नेपाल नेत्रज्योति संघ

हिमालय आँखा अस्पताल

घारीपाटन, पोखरा

शिलबन्दी बोलपत्र आवह्नको सूचना

सूचना प्रकाशित मिति : २०८३/०२/१९

यस अस्पतालको लागि आ.व. २०८३/०८४ मा आवश्यक पर्ने सामानहरु बोलपत्र माध्यमबाट खरिद गनुपर्ने भएकोले निम्न शर्तहरुको अधिनमा रहि शिलबन्दी बोलपत्र पेश गर्न सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि निम्न उल्लेखित सूचना प्रकाशन भएकोमा शिलबन्दी बोलपत्र निम्न उल्लेखित शर्तहरुको अधिनमा रही पेश गर्नुहुन विस्तृत विवरण सहितको यो बोलपत्र फारम प्रदान गरिएको छ ।

अन्नपुर्ण पोष्ट राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सूचना

शिलबन्दी बोलपत्र आह्वानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८३/०२/१९

नेपाल नेत्रज्योति संघ अन्तंगत सञ्चालित हिमालय आँखा अस्पताल पोखराका लागि आ.व. २०८३/०८४ मा आवश्यक पर्ने तपशिल अनुसारको सामाग्री तथा सेवा खरिद गर्नुपर्ने भएकोले ईच्छुक इजाजत प्राप्त आपूर्तीकर्ताहरुले शिलबन्दी बोलपत्र पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपशिल

(१) छपाई	(६) मेडिकल सप्लाईज	(११) Contact Lens
(२) स्टेशनरी तथा मसलन्द सामाग्री	(७) IOL	(१२) Optical Box Cover
(३) सरसफाई सामाग्री	(८) औषधीहरु	(१३) Order Glasses
(४) ल्याबमा खपत हुने सामाग्रीहरु	(९) चश्माका शिशाहरु	(१४) सफाईकर्मी सेवा
(५) Spare Parts & Electronics	(१०) चश्मा फ्रेम/Sun Glasses/ Reading Glasses	(१५) अन्य सहायक कर्मचारीहरुको सेवा

विस्तृत विवरण सहितको बोलपत्र फाराम तोकिएको शुल्क (फिर्ता नहुने) तिरि अस्पताल प्रशासनबाट मिति २०८३/०३/०८ गते कार्यालय समय भित्र प्राप्त गर्न सकिनेछ । प्राप्त बोलपत्र फारम भरी फारममा उल्लेख भए बमोजिमका फर्म/कम्पनी सँग सम्बन्धित कागजातहरु संलग्न राखी मिति २०८३/०३/०९ गते दिनको १२:०० बजे सम्म अस्पताल प्रशासन शाखामा दर्ता गराई सक्नु पर्नेछ ।

दर्ता भएका बोलपत्रहरु **मिति २०८३/०३/०९** गते तपशिलमा उल्लेखित समयमा निवेदक वा निजको प्रतिनिधीहरुको उपस्थितिमा खोलिनेछ वा उपस्थिति नरहेमा पनि खोल्न बाधा पर्नेछैन ।

क.सं. १ देखि ५ सम्म	दिउसो ०१:००-०२:०० बजे	क. सं. ९ देखि १३	दिउसो ०४:००-०५:०० बजे
क. सं. ६, ७	दिउसो ०२:००-०३:०० बजे	क. सं. १४ देखि १६	दिउसो ०५:००-०६:०० बजे
क. सं. ८	दिउसो ०३:००-०४:०० बजे		

बोलपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सर्वाधिकार अस्पतालमा निहित रहनेछ ।

धप जानकारीका लागि

नेपाल नेत्रज्योति संघ

हिमालय आँखा अस्पताल

पोखरा-१७, घारिपाटन, फोन नं. : ०६१-४५११६८, Email: heh@ntc.net.np

शर्तहरु:

(१) बोलपत्र सम्बन्धी सूचना प्रकाशित भएको मिति देखि २१ औं दिन मिति २०८३/०३/०८ गते कार्यालय समय सम्म हिमालय आँखा अस्पतालको लक्ष्मी सनराईज बैंक लिमिटेड, विरौटा शाखामा रहेको खाता नं. १३९११०००३९३ मा बोलपत्र दस्तुर वापतको देहायमा उल्लेखित रकम (फिर्ता नहुने) जम्मा गरीएको भौचर अस्पताल प्रशासन शाखामा बुझाई बोलपत्र फारम खरिद गर्न सकिनेछ ।

