थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिका कार्यालय
ईन्द्रायणीचौर, मकवानपुर

कृष्णा गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आयुर्वेदिक औषधी खरिद सम्बन्धी शिलवन्दी दरभाउपत्र आव्हानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:२०८०/०४/२५

थाहा नगरपालिका अन्तर्गत सन्चालनमा रहेको नागरिक आरोग्य केन्द्रमा आवश्यक पर्ने आयुर्वेद औषधिहरु सिलवन्दी दरभाउ पत्रका माध्यमबाट खरिद गर्नु पर्ने भएकाले सप्लाई गर्न ईजाजत प्राप्त फर्म,सप्लायर्स एवं बिक्रेताहरुबाट निम्न शर्तको अधिनमा रही रितपुर्बकको शिलबन्दी दर भाउ पत्र पेश गर्नु हुन यो सुचना प्रकाशित गरीन्छ ।

शर्तः

१. यो सिलवन्दी दरभाउ पत्र प्रथमपटक सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औ दिनको कार्यालय समय भित्र रु १,०००।– एक हजार मात्र (फिर्ता नहुने गरी) निवेदन साथ संलग्न राखी कार्यालय समय भित्र सिलवन्दी दरभाउपत्रदाता वा निजको अधिकृत प्रतिनिधिले यस कार्यालयवाट सिलवन्दी दरभाउ पत्रखरिद गर्न सकिने छ ।

२. सिलवन्दी दरभाउ पत्र खरिद गर्नका लागि निवेदनमा रु १०।– को टिकट टाँसि ,आ.व.२०८०/०८१ का लागि नविकरण गरिएको औषधि तथा उपकरण विक्रि गर्ने इजाजत पत्र ,कम्पनि दर्ता प्रमाण पत्र वा फर्म दर्ता प्रमाण पत्र, औषधी व्यवसायी प्रमाण पत्र, आयकर दर्ता प्रमाण पत्र तथा मुल्य अभिवृद्धि कर दर्ता प्रमाण पत्र र नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु ,आ.व.२०७९/०८० मा मुल्य अभिवृद्धि कर चुक्ता प्रमाण पत्र संलग्न राखी तोकिएको स्थानवाट सिलवन्दी दरभाउ पत्रफाराम खरिद गर्न निवेदन पेश गर्नु पर्ने छ ।

३. सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औ दिन सम्म सिलवन्दी दरभाउपत्र फाराम विक्रि वितरण हुने छ र १६ औ दिनको १२ वजे सम्म विक्रि भई सकेका सिलवन्दी दरभाउपत्रहरुको दर्ता कार्य हुने सोही दिनको २ वजे दर्ता हुने आएका शिलवन्दी दरभाउ पत्र फारामहरु खोलिने छ । सो सिलवन्दी दरभाउ पत्रसाथ आफुले कवोल गरेको अंकको २.५% (अढाई प्रतिशत) ले हुन आउने रकम वरावरको कृषि विकास बैंकबाट जारी भएको बैंक जमानत वा थाहा नगरपालिकाको बैक धरौटी खाता नं. ०५०८४०११५५७३८०४९ मा नगद जम्मा गरी सो को सक्कलै भौचर पेश गर्नुपर्ने छ वा कम्तिमा ७५ दिन म्याद भएको जमानत (विडवण्ड) को सक्कल प्रति पेश गर्नु पर्ने छ ।

४. सिलवन्दी दरभाउ पत्र खरिद गर्ने, दर्ता गर्ने र खुल्ने दिन विदा परेमा उक्त कार्यहरु सो को भोली पल्ट हुनेछ ।

५. म्याद भित्र दर्ता हुन आएका शिलवन्दी दरभाउ पत्र फारामहरु सोही दिनको २ वजे सरोकारवाला कार्यालयका प्रतिनिधिहरु र दरभाउ पत्र पेशकर्ताहरु वा निजको प्रतिनिधिको रोहवरमा यस कार्यालयमा खोलिने छ । दरभाउ पत्र पेशकर्ताहरु वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि शिलवन्दी दरभाउ पत्र खोल्न कुनै बाधा पुग्ने छैन ।

