

नेपाल नेत्रज्योति संघ
आँखा स्वास्थ्य कार्यक्रम -राप्ती तथा बहादुरगञ्ज
(राप्ती आँखा अस्पताल, छन्द (कालेबाबु) नारायणी आँखा अस्पताल, लमही आँखा अस्पताल)
तुलसीपुर-४ रक्षाचौर दाङ,
सूची दर्ता गर्ने सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७६/०२/०८ गते

आँखा स्वास्थ्य कार्यक्रम - राप्ती तथा बहादुरगञ्ज अर्न्तगत सञ्चालित आँखा अस्पताल तथा उपचार केन्द्रहरुका लागि आ.व २०७६/७७ मा आवश्यक पर्ने तपसिल बमोजिमका सामान, सेवा तथा मर्मत कार्यहरु उपलब्ध गराउनका लागि इजाजत प्राप्त फर्म, कम्पनी, विक्रेता तथा सेवा प्रादायकहरुबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र आफुले दर्ता गर्न चाहेको सेवाका लागि छुटाछुटै आवेदन तपशिलको अस्पतालहरुको प्रशासन शाखामा पेश गर्न हुन यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ । रीत नपुगी र म्याद नाघी आएको निवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

आपूर्ति गर्नु पर्ने सेवा तथा सामग्रीहरु

१. Ophthalmic Medical Equipment / Instrument हरु आपूर्ति सम्बन्धि ।

२. Ophthalmic Consumables सामानहरु आपूर्ति सम्बन्धि ।

३. स्टेशनरी सामान (मसलन्द तथा विविध) तथा छपाई सम्बन्धी ।

४. इलेक्ट्रीकल तथा इलेक्ट्रोनिक सामानहरु आपूर्ति मर्मत तथा तिनका पार्ट पुर्जा सम्बन्धि ।

५. अफिस फर्निचर तथा फर्निसिङ सामानहरु आपूर्ति र मर्मत सम्भार सम्बन्धि ।

६. कम्प्यूटर, फोटोकपी मेशिन, प्रिन्टर, ल्यापटप, यूपिएस ब्याट्री आदिको आपूर्ति तथा तिनका पार्ट पुर्जा सम्बन्धि ।

७. छपाई तथा डिजाईन सेवा सम्बन्धि ।

८. अस्पताल प्रयोगशाला को लागि आवश्यक ल्याव, र अन्य ल्याव सामानहरु सम्बन्धि ।

९. विज्ञापन एजेन्सी सम्बन्धि ।

१०. सूचना प्रविधि नेटवर्किङ, तथा इन्टरनेट सम्बन्धि सामग्री आपूर्ति तथा मर्मत ।

११. वार्षिक मर्मत सम्भार सेवा (जेनेटर, कम्प्यूटर, AC फोटोकपी ,प्रिन्टर आदि ।

१२. चश्मा फ्रेम, अष्टिकल सामान र चस्मा पसल सम्बन्धि सामानहरु ।

१३. Medical Gas सम्बन्धि ।

१४. टूर तथा ट्रभल एजेन्सी (स्वदेश तथा विदेश) सम्बन्धि ।

१५. Fire Extinguisher refill र सप्लाई ।

१६. पलभ्रिड, रंगरोधन, भवन निर्माणका लागि आवश्यक सामग्री आपूर्ति सेवा (सिमेन्ट, छड,रोडा, ढुङ्गवालुवा, इट्टा, गिट्टी, अल्मुनियम, फलाम आदि ।

१७. सवारी साधन मर्मत (मोटर साइकल, गाडी, साइकल) ।

१८. इधन आपूर्ति सम्बन्धि ।

१९. खानेपानी आपूर्ति ।

२०. कुरियर सेवा राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय ।

२१. अग्नि नियन्त्रण सम्बन्धी ग्यास, रिफिलिड, ग्यास तथा आवश्यक सामान ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु

१. कम्पनी/फर्म दर्ता तथा VAT/PAN दर्ता भएको प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि ।
२. करचुक्ता गरेको प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि ।
३. आधिकारीक डिलर वा वितरण भएको सो पुष्टि गर्ने प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि ।
४. उपलब्ध गराउन सकिने सामाग्रीहरुको सूचि ।

पुनश्च : प्राप्त भएका आवेदन कारण खुलाई वा नखुलाई आंशिक वा पूर्ण स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस संस्थामा रहनेछ । थप जानकारी तथा निवेदनको लागि अस्पतालको वेब साईटबाट पनि प्राप्त गर्न सकिने छ ।

सम्पर्क तथा सूचि दर्ता गर्ने स्थान

राप्ती आँखा अस्पताल
रक्षाचौर तुलसीपुर दाङ
फोन : ०८२-५२०३२२

लमही आँखा अस्पताल
लमही दाङ
फोन : ०८२-४१७०६४

छन्द (कालेबाबु) नारायणी
आँखा अस्पताल बहादुरगञ्ज
फोन : ०७६-५३००३०

वेब साईट : www.raptieyehospital.org

मिति :-

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू,
.....
.....

विषय :- मौजूदा सूचीमा दर्ता गरी पाउँ ।

सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १८ को उपनियम (१) बमोजिम तपशिलमा उल्लेखित विवरण अनुसारको पुष्ट्याई गर्ने कागजात संलग्न गरी मौजूदा सूचीमा दर्ता हुन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपशिल :-

१. मौजूदा सूचीको लागि निवेदन दिने व्यक्ति, संस्था, आपूर्तिकर्ता, निर्माण व्यवसायी, परामर्शदाता वा सेवा प्रदायकको विवरण			
क) नाम :		ख) ठेगाना :	
ग) पत्राचार गर्ने ठेगाना :		घ) मुख्य ब्यक्तिको नाम :	
ड) टेलिफोन नं.		च) मोबाइल नं.	
२.क) संस्था वा फर्म दर्ताको प्रमाण पत्र छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>			
ख) नावकरण गरिएको छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>			
ग) मूल्य अभिवृद्धि कर वा स्थायी लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्र छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>			
घ) कर चुक्ताको प्रमाण पत्र छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>			
ड) कुन खरिदको लागि मौजूदा सूचीमा दर्ता हुन निवेदन दिने हो, सो कामको लागि इजाजत पत्र आवश्यक पर्ने भएमा सोको प्रतिलिपि छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>			
३. सार्वजनिक निकायबाट हुने खरिदको लागि दर्ता हुन चाहेको खरिदको प्रकृतिको विवरण :			
क) मालसामान आपूर्ति : (मालसामानको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		ख) निर्माण कार्य	
ग) परामर्श सेवा : (परामर्श सेवाको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		घ) अन्य सेवा : (अन्य सेवाको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)	
ड) निवेदन दिएको मिति :		फर्मको छाप :	
		निवेदकको नाम :	

