बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल

भरतपुर, चितवन

दररेट (Quotation) पेश गर्ने सम्बन्धी सुचना

सुचना प्राकशित मिति २०८३/०७/१७

यस बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पतालको आवश्यक पर्ने Dialysis सम्बन्धी सामाग्री सोझै खरिद गर्नुपर्ने भएको हुँदा देहायमा उल्लिखित कागजातहरु संलग्न उक्त सम्बन्धि कारोबार गर्ने बिक्रेता/सप्लायर्स/कम्पनी/फर्मले यस सुचना प्रकाशित भएको मितिले ३ (तीन) दिनभित्र अर्थात (मिति २०८३/०७/१९ गते कार्यालय समयभित्र) यस कार्यालयमा आइपुग्ने गरी सोझै दर्ता गर्नुहुन यो सुचना प्रकाशीत गरिएको छ। थप जानकारीको लागि अस्पतालमा सम्पर्क गर्न सकिने छ। तोकिएको मिति भन्दा पछी पेश भएको दररेट मान्य हुने छैन ।

तपसिल

S. No.	Description of Item	Unit	Quantity
1	Hemodialysis fluid A and B Combination	Set	300
2	Hollow Fiber Dialyzer	Pcs	300
3	Transducer	Pcs	300
4	Fistula Needle	PKT	6
5	Blood Line or Tubing Set for Hemodialysis	Pcs	200
6	N Clean-CA 20 (5 Ltr.)	Jar	3
7	Sodium Hypochloride 4% 5 Ltr.	Jar	3

संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजात

- *आ.व. २०८३-०८४ को लागि मौजुदा सुचि दर्ताको लागि निवेदन (अस्पतालको मौजुदा सुचिमा दर्ता नभएका फर्म/कम्पनिको लागि मात्र)*
- *मु.अ.कर दर्ताको प्रमाणपत्र*
- *फर्म/कम्पनि दर्ताको प्रमाणपत्र नविकरण समेत*
- *आ.व. २०८२/०८३ को करचुक्ता प्रमाणपत्र वा म्याद थप*
- *दर रेट पेश गरेके निवेदन (यसैसाथ संलग्न बमोजिम)*
- *अन्य तोकिए बमोजिमको कागजात*

कार्यकारी निर्देशक

CamScanner

मिति:

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्यू,
बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल,
भरतपुर चितवन।

विषय : दररेट पेश गरिएको सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा तँहा अस्पतालबाट मिति २०८३/०४/१७ मा प्राकशित सुचना/पत्र अनुसार Dialysis सम्बन्धी मालसामान खरिदको लागि दररेट माग गरिएकोमा देहाय बमोजिमको दररेट प्रस्ताव गरेको व्यहोरा अनुरोध छ।

तपसिल

S. No.	Description of Item	Unit	Quantity	Per Unit rate In Fig (NPR-Without VAT)	Per Unit Price In Word	Total Amount
1	Hemodialysis fluid A and B Combination	Set	300			
2	Hollow Fiber Dialyzer	Pcs	300			
3	Transducer	Pcs	300			
4	Fistula Needle	PKT	6			
5	Blood Line or Tubing Set for Hemodialysis	Pcs	200			
6	N Clean-CA 20 (5 Ltr.)	Jar	3			
7	Sodium Hypochloride 4% 5 Ltr.	Jar	3			
					Total Amount (Without VAT)	

क. त्यस अस्पतालको कोटेशन पेश गरेको मालसामान/उपकरण आवश्यक निर्माण तथा सेवा सम्बन्धमा कार्यादेश /खरिद आदेश पश्चात तोकिएको समयमा आपुर्ति को व्यवस्था मिलाई बिल भर्पाई समयमा नै बुझाउने छु।

ख. सार्वजनिक खरिद कारवाहीमा भाग लिन रोक लगाइएको वा प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानुन बमोजिम कालो सुचिमा परी अयोग्य भएको छैन साथै प्रस्तावित हुने खरिद कारवाहीमा युनै किसिमबाट स्वार्थ बाझिने अवस्था सिर्जना हुने छैन।

ग. पेश गरेको दररेट प्रचलित बजारभाउ अनुसारको ७ र अधिकत खुद्रा मुल्य भन्दा बढी छैन यदि उक्त दर प्रचलित बजारभाउ अनुसारको नपाइएमा त्यसको जिम्मेवारी हामी लिनेछौं भनी स्वीकार गर्दछौं। म/हामी संलग्न फर्म वा कम्पनिबाट पेश भएका कागजातहरु तथा गरेका कार्यहरु गलत वा झुटा ठहरीए कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउला।

फर्म/ कम्पनीको नामर ठेगाना छाप		अख्तियार प्राप्त व्यक्तीको नाम:	
		आधिकारीक दस्तखत:	
स्था. ले.नम्बर (PAN NO)		मोबाइल नं /फोन नः	