(२) बोलपत्र फारमका साथ नोटरी पब्लिकबाट प्रमाणीत निम्न कागजातहरु संलग्न राखी मिति २०८३/०३/०९ गते दिनको १२.०० बजे भित्र अस्पताल प्रशासनमा दर्ता गराई सक्नु पर्नेछ । तोकिएको म्याद भित्र रित पूर्वक प्राप्त भएका बोलपत्रहरु मिति २०८३/०३/०९ गते प्रकाशित सूचनामा तोकिए अनुसार समयमा बोलपत्रदाता

वा निजको प्रतिनिधिको रोहवरमा अस्पतालमा खोलिनेछ । बोलपत्रदाता/प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि बोलपत्र खोल्न कुनै बाधा पर्ने छैन ।

बोलपत्र फारम साथ संलग्न राख्नु पर्ने कागजातहरु :

- फर्म/कम्पनी दर्ता प्रमाण पत्र (नविकरण सहित)
- PAN/VAT दर्ता प्रमाणपत्र,
- आ.व. २०८१/०८२ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र,
- पालिका दर्ता प्रमाण पत्र
- कालो सूचिमा नपरेको तथा कुनै स्वार्थ नबाझिने स्वःघोषणा पत्र,
- IOL र औषधीहरुको हकमा औषधी व्यवस्था विभाग दर्ता प्रमाण पत्र
- आधिकारीक बिक्रेता रहेको प्रमाण पत्र
- बोलपत्र फारम खरिद दस्तुर तिरेको भौचर
- कुल मुल्यको २.५ प्रतिशतले हुन आउने बराबरको बैंक ग्यारेन्टी वा बैंक डिपोजिट भौचर
- अन्य कम्पनी/फर्म सँग सम्बन्धित कागजातहरु

(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 सम्वोधन गरी ठेक्का नं. र बोलपत्रकर्ताको नाम, ठेगाना र सम्पर्क नम्बर खुलाई शिलवन्दी गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

(४) औषधी र IOL को हकमा अनिवार्य रुपमा उत्पादन गर्ने कम्पनीबाट जारी भएको आधिकारिक बिक्रेता साथै अनिवार्य रुपमा औषधी व्यवस्था विभागमा दर्ताको प्रमाण पत्र संलग्न राख्नु पर्नेछ । साथै WHO-GMP प्रमाणपत्र, COPP/CPP प्रमाणपत्र, मान्यता प्राप्त नेत्र विशेषज्ञ संस्थाहरुको सिफारिस तथा सम्बन्धित ISO गुणस्तर प्रमाणपत्रहरु प्राप्त भएका औषधि तथा IOL हरुलाई मूल्याङ्कनको क्रममा अतिरिक्त योग्यताको रुपमा विचार गरिनेछ ।

(५) Proprietary Items तथा Spare Parts को हकमा अनिवार्य रुपमा आधिकारीक बिक्रेताको प्रमाण पत्र सहित बोलपत्र पेश गर्नुपर्नेछ।

(६) बोलपत्रदाताले आफुले कबोल गरेको प्रत्येक आइटमहरुको ***मु.अ. कर सहितको दर रेट***लाई अंक र अक्षर दुवैमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ । अंक र अक्षरमा लेखेको दररेट फरक परेमा अक्षरमा लेखिएकोलाई मान्यता दिइनेछ । साथै बोलपत्रको प्रत्येक पानामा बोलपत्रदाताको आधिकारीक हस्ताक्षर र छाप लगाएको हुनुपर्नेछ ।

(७) बोलपत्रदाताले दररेट उल्लेख गर्दा केरमेट गरेको ठाँउमा र प्रत्येक पानामा सहिछाप नभएको, दरभाउपत्र फारम भरी फोटोकपी गरी पेश गरेको, यस अस्पतालबाट विक्रि नभएको, एक व्यत्ति वा फर्म/कम्पनीको नाँउमा विक्रि भएको बोलपत्र फारम अर्को फर्म/कम्पनीको तर्फवाट पेश गरेको वा आफ्नो तर्फबाट कुनै शर्त राखी पेश गरेको बोलपत्रलाई मान्यता दिइने छैन ।

(८) आवश्यक सामानहरुको विवरण यसै साथ संलग्न गरिएको छ । बोलपत्र साथ मेडिकल सप्लाईज, चश्मा शिशा/फ्रेम, सरसफाई सामाग्री, स्टेशनेरी, Optical Box Cover मा सामाग्रीहरुको ***sample समेत अनिवार्य उपलब्ध गराउनु पर्नेछ***।

(९) प्रत्येक ठे. नं. को प्रत्येक आइटमहरु छुट्टा छुट्टै वा पुर्ण रुपमा स्विकृत गर्न सकिनेछ । बोलपत्र फारममा उल्लेख भए अनुसार उपलब्ध गराउने सामानको स्पष्ट रुपमा ब्रान्ड र इकाई उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

Himalaya Eye Hospital
Gharipatan, Pokhara

नेपाल नेत्रज्योति संघ
हिमालय आँखा अस्पताल
घारीपाटन, पोखरा

(१०) सफाईकर्मी कर्मचारीहरुको हकमा नेपाल सरकारले तोकेको न्यूनतम पारिश्रमिकमा नघट्ने गरी तथा सहायक कर्मचारीहरुको हकमा अस्पतालले तोकेको दररेटमा नघट्ने गरी बोलपत्र पेश गर्नुपर्नेछ । प्रस्तावित दररेट एउटै भएमा कार्य अनुभव तथा कारोबार रकमलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।

(११) स्विकृत बोलपत्रकार्ताले सामाग्री यस अस्पतालसम्म ढुवानीको खर्च स्वयले नै व्यहोर्नु पर्नेछ र आ. ब. २०८२/०८३ भर नै स्विकृत दररेटमा सामाग्री उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । मुल्य वृद्धी गरी सामान पठाएमा अस्विकृत हुने र धरौटी रकमबाट कट्टा गरीनेछ साथै black list मा समेत राखिनेछ ।

(१२) बोलपत्रको मान्य अवधि बोलपत्र खोलिएको दिन देखी कम्तीमा दूई महिनाको हुनेछ । बोलपत्रकर्ताको बोलपत्र आंशिक वा पुर्ण स्विकृत भएमा मान्य अवधी भित्र स्विकृत रकमको २.५% बराबर हुन आउने रकम बराबरको कम्तीमा एक वर्ष अवधी भएको बैंक ग्यारेन्टी वा नगदै शर्त नं. १ मा उल्लेखित अनुसारको अस्पतालको खातामा जम्मा गरी सोको सक्कल प्रति पत्र वा भौचर प्राप्त भए पश्चात खरिद/बिक्री सम्झौता गरिनेछ ।

(१३) कारण जनाई वा नजनाई बोलपत्र पुर्ण वा आंशिक रुपमा स्विकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पुर्ण अधिकार अस्पतालमा निहित रहनेछ । यस सूचना, शर्तहरुमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा यस अस्पतालको निर्णय नै अन्तिम तथा मान्य निर्णय हुनेछ ।

(१४) अन्य जानकारीका लागि कार्यालय समय भित्र उल्लेखित फोन नम्बर वा ईमेल मार्फत सम्पर्क राख्न सकिनेछ।

माथि उल्लेखित शर्तहरु बाहेक अन्य शर्तहरु नेपाल नेत्रज्योति संघ प्रशासनिक कार्य सञ्चालन नियमावली, २०८०, आर्थिक प्रशासन नियमावली-२०८० र प्रचलित कानुन बमोजिम हुनेछन् ।

तपशिल:

क.स	ठेक्का नं.	विवरण	बोलपत्र फारम खरिद दस्तुर
१	१/२०८३/०८४	छपाई	रु. १,०००/००
२	२/२०८३/०८४	स्टेशनरी तथा मसलन्द सामाग्री	रु. १,०००/००
३	३/२०८३/०८४	सरसफाई सामाग्री	रु. १,०००/००
४	४/२०८३/०८४	ल्याबमा खपत हुने सामाग्रीहरु	रु. ३,०००/००
५	५/२०८३/०८४	Spare Parts & Electronics	रु. १,०००/००
६	६/२०८३/०८४	मेडिकल सप्लाईज	रु. ३,०००/००
७	७/२०८३/०८४	Intra Ocular Lens (IOL)	रु. ३,०००/००
८	८/२०८३/०८४	औषधीहरु	रु. ३,०००/००
९	९/२०८३/०८४	चश्माका शिशाहरु	रु. ३,०००/००
१०	१०/२०८३/०८४	चश्मा फ्रेम/Sun Glasses/Reading Glasses	रु. ३,०००/००
११	११/२०८३/०८४	Contact Lens	रु. ३,०००/००
१२	१२/२०८३/०८४	Optical Box Cover	रु. ३,०००/००
१३	१३/२०८३/०८४	Order Glasses (RX Power)	रु. ३,०००/००
१४	१४/२०८३/०८४	सफाईकर्मी सेवा	रु. १,०००/००
१५	१५/२०८३/०८४	अन्य सहायक कर्मचारीहरुको सेवा	रु. १,०००/००

Himalaya Eye Hospital
Gharipatan, Pokhara

नेपाल नेत्रज्योति संघ

हिमालय आँखा अस्पताल

घारीपाटन, पोखरा

मिति : ....

श्री खरिद तथा गुणस्तर निर्धारण समिति ।
हिमालय आँखा अस्पताल,
घारीपाटन, पोखरा ।

विषय : बोलपत्रका फारमका शर्तहरु मन्जुर रही शिलबन्दी बोलपत्र पेश गरेको बारे ।

महोदय,

बोलपत्र फारामसाथ संलग्न बोलपत्रका शर्तहरु पुर्णत पालना गर्न मन्जुर भई नेपाल नेत्रज्योति संघ हिमालय आँखा अस्पतालको ठेक्का नं. .... अनुसारको सामाग्री/सेवा आ. व. २०८३/०८४ का लागि आपुर्ति गर्न निम्न कम्पनी/फर्मको तर्फबाट शिलबन्दी बोलपत्र पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

बोलपत्रदाताको फर्म/कम्पनीको नाम :

प्रोप्राइटर/प्रतिनिधीको नाम :

कम्पनी/फर्म रहेको ठेगाना :

कम्पनी/फर्मको फोन नं. :

निवेदकको नाम :

हस्ताक्षर :

कम्पनी/फर्मको छाप :

Himalaya Eye Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal

Nepal Netra Jyoti Sangh

Himalaya Eye Hospital

Gharipatan, Pokhara-17

Tender Rate list of Frame & Sun Glass Items for the Fiscal Year 2083/084

Required Qty.50,000 Pcs.

S.N.	Frame Brand Name	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks
1		Piece			
2		Piece			
3		Piece			
4		Piece			
5		Piece			
6		Piece			
7		Piece			
8		Piece			
9		Piece			
10		Piece			
11		Piece			
12		Piece			
13		Piece			
14		Piece			
15		Piece			
16		Piece			
17		Piece			
18		Piece			

Note: Samples mandatorily required
Add extra sheet if required

Himalaya ... Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal

S.N.	Frame Brand Name	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks
19		Piece			
20		Piece			
21		Piece			
22		Piece			
23		Piece			
24		Piece			
25		Piece			
26		Piece			
27		Piece			
28		Piece			
29		Piece			
30		Piece			
31		Piece			
32		Piece			
33		Piece			
34		Piece			
35		Piece			
36		Piece			
37		Piece			
38		Piece			
39		Piece			
40		Piece			

Note: Samples mandatorily required
Add extra sheet if required

Himala... Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal
Estd: 1993

S.N.	Frame Brand Name	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks

Sun Glasses

Required Qty.7000 Pcs.

S.N.	Sun Glass Brand Name	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks
1	Black Sun Glasses	Piece			
2		Piece			
3		Piece			
4		Piece			
5		Piece			
6		Piece			
7		Piece			
8		Piece			
9		Piece			
10		Piece			
11		Piece			
12		Piece			
13		Piece			
14		Piece			
15		Piece			
16		Piece			
17		Piece			

Note: Samples mandatorily required
Add extra sheet if required

Himalaya ... Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal
Estd: 1993

S.N.	Frame Brand Name	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks
18		Piece			
19		Piece			
20		Piece			
21		Piece			
22		Piece			
23		Piece			
24		Piece			
25		Piece			

Reading Glasses

Required Qty.3000 Pcs.

S.N.	Frame Brand	Unit	Rate per Unit with VAT	Rate In Words	Remarks
1	Pen Reading Glass	Piece			
2	Bi-focal Reading Glass	Piece			
3	Reading Glass With Box	Piece			
4		Piece			
5		Piece			

Himal... Hospital
Gharipatan, Pokhara
Nepal
Estd: 1993

Note: Samples mandatorily required
Add extra sheet if required