६. सिलवन्दी दरभाउ पत्रकवोल गरिएको दर रेट अंक र अक्षर दुवैमा प्रस्ट रुपमा लेखिएको हुनुपर्ने छ । अंक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरलाई मान्यता दिईने छ । केरमेट भएको ठाँउमा दस्तखत गरेको हुनु पर्ने छ । कवोल अंक लागत स्टिमेटभन्दा १५% भन्दा कम उल्लेख भएमा सो कम हुन आउने रकमको ५०% रकम थप धरौटी जम्मा

७. आपुर्तिकर्ताले औषधिको हकमा WHO GMP प्राप्त र सर्जिकल सामाग्रीको हकमा ISO मान्यता प्राप्त कम्पनीहरुबाट उत्पादित औषधिहरु मात्र आपुर्ति गर्नु पर्ने छ नेपालमा उत्पादित बाहेका कम्पनीहरुबाट उत्पादित औषधि आपुर्ति गर्नु पर्ने भएमा उक्त कम्पनीको WHO GMP तथा सिलवन्दी दरभाउ पत्रमाग गरीएका सर्टिफीकेट अनिबार्य रुपमा पेश गर्नु पर्ने छ ।

८. आ.व. २०८०/०८१को लागि औषधि खरिदमा थप रकम व्यवस्था भई आएमा यसै दर रेट अनुसार खरिद हुनेछ र पुन सिलवन्दी दरभाउ पत्र गर्न समय अभाव भएमा पहिलाको ठेक्का स्वीकृत भएको ठेकेदारसँग पुन: संझौता गरि उपकरण खरिद हुने छ । यस आ.व.को आगामी आषाढ मसान्तसम्म हुने कुनै प्रकारको मुल्य अभिवृद्धि करलाइ स्वीकार गरिने छैन ।

९. आपुर्ति गरीने औषधिको मान्य अबधि मिति Expiry Date स्टोर दाखीला भएको दिनबाट कम्तीमा १८ महिना बाकी भएको हुनु पर्ने छ र १८ महिना भन्दा कम Expiry Dateभएका औषधिको हकमा स्टोर दाखीला मितिले ७५ प्रतिशत म्याद बाकी हुनु पर्ने छ ।

१०. औषधि खरिदको सिलवन्दी दरभाउ पत्र स्वीकृत गर्दा बोल कवोल अंक मध्ये न्यूनतम मुल्यका आधारमा स्वीकृत गरिने छ ।

११. सिलवन्दी दरभाउ पत्रपेश गर्दा मुल्य अभिवृद्धि कर वाहेकको दर रेट पेश गर्नुपर्ने छ ।

१२. सिलवन्दी दरभाउ पत्र स्वीकृत भएपछि संझौता गर्न आउँदा कवोल अंकको ५% (पाँच प्रतिशत) ले हुने आउने रकम वरावरको कम्तीमा ९० दिनको मान्यता प्राप्त वैक जमानत पत्र वा नगद उल्लेखित धरौटी खातामा जम्मा गरेको सक्कल भौचर पेश गर्नुपर्ने छ ।

१३ सिलवन्दी दरभाउ पत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने वा आंशिक रुपमा स्वीकृत गर्ने सम्पुर्ण अधिकार यस कार्यालयमा रहने छ ।

१४. यस कार्यालयमा औषधि आपुर्ति गर्दा लाग्ने ढुवानी तथा अन्य करहरु वोलपत्रवाला स्वयंले वेहोर्नु पर्ने छ ।

१५. सिलवन्दी दरभाउ पत्रदाताले दरभाउ पत्र खरिद गर्दा सम्वन्धित कार्यालयको अधिकार प्राप्त कर्मचारीको दस्तखत, कार्यालयको छाप लागेको सिलवन्दी दरभाउ पत्र फाराम खरिद गर्नुपर्ने छ तथा दस्तखत र कार्यालयको छाप नभएको वोलपत्र कुनै पनि हालतमा मान्य हुने छैन ।

१६.आफुले सप्लाई गरिने औषधिहरुको अधिकार प्राप्त Authorotiy Letter स्वदेशी कम्पनीको हकमा उत्पादकवाट वा विदेशी कम्पनी भए National Suppelires बाट लिई पेश गर्नु पर्ने छ ।

१७. सिलवन्दी दरभाउ पत्र फारम खरिद गर्ने प्रत्येक दरभाउ पत्रदाताले उपकरण आइटम वाइज उत्पादक कम्पनीको नाम अनिवार्य रुपले भर्नुपर्ने छ । यसरी कम्पनी उल्लेख नभएको फर्म मान्य हुने छैन ।

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१८. सिलवन्दी दरभाउ पत्रफारम यस कार्यालयबाट खरिद गर्न सकिने छ । खरिद दरभाउ पत्र थाहा नगरपालिका कार्यालयं जिन्सीशाखामा पेश गर्नु पर्ने छ ।

१९. यस सुचनामा छुट हुन गएको अन्य कुराहरु सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित) तथा प्रचलित नेपाल कानुन अनुसार हुनेछ ।

२०. सिलवन्दी दरभाउ पत्रअन्य कुरा वुझ्नु परेमा यस कार्यालयको फोन नं. ९८५५०६८९७८ भण्डार शाखामा सम्पर्क राखी बुझ्न सकिनेछ ।

२१.एक विक्रेताको नाममा विक्रि भएको सिलवन्दी दरभाउपत्र अर्को विक्रेताको नाममा दाखिला गर्न पाईने छैन ।

२२.रित नपुगि आएको दरभाउपत्र स्वीकार हुने छैन ।

२३. आपुर्तिकर्ताले सप्लाई गरेको औषधिको गुणस्तरमा शंका लागी परीक्षण गर्नु पर्ने भएमा आपुर्तिकर्ता स्वयमले परीक्षण गराई परीक्षणको प्रमाणपत्र पेश गर्नु पर्ने छ । परीक्षणमा लाग्ने खर्च आपुर्तिकर्ता स्वयम्ले नै ब्यहोर्नु पर्ने छ ।

क.सं.	ठेक्का नम्बर	विवरण	लागत अनुमान	जमानत रकम
१	4/THAHA/Med/2080-81	आयुर्वेद औषधि खरिद	५८०,०००	२५०००

थाहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय इन्द्रायणी चौर, मकवानपुर बागमती प्रदेश, नेपाल २०७३

कृष्ण गिरि
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

थाहा नगरपालिकापय कार्यालय

मकवानपुर ।

विषय : .... सम्बन्धि शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्र पेश गरेको बारे ।

महोदय

त्यस नगरपालिकाबाट मिति .... गतेको ....दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्रको सूचना अनुसार आवश्यक जमानत वापतको रकम रु. .... (अक्षरेपी .... बैंकको .... नं. खातामा जम्मा गरी बैंक भौचर/जमानतपत्र .... ले त्यस अस्पतालको नाममा जारी गरेको रकम रु. .... को बैंक जमानत पत्र यसैसाथ संलग्न गरी अन्य आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी, बोलपत्र/दरभाउपत्र फाराम भरी, पेश गरेको व्यहोरा निवेदन गर्दछु/गर्दछौं । यो शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्रको निवेदन रीतपूर्वक, सूचनाका शर्त अनुसार नरहेको अवस्थामा रद्ध हुने व्यहोरा म । हामीलाई जानकारी रहेको अवगत

गराउदछु/गराउदछौं ।

फर्म/कम्पनीको छाप :

फर्म/कम्पनीको नाम :

प्रोप्राइटर/मे.डाइरेक्टरको नाम :

ठेगाना :

फोन नं.

फ्याक्स नं. :

भवदीय

नाम थर :

स्थायी ठेगाना :

फोन नं. :

फ्याक्स नं. :

हस्ताक्षर :

बोलपत्र/दरभाउपत्र सम्बन्धी कागजात तथा प्रकृयामा प्रतिनिधि भै हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको :

नाम थर :

हस्ताक्षर :

थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
इन्द्रायणी चौर, मकवानपुर
बागमती प्रदेश, नेपाल
२०७३

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्राविधिक मूल्यांकन पक्षहरुको सारांश

(बोलपत्रदाताहरुले अनिवार्य रुपमा भर्नु पर्ने)

१) कम्पनी दर्ता, फर्म दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न भएको /नभएको ? र आ.ब. २०७९।०८० को लागी नविकरण भएको/नभएको ? (उल्लेख गर्ने)...................................... जारी मिति नविकरण गरिएको अवधी : (उल्लेख गर्ने)......................................

२) भ्याट तथा आयकर दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न भएको/नभएको ? (उल्लेख गर्ने) .... जारी मिति तथा नविकरण गरिएको अवधी: (उल्लेख गर्ने)......................................

३) स्पेशिफिकेशन माग बमोजिम सामानहरु उपलब्ध गराउन सक्ने/नसक्ने ? (उल्लेख गर्ने) ....

४) दररेट गरिने सामानको Warranty period माग बमोजिम दिन सक्ने /नसक्ने ? (उल्लेख गर्ने) ....

५) Delivery Period बोलपत्र माग गरिए बमोजिम मञ्जुर छ/छैन ? .... माथि उल्लेखित कागजातहरु सिलबन्दी बोलपत्रसाथ संलग्न राखेको हुनु पर्नेछ ।

आर्थिक मूल्यांकनका पक्षहरुको सारांश

(बोलपत्रदाताले रुपमा भर्नु पर्ने)

१. बैंक जमानत संलग्न भएको/नभएको ? (बैंकको नाम र ठेगाना समेत उल्लेख गर्ने)
....
....

२. बैंक जमानत रकम तथा अवधि

(उल्लेख गर्ने) ....
....

३. बोलपत्र फाराममा उल्लेख गरेको भुक्तानीको प्रकृया आफुलाई पूर्ण मान्य छ/छैन ?

(उल्लेख गर्ने)..
....

४. बोलपत्र फाराममा उल्लेख गरेको विडवण्ड तथा परफरमेन्स वण्ड फुकुवा सम्बन्धी प्रकृया आफुलाई पुर्ण मान्य छ/छैन ?

(उल्लेख गर्ने) ....
....

माथि उल्लेखित कागजातहरु सिलबन्दी बोलपत्र साथ संलग्न राखेको हुनुपर्नेछ ।

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, बागमती प्रदेश, नेपाल २०७३

BOQ

Name of work : Supply & Delivery, of Ayurvedic medidicine

Con No. THAHA/04/2080-081

सि.नं	औषधीको नाम	विवरण	परिमाण	प्रति ईकाइ दर	जम्मा	कुल जम्मा मूल्य
१	अविपत्तीकर चुर्ण	५०ग्राम	360			
२	अश्वगन्धा चुर्ण	५०ग्राम	220			
३	दशमूल चुर्ण	५०ग्राम	100			
४	हिंवाष्टक चुर्ण	५०ग्राम	150			
५	सितोपलादी चुर्ण	५०ग्राम	250			
६	त्रिफला चुर्ण	५०ग्राम	250			
७	पंञ्चसर्करा चुर्ण	१००ग्राम	60			
८	त्रिकटु चुर्ण	५०ग्राम	30			
९	यष्टिमधु चुर्ण	५०ग्राम	40			
१०	सर्पगन्धा चुर्ण	२५ग्राम	80			
११	चन्द्रप्रभावटी	२५ग्राम	80			
१२	महाशंखवटी	१०ग्राम	150			
१३	गन्धक रसाएन	१०ग्राम	50			
१४	महायोगराज ग्गुगुल	१०ग्राम	150			
१५	योगराज ग्गुगुल	२५ग्राम	200			
१६	टंकण भष्म	१०ग्राम	50			
१७	मृगमदासव	१०एमएम	120			
१८	जामुन चुर्ण	१००ग्राम	30			
१९	षडबिन्दु तेल	१५एम.एल	30			
२०	महानारायण तेल	६०एम.एल.	300			
२१	लक्ष्मीविलासरस	१०५ग्राम	50			

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
थाहा नगरपालिका
बाग्मती प्रदेश, नेपाल
२०७३

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

२२	अर्शकुठार	१०ग्राम	100			
२३	कैशोर ग्गुगुल	२५ ग्राम	200			
२४	दशमूल तेल	१००एम.एल	104			
२५	सतावरी चुर्ण	१००ग्राम	50			
२६	ज्वानु चुर्ण	१००ग्राम	30			
२७	विल्वादी चुर्ण	५०ग्राम	13			
२८	निम्वादी चुर्ण	५०ग्राम	55			
२९	ग्रहणी कपत रस	५०ग्राम	15			
३०	द्रक्यादी चुर्ण	१००ग्राम	15			
३१	ब्राही तेल	१००एम.एल	60			
३२	बालमृत	110एम.एल	8			
३३	आमल्की	१००ग्राम	31			
३४	ज्यातादी तेल	१००एम.एल	54			
३५	तुलशी चिया	१००ग्राम	15			
३६	भृगराज तेल	१००एम.एल	15			
	जम्मा:					

थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
भीमफेदी चौर, मकवानपुर
बागमती प्रदेश, नेपाल
२०७३

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत