थाहा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ईन्द्रायणीचौर,मकवानपुर

नगरपालिकाको लागि SUPPLY OF MEDICENES AND SURGICAL ITEMS FOR THAHA MUNICIPALITY खरिद कार्य

शिलबन्दी बोलपत्र फाराम

ठे.नं.TM/10/NCB/2080-081

सूचना प्रकाशित मिति : २०८०/०८/२४

बोलपत्र अन्तिम खरिद मिति : सूचना प्रकाशित मितिले १५ औ दिन सम्म

बोलपत्र अन्तिम दर्ता मिति : सूचना प्रकाशित मितिले १६ औ दिनको १२:०० बजे सम्म

फर्मको नामः-

प्रोपाईटरको नाम थर :-

सम्पर्क फोन/मोवाइल नं. :-

मिति :

थाहा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
ईन्द्रायणीचौर,मकवानपुर, बागमतीं प्रदेश, नेपाल

शिलबन्दी दरभाउ पत्र आव्हान सम्बन्धी सूचना

सूचना नं. खरिद : १०/२०८०/०८१

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८०/०८/२४

यस कार्यालय अर्न्तगतका स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई चालु आ.व. २०८०/०८१ को लागि आवश्यक पर्ने औषधी तथा सर्जिकल सामानहरु शिलबन्दी दरभाउ पत्र बाट खरिद गर्नुपर्ने भएकोले इजाजत प्राप्त रजिष्टर्ड निर्माता कम्पनी, फर्म वा सप्लायर्सहरु बाट देहायको शर्तहरुको अधिनमा रही रितपूर्वकको शिलबन्दी दरभाउ पत्र बोलपत्र तपशिलको शर्तहरू पालना हुने गरी सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयको वेभसाइट www.bolpatra.gov.np/egp मार्फत पेश गर्नुहुन आह्वान गरीएको छ ।

शर्तहरु

१) शिलबन्दी दरभाउ पत्र फाराम खरिद गर्न इच्छुक फर्म, उद्योग, कम्पनी, संस्था वा व्यक्तिहरुले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र चालु आ.व. को लागि नवीकरण भएको स्थानीय तहमा व्यवसाय दर्ता ,फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा दर्ता प्रमाणपत्र, मू.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्र एवम् आ.व. २०७९/०८० को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि वा म्यादथपको पत्र, औषधी व्यवस्था विभागवाट प्राप्त इजाजतपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, समेत सलग्न गरि रु.५०००। राजश्व दस्तुर (फिर्ता नहुने) गरी यस थाहा नगर कार्यपालिकाको आन्तरिक खाता ०५०८४०११५५७३८१२१ दाखिला गरि खरिद गर्न सकिनेछ ।

२) खरिद गरिएको शिलवन्दी दरभाउपत्र फाराम, सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३१औं दिन दिनको १२:०० बजेभित्र यस नगरपालिकाको नाममा सम्बोधन गरी शिलबन्दी दरभाउ पत्र फाराम पेश गर्नेको नाम, ठेगाना र फोन नं. उल्लेख गरी सही छाप गरी शिलवन्दी लाहाछाप लगाई खामको बाहिर कामको विवरण, खरिद सूचना नं. समेत उल्लेख गरी यस कार्यालयमा तोकिएको समय भित्रै दर्ता गराई सक्नुपर्नेछ । सो शिलवन्दी दरभाउपत्र दर्ता गर्ने अन्तिम दिन दिउसो १:०० बजे विभिन्न कार्यालयका प्रतिनिधि र दरभाउपत्रदाता वा निजहरुको अख्तियारीनामा दिई पठाएका प्रतिनिधिको रोहवरमा खोलिने छ । शिलबन्दी दरभाउ पत्र र खोलिने दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएमा सो दिनको भोलिपल्ट सोही समयमा हुनेछ । दरभाउपत्र दाता वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभए पनि दरभाउपत्र खोल्न बाधा पर्ने छैन । साथै दर्ता गर्ने अन्तिम दिन १२ बजेभित्र प्रत्येक Item को Sample अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ ।

३) शिलबन्दी दरभाउ पत्र कर्ताले खरिद कारवाहीमा भागलिन अयोग्य नभएको, प्रस्तावित खरिद कारवाहीमा आफ्नो स्वार्थ नवाझिएको र सम्वन्धित पेशा वा व्यवसाय सम्वन्धी कसुरमा कुनै सजाय नपाएको भनी लिखित रुपमा स्वःघोषणा गरेको कागजात शिलबन्दी दरभाउ पत्र साथ पेश गर्नु पर्नेछ ।

४) शिलबन्दी दरभाउ पत्रसाथ जमानत वापत तपसिलमा उल्लेख गरे वमोजिमको जमानत रकम थाहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको नाममा कृषि विकास वैंक लिमिटेड शाखा कार्यालय, पालुङ मकवानपुरमा रहेको धरौटी खाता नं. ०५०८४०११५५७३८०३० मा दाखिला गरेको सक्कलै वैंक भौचर वा यस नगर कार्यपालिकाको नाममा मान्यताप्राप्त वैंकवाट जारी गरिएको शिलबन्दी दरभाउ पत्र दाखिला हुने अन्तिम दिनवाट गणना हुने गरी ७५ दिन अवधि (Validity) रहेको सक्कल वैंक जमानतपत्र (Unconditional Bidbond) संलग्न गरी पेश गर्नुपर्ने छ ।

५) दररेट अक्षर र अंक दुवैमा लेख्नु पर्नेछ । अक्षर र अंकमा फरक पर्न गएमा अक्षरमा लेखिएकोलाई मान्यता दिइनेछ । साथै पेन्सिलले लेखेको, टिपेक्स लगाई लेखेको ठाउंमा दायांवायां हस्ताक्षर नगरेकोलाई मान्यता दिइने छैन ।

६) GMP/WHO प्रमाणपत्र अनिवार्य पेश गरेको हुनपर्ने छ । अन्यथा मूल्यांकन गरिने छैन । बोलपत्र फाराममा सामानको उत्पादक कम्पनीको नाम र उत्पादन भएको देश अनिवार्य रुपले भर्नु पर्नेछ । उत्पादक कम्पनीको नाम र उत्पादन भएको देश उल्लेख नगरेको फर्म मान्य हुने छैन । उक्त कम्पनी सम्बन्धित निकायबाट मान्यता प्राप्त गरेको नोकरी पब्लिकबाट प्रमाणित प्रमाणपत्र र कम्पनीबाट प्राप्त Authorized Letter नोटरी पब्लिकबाट प्रमाणित प्रतिलिपी संलग्न राख्नु पर्नेछ ।

७) खरिद गरिने औषधी तथा सर्जिकल सामानको प्रयोग गर्ने अवधि यस कार्यालयमा दाखिला हुंदा कम्तिमा अठार महिना बांकी रहेको हुनुपर्नेछ र १८ महिना Expiration date म्याद हुनेको हकमा प्रयोग गर्ने अवधि कम्तिमा ७५ प्रतिशत बांकिरहेको हुनपर्नेछ ।

८) म्याद नाघी आएको वा रीत नपुगेको वा कुनै पनि शर्त राखी पेश गरेको दरभाउपत्र उपर कुनै कारवाही हुनेछैन ।

९) पेश भएको शिलबन्दी दरभाउ पत्र आंशिक रुपमा वा पूर्णरुपमा स्वीकृत गर्ने वा रद्ध गर्ने अधिकार यस कार्यालयमा निहित रहने छ । दरभाउपत्र सम्वन्धी अन्य कुराहरु बुझ्नु परेमा यस नगरपालिका कार्यालयमा आई वुझ्न सकिने छ ।

१०) शिलबन्दी दरभाउ पत्र दाखिला गर्दा यस कार्यालयको अधिकार प्राप्त अधिकारीको दस्तखत र कार्यालयको छाप लगाएको शिलबन्दी दरभाउ पत्र फाराम खरिद गर्नुपर्नेछ र सोही फारामको प्रत्येक पानामा टेण्डर दाताको फर्म वा कम्पनीको छाप र दस्तखत गरी पेश गर्नु पर्नेछ । एउटा फर्म वा कम्पनीले खरिद गरेको शिलबन्दी दरभाउ पत्र फाराम अर्को फर्म वा कम्पनीले दाखिला गर्न पाउने छैन यदि सो अनुसार भएको पाइएमा निजको शिलबन्दी दरभाउ पत्र रद्ध गरिनेछ ।

११) शिलबन्दी दरभाउ पत्रको मान्य अवधि दरभाउपत्र खोलिएको दिनदेखि गणना हुने गरी कम्तिमा ४५ दिनको हुनुपर्नेछ.।

१२) आफूले सप्लाई गर्ने प्रत्येक औषधी, औषधी व्यवस्था विभागमा दर्ता भएको हुन पर्नेछ । औषधीको प्याकिङ वाहिर औषधीको जेनेरीक नाम, औषधीको उत्पादन मिति, Expiration date, व्याच नं., उत्पादक कम्पनीको नाम स्पष्ट संग उल्लेख भएको हुनु पर्नेछ । औषधीको प्याकिङ वाहिर तथा प्रत्येक स्ट्रीपमा "नेपाल सरकारवाट निःशुल्क वितरणको लागि वा यो औषधी विक्रीका लागि होइन" भनी प्याकिङमा उल्लेख भएको हुनुपर्नेछ ।

१३) आइटमवाइज वा एकमुष्ट मूल्यांकन गर्ने अधिकार पूर्णरुपमा मूल्यांकन समितिमा रहने छ । कार्यालयको आवश्यकतानुसार आशिंक वा एक मुष्ट लिने अधिकार खरिद समितिमा रहने छ ।

१४) शिलबन्दी दरभाउ पत्र सम्वन्धी सम्पूर्ण कुराहरु यसमा उल्लेख भएकोमा उल्लेख भए बमोजिम र यसमा नभएका हकमा सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३,(संशोधन) सहित सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४(संशोधन)सहित तथा नेपाल सरकारका अन्य ऐन, नियमहरु बमोजिम हुनेछ ।

क.स.	ठेक्का नं.	कामको विवरण	शिलबन्दी दरभाउ पत्र दस्तुर	लगत अनुमान (मू.अ.क. समेत)	शिलबन्दी दरभाउ पत्र दाखिला गर्ने अन्तिम मिति	शिलबन्दी दरभाउ पत्र खोल्ने मिति
१.	NCB-Medicineo-10 2080-81	औषधी तथा सर्जिकल सामान खरिद	१०००/-	३९९६६६२/-	२०८०/०९/०९ १२.०० बजे	२०८०/०९/०९ २.०० बजे

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
थाहा नगरपालिका,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 नगरपालिकाको 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 : भवदीय

फर्म/कम्पनीको नाम : नाम थर :

प्रोप्राइटर/मे.डाइरेक्टरको नाम : स्थायी ठेगाना :

ठेगाना : हस्ताक्षर :

फोन 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 अवधीः (उल्लेख गर्ने)..................................

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

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

५)Delivery Period बोलपत्र माग गरिए बमोजिम मञ्जुर छ/छैन ? .... माथि उल्लेखित कागजातहरु सिलबन्दी बोलपत्र साथ 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 OF MEDICENES AND SURGICAL ITEMS FOR THAHA MUNICIPALITY

Con No.TM/10/NCB/2080-081

क्र.सं.	औषधिको नाम	**Specification / Unit**	Quantity	Rate Per Unit		
				In Figure	In Word	Remark
1	Zinc Sulphate 10 mg	Tablet	10000			
2	Zinc Sulphate 20 mg	Tablet	10000			
3	Gentamicin Inj 80mg/ 2ml	Vial	150			
4	Benzoic Acid+Salicylic Acid Ointment	Tube	500			
5	Chloramphenicol Eye applicap	Applicap	15000			
6	Clotrimazole 1% Cream	Tube	1600			
7	Oxymetazoline Nasal Drop 0.05%	Phial	100			
8	Permethrin Lotion 1%	Bottle	100			
9	Adrenaline inj. 1: 1000	Ampule	150			
10	Ampicillin inj. 500mg	Vial	100			
11	Atropine Sulphate 1mg/ml	Ampule	200			
12	Ceftriaxone inj 1gm	Vial	150			
13	Ciprofloxacin Infusion 200mg	Bottle	150			
14	Dexamethasone Inj. 4mg/ml	Vial	100			
15	Diazepam 2ml 5mg/Ml Inj.	Ampule	50			
16	Diclofenace Inj. 25mg/ml	Ampule	500			
17	Furosemide 2ml, 10mg/ml	Ampule	100			
18	Hydrocortisone Inj. 100mg/Vile	Vial	150			

19	Hyoscinebutyl bromide 20mg/ml	Ampule	300			
20	Lignocaine 1% ml inj. With Adrenaline	Vial	50			
21	Lignocaine 2% ml inj.	Vial	50			
22	Magnesium sulphate Inj.1gm/2ml	Ampule	300			
23	Metoclorpropamide 5mg/ml inj.	Ampule	200			
24	Metronidazole Infusion 500mg/100ml	Bottle	200			
25	Oxytocin 1ml, 5IU/ml	Ampule	700			
26	Paracetamol Inj.150mg/ml	Ampule	100			
27	Pheniramine Maleate 2ml	Ampule	200			
28	Promethazine Hcl 25mg 2ml Inj.	Ampule	50			
29	Ranitidine 25 mg/ml Inj. 2ml	Ampule	400			
30	Inj Tetanus Toxoid	Ampule	500			
31	Vitamin K 1 ML	Ampule	150			
32	Calcium Gluconate 10ml	Ampule	150			
33	RL	Bottle	200			
34	Dextrose 5%	Bottle	100			
35	Dextrose 25%	Ampule	50			
36	DNS	Bottle	300			
37	Normal saline 0.9%	Bottle	1000			
38	Aspirin 75 mg	Tablet	2000			
39	Alumunium Hydroxide 250mg+Mg.trisilicate 250mg	Tablet	60000			
40	Amitriptyline 10mg	Tablet	500			

41	Amitriptyline 25mg	Tablet	200			
42	Amlodipine 5mg	Tablet	80000			
43	Amoxicillin 125 mg DT	Tablet	20000			
44	Amoxicillin 250 mg DT	Tablet	20000			
45	Amoxicillin 500mg	Capsule	70000			
46	Atorvastatin 10mg	Tablet	1000			
47	Azithromycin 250mg	Tablet	20000			
48	Azithromycin 500mg	Tablet	40000			
49	Cefixime 200 mg	Tablet	10000			
50	Cetrizine Hcl 10mg	Tablet	50000			
51	Clotrimazole pessary tab 100 mg	Tablet	100			
52	Ciprofloxacin Hydrocloride 250mg	Tablet	3000			
53	Ciprofloxacin Hydrocloride 500mg	Tablet	15000			
54	Cloxacillin 250mg	Capsule	20000			
55	Cloxacillin 500mg	Capsule	40000			
56	Chlorpheniramine 4mg	Tablet	100000			
57	Diclofenac 100 mg	Tablet	5000			
58	Diclofenac 50 mg	Tablet	5000			
59	Doxycycline 100mg	Capsule	5000			
60	Folic Acid 5mg	Tablet	32000			
61	Fluconazole 150gm	Tablet/ Capsule	10000			
62	Fluoxetine 20 mg	Capsule	100			

63	Furosemide 40mg	Tablet	10000			
64	Glimepiride 2 mg	Tablet	1000			
65	Hyoscine butyl bromide 10mg	Tablet	15000			
66	Hyoscine butyl bromide 20mg	Tablet	15000			
67	Ibuprofen 200mg	Tablet	10000			
68	Ibuprofen 400mg	Tablet	100000			
69	Indomethacin 25mg	Capsule	10000			
70	Losartan 25mg	Tablet	1000			
71	Losartan 50mg	Tablet	1000			
72	Mefenamic Acid 500 mg	Tablet	10000			
73	Metformin 500mg	Tablet	80000			
74	Metformin 850mg	Tablet	1000			
75	Metformin 1000mg	Tablet	1000			
76	Metoclopramide 10 mg	Tablet	15000			
77	Metronidazole 200mg	Tablet	10000			
78	Metronidazole 400mg	Tablet	70000			
79	Combipack of Mifepristone and Misoprostol	Combipack	100			
80	Paracetamol 500mg	Tablet	200000			
81	Prednisolone 5 mg	Tablet	1000			
82	Prednisolone 10 mg	Tablet	1000			
83	Promethazine 25 mg	Tablet	15000			
84	Pyridoxine 25 mg	Tablet	1000			

85	Ranitidine 150mg	Tablet	100000			
86	Salbutamol 4mg	Tablet	60000			
87	Tindazole 500mg	Tablet	10000			
88	Nifedipine 5 mg	Tablet	100			
89	Vitamin B- complex	Tablet	65000			
90	Amoxicillin 125mg/ 5ml Suspension	Bottle	600			
91	Azithromycin Syrup	Bottle	300			
92	Cetrizine 5mg/5ml	Bottle	300			
93	Cloxacillin 125mg/5ml Syrup	Bottle	300			
94	Metronidazole 200mg/5ml, 60ml	Bottle	400			
95	Paracetamol 125mg/5ml, 60ml	Bottle	4500			
96	Calamine Lotion 15% W/v	Bottle	700			
97	Charcoal Activated Powder 10gm	Sachet	200			
98	Ciprofloxacin eye/ear Drop 0.3%	Phial	3000			
99	Clove oil 5ml Drop	Phial	300			
100	Gention violet 1% Solution 10ml	Phial	250			
101	Gamma-Benzene Hexachloride	Bottle	300			
102	Neomycin skin oint.15gm	Tube	600			
103	Povidone iodine solution 5% 500ml	Bottle	200			
104	Silver Salfadiazine 0.2% Oint.	Tube	3000			
105	Absorbent Cotton 400gm	Roll	100			
106	Adhesive tape 10cmx5m.	Piece	100			

107	Bandage 90cmx18m.	Piece	300			
108	Silk Thread	Roll	50			
109	Chlorine Powder	Packet	50			
110	Gauze 90cmx18m	Piece	300			
111	IV Cannula 22 G	Piece	200			
112	IV Cannula 18 G	Piece	200			
113	IV Cannula 20 G	Piece	200			
114	IV infusion Set	Piece	1000			
115	Phenol 500 ml	Bottle	150			
116	Rectified spirit 500ml	Bottle	50			
117	Surgical Blade	Piece	300			
118	Surgical Gloves	Pair	1500			
119	Disposal Syringe 5ml	Piece	6000			
120	Disposal Syringe 3ml	Piece	6000			
121	Syringe 10ml	Piece	1500			
122	Syringe 20ml	Piece	100			
123	Syringe 50ml	Piece	100			
124	Needle	Piece	50			
125	Cord clamp	Piece	300			
	Total					