.	Brand	Company	MRP (Rs)	Purposed Rate(Rs)	Rate in Words	Remarks
1	Foldable IOL (western, medium Range)	Pcs	1220						
2	AC - IOL	Pcs	215						
3	PC - IOL	Pcs	5750						
4	Foldable Indian (Lower Range)	Pcs	3400						
5	Foldable IOL (Western, Premium Range)	Pcs	200						
6	Capsular Tension Ring (CTR)	Pcs	20						
7	Multi Focal IOL	pcs	10						
8	TORIC IOL	pcs.	10						
9									
10									
11									
12									
13									
14									



Name of the supplier:
Seal of Suppliers:
Signature:
Date:



Nepal Netra Jyoti Sangh
Himalaya Eye Hospital
Gharipatan-17, Pokhara



Rate list of Surgical Supplies For the Year 2080/2081

S.N.	Name of Medicine	Unit	Req Qty.	Brand	Company	MRP (Rs)	Purpose Rate(Rs)	Rate in Words	Remarks
1	B.P. Set/stethoscope	set	15						
2	BETADINE PAINT 500 ML	Bottle	700						
3	BETADINE SCRUB 500 ML	Bottle	250						
4	COTTON BANDAGE 3"	pcs	380						
5	COTTON BUD	packet	25						
6	COTTON ROLL 400 GM	Roll	500						
7	DETTOL	Bottle	150						
8	DISPOSABLE CAP FOR OT	Pcs	2500						
9	DISPOSABLE SHOE COVER	Pcs	200						
10	Distance Vision drum	set	10						
11	DISTILLED WATER 5 ML	Bottle	500						
12	DISTILLED WATER 500 ML	Bottle	650						
13	ET TUBE FOR OT GA CASE	Pcs	15						
14	ETO GAS FOR OT	Bottle	300						
15	ETO indicator Tape for OT	Pcs	10						
16	ETO plastic reel 150mm/200mtr	Roll	10						
17	ETO plastic reel 200mm/200mtr	Roll	10						
18	ETO Plastic reel 250mm/200mtr	Roll	5						
19	EYE DREAP	Pcs	1300						
20	EYE SHIELD	pcs	250						
21	FLUROSCEIN INJ	Packet	65						
22	FLUROSCEIN STRIPS	Packet	75						
23	GAUZE CLOTH 18"x90CM	Than	600						
24	INSULIN SYRINGE 1 ML	Pcs	4000						
25	IV CANNULA 20 G	Pcs	50						
26	IV CANNULA 22G	Pcs	500						
27	IV CANNULA 24 G	Pcs	20						


 Himalaya Eye Hospital
 Gharipatan-17, Pokhara
 Nepal
 Est. 1993

S.N.	Name of Medicine	Unit	Req Qty.	Brand	Company	MRP (Rs)	Purpose Rate(Rs)	Rate in Words	Remarks
28	IV SET	Pcs	2000						
29	IV SET PEAD	Pcs	50						
30	KNIFE 15 DEGREE	Pcs	1500						
31	KNIFE CRESCENT 2.6 MM	Pcs	2000						
32	KNIFE KERATOME 3.2 MM	Pcs	2500						
33	LIFE BOY SOAP	Pcs	350						
34	MANTOUX SYRINGE 1 ML	Pcs	6100						
35	MASK DISPO	Pcs	37000						
36	MERSIILK 3:0	Pcs	140						
37	NEEDLE 22/23G DISPO	Pcs	1500						
38	NEEDLE 25/26G DISPO	Pcs	7500						
39	Normal Sline 500 ML	Bottle	800						
40	NYLON 10/0 DOUBLE ARM	Pcs	300						
41	Prosthesis Eye	Pcs	160						
42	RINGERLACTED SOL 500 ML	Bottle	3800						
43	Rubber Sheet (Mackantos)	Roll	4						
44	SCHIRMER STRIPS	packet	20						
45	SILICON OIL	Bottle	20						
46	Sodium Hypochlorite 4%	Ltr	60						
47	Sprit	Bottle	1500						
48	SURGICAL BLADE NO 15	pcs	450						
49	SURGICAL GLOVES 6"	Pair	350						
50	SURGICAL GLOVES 6.5"	Pair	11000						
51	SURGICAL GLOVES 7"	Pair	4000						
52	SURGICAL GLOVES 7.5 "	Pair	2500						
53	DISPOSABLE Gloves	Pair	18350						
54	SURGICAL SPONGE	Pcs	16						
55	SYRINGE 10 ML	Pcs	2500						
56	Syringe 10 ml Dispovan	Pcs	800						
57	SYRINGE 2 ML	Pcs	6050						
58	Syringe 2 ml Dispovan	Pcs	4500						
59	SYRINGE 3 ML	Pcs	5050						
60	SYRINGE 5 ML.	Pcs	17000						

S.N.	Name of Medicine	Unit	Req Qty.	Brand	Company	MRP (Rs)	Purpose Rate(Rs)	Rate in Words	Remarks
61	Syringe 5ml Dispovan	Pcs	4500						
62	TRANSPORE TAPE 1 inch	Pcs	800						
63	Trial frame	Pcs	20						
64	TRYPAN BLUE 1 ML INJ	Pcs	900						
65	Turnicator	Pcs	35						
66	USG GEL	Pcs	20						
67	VICRYL 6/0 SUTURE	Pcs	100						
68	VICRYL 8/0 SUTURE	Pcs	250						
69	VICRYL SUTURE 6 DOUBLE ARM	Pcs	150						
70	VIREX	Ltr	8						
71	VISCO / METHYLCELLULOSE INJ	Pcs	4500						
72	DCR Tube	Pcs	10						
73	C3F8	Pcs	5						
74	Steralization indicator tape	Pcs	30						
75	PFCL(perfluore-n-octane lzuid)	Pcs	10						
76	Sling -Silastic Tube	Pcs	10						
77	Easy fix tape	packet	200						
78	Glucometer Strip	packet	200						
79	Glucometer Needle	packet	200						

Name of the Supplier:

Seal of Suppliers:

Signature:

