कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बागमती प्रदेश, मकवानपुर ।
पशुजन्य औषधी खरिद सम्बन्धि सिलवन्दी दरभाउपत्र आव्हानको सूचना
सूचना प्रकाशन मिति: २०८०।०४।२५

यस कार्यालय अर्न्तगतका पशु सेवा शाखा र सर्म्पूण पशु सेवा केन्दहरुमा आ.व.२०८०।८१मा थाहा नगरपालिकावाट पशु तथा पक्षिलाई निशुल्क वितरण हुने औषधी खरिद गर्नु पर्ने भएकोले सम्वन्धित सवैको जानकारीको लागि यो सिलवन्दी दरभाउपत्र आव्हानको सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

(१) सिलवन्दी दरभाउपत्र फाराम रु १,०००।-(अक्षरुपी एकहजार मात्र) पछि फिर्ता नहुने गरी नगदै वा यस कार्यालको कृषि विकास बैंक पालु शाखा हि नं ०५०८४०११५५७३८१८९ मा जम्मा गरेको सक्कल भौचर र लिखित निवेदनका साथमा फर्म दर्तापत्र , मु.अ.क.दर्ता प्रमाणपत्र तथा आर्थिक वर्ष २०७९।८० को कर चुक्ता प्रमाणपत्रहरुको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु पेश गरी यस कार्यालयवाट मिति २०८०।०५।०६गते कार्यालय समय भित्र कार्यालयको खरिद ईकाइबाट खरिद गर्न सकिने छ ।

२) शिलबन्दी दरभाउपत्रदाताले मिति २०८०।०५।०७ गते दिनको १२.०० वजे भित्र यस कार्यालयमा दरभाउपत्र दर्ता गराई सक्नुपर्नेछ म्यादभित्र दर्ता भएका दरभाउपत्रहरु सोहि दिनको १.०० वजे दरभाउपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिको रोहवरमा यस कार्यालयमा खोलिनेछ । दरभाउपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधि अनुपस्थित रहेमा पनि दरभाउपत्र खोल्न वाधा पर्ने छैन ।

३) दरभाउपत्र दाताले धरौंटी वापत तपसिलमा उल्लेखित रकम यस कार्यालको कृषि विकास बैंक शाखा हि नं ०५०८४०११५५७३८०४९मा नगदै जम्मा गरेको सक्कल बैक भौचर वा कम्तीमा ७५ दिन (दरभाउपत्र दाखिला गर्ने कम्तिमा अन्तिम दिन बाट) म्याद कायम रहेको "क" वर्गको वाणिज्य बैंकवाट यस कार्यालयका नाउंमा जारी भएको बैंक जमानत (विडवण्ड) दरभाउपत्र साथ संलग्न राख्नु पर्नेछ ।

४) दरभाउपत्र फारामको फोटोकपि गरी पेश गरेको, यस कार्यालयवाट बिक्री नभएको तथा एक व्यक्ति वा फर्मका नाउंमा बिक्री भएको दरभाउपत्र फाराम अर्को व्यक्ति वा फर्मको तर्फवाट पेश गरेको, फर्मको तर्फवाट कुनै शर्त राखी पेश गरेको दरभाउपत्रलाई मान्यता दिईने छैन् । साथै म्याद नाघी र रित नपुगी प्राप्त दरभाउपत्र उपर कुनै कारवाही हुने छैन् ।

६.सिलवन्दी दरभाउपत्र कवोल 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 गर्नुपर्ने छ ।

६) आपुर्तिकर्ताले आपुर्ति गर्ने औषधिहरु उत्पादन गर्ने कम्पनीको नाम समेत उल्लेख गरी सोही अनुसार प्रत्येक औषधिको नमुना समेत अनिवार्य रुपले छुट्टै सिलवन्दि गरी पेश गर्नुपर्नेछ ,। नमुना औषधि पेश नगर्ने आपुर्तिकर्ताको दरभाउपत्र दर्ता गरिने छैन ।

थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बागमती प्रदेश, मकवानपुर
२०७३

७) सप्लाई हुने औषधीहरुको प्रत्येक प्याकिङ्गको वाहिर उत्पादन मिति, Expiry Date व्याच नं. तथा परजिवि विरुद्धको औषधिमा "थाहा नगरपालिकावाट नि:शुल्क वितरणको लागि" भनी लेखिएको हुन पर्नेछ ।

(८) दरभाउपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने वा आंशिक रुपमा स्वीकृत गर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहने छ ।

९) आपूर्ति गरिने औषधीको मान्य अवधी मिति (Expiry Date) स्टोर दाखिला भएको दिनवाट कम्तीम १८ महिना वांकी भएको हुनु पर्नेछ र १८ महिना भन्दा कम Expiry Date भएका औषधीको हकमा स्टोर दाखिला मितिले ७५ प्रतिशत म्याद वांकी हुनु पर्नेछ ।

(१०) सप्लाई गर्ने औषधीहरुको आधिकारिक पत्र (Authority Letter) स्वदेशी कम्पनीको हकमा उत्पादकवाट र विदेशी कम्पनी भए (National Suppliers वाट लिई दरभाउपत्र साथै पेश गर्नु पर्ने छ ।

(११)सूई, धूलो, झोल औषधीहरु वाहेक अन्य सम्पूर्ण औषधीहरु strip मा मात्र आपूर्ति गर्नु पर्ने छ ।

१२) प्राप्त दरभाउपत्रहरु पूर्ण वा आंशिक स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने संपूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहनेछ ।

१३) दरभाउपत्र स्विकृत भई यस कार्यालयले तोकेको अवधि भित्र पटक पटक वा एक पटक औषधि उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । आपूर्ति गरिने औषधीहरुको केही अंश वा सम्पूर्ण औषधी वुझाउन नसकेमा सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ वमोजिम कार्यवाही हुनेछ ।

क.सं.	ठेक्का नम्बर	विवरण	लागत अनुमान	जमानत रकम
१	3/THAHA/Med/2080-81	पशुजन्य औषधि खरिद	७४९०००	३५०००

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

थाहा नगरपालिकापय कार्यालय

मकवानपुर ।

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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 ।

भवदीय

फर्म/कम्पनीको छाप :

नाम थर :

फर्म/कम्पनीको नाम :

स्थायी ठेगाना :

प्रोप्राइटर/मे.डाइरेक्टरको नाम :

फोन नं. :

ठेगाना :

फ्याक्स नं. :

फोन नं.

हस्ताक्षर :

फ्याक्स नं. :

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

नाम थर :

हस्ताक्षर :

प्राविधिक मूल्यांकन पक्षहरुको सारांश

(बोलपत्रदाताहरुले अनिवार्य रुपमा भर्नु पर्ने)

१) कम्पनी दर्ता, फर्म दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न भएको /नभएको ? र आ.ब. २०८०।०८१ 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 ।

BOQ

Name of work : Supply & Delivery, of Veterinary medidicine

Con No. THAHA/03/2080-081

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

S.N.	Particulars	Specification	Unit	Quantity	Rate	Total
1	Oxyclozanide & Levamisole- 225 mg	1*10*10 tablets	box	150		
2	Oxyclozanide & Levamisole- 1750 mg	1*10*4 bolus	50 box	50		
3	Fenbendazole- 150 mg	1*10*10 tablets	25 box	25		
4	Enrofloxacin- 150 mg	1*10*10 tablets	25 box	25		
5	Tetracycline- 1500 mg	1*10*4 bolus	100 box	100		
6	Sulphamethoxazole& Trimethoprim- 1500 mg	1*10*4 bolus	200 box	200		
7	Cypermethrin- 5%	5 ml	800 pcs	800		
8	Ruchamax- 15 gm	1*50 sachets	15 box	15		
9	Neomycin & Doxycycline - 10 gm	1*72 sachets	15 box	15		
10	Meloxicam & Paracetamol- 1500 mg	1*10*4 bolus	100 box	100		
11	Povidone- 5%	100 ml	80 bott.	80		
12	Charmil Ointment	25 gm	100 tube	100		
13	Clotrimazole,Beclomethasone Dipropionate & Gentamicin Cream	15 gm	168 tube	168		
14	Masticare Ointment	25 gm	60 tube	60		
15	Banjhana Capsule	1*24pcs	5 box	5		
16	Albendazole- 600 mg	1*10*4 bolus	35 box	35		
17	Boric Acid	20 gm	24 pkt.	24		
18	Calcium,Vit.B12 & Vit. D3 inj.	30 ml	5 vial	5		
19	Vit. B- Complex inj.	100 ml	17 vial	17		
20	Enrofloxacin L.A inj.	100 ml	15 vial	15		
21	Oxytetracycline- L.A inj.	100 ml	15 vial	15		
22	Penicillin - L.A. inj.	100 ml	15 vial	15		
23	Chlorpheniramine inj.	100 ml	15 vial	15		
24	Dexamethasone inj.	10 ml	3 vial	3		
25	Frusemide inj.	10 ml	3 vial	3		
26	Rectified Sprit	400 ml	7 bott.	7		
27	RL Saline	500 ml	15 bott.	15		
28	IV Set	set	20 set	20		
29	Disposable Syringe	10 ml	700 pcs	700		

30	Disposable Syringe	20 ml	200 pcs	200		
31	Disposable Syringe	50 ml	70 pcs	70		
32	Disposable Needle	18G*0.5	7 box	7		
33	Disposable Needle	18G*1	7 box	7		
34	Surgical Gloves	box	7 box	7		

कृष्ण गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत