



धमाका राष्ट्रिय

DHAMAKA NATIONAL DAILY

दैलेख

वर्ष १५

अंक २८

पृष्ठ ४ बुधवार, वैशाख २५ २०७८

Wednesday, May. 12. 2021

Email : 2dailydhamaka@gmail.com

मूल्य रु. ४/-

कर्णाली प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

फोन नं.: ०८१-४१०१५७/१८५८०४५१२७

स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

इमेल: tenderhsodailekh@gmail.com



स्वास्थ्य सेवा कार्यालय

दैलेख, नेपाल



मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डरको आपूर्तिको अत्यन्त जरुरी सूचना ।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति २०७८।०१।२९ गते

विश्वव्यापी महामारीको रूपमा फैलिरहेको दोस्रो चरणको कोभिड-१९ संक्रमण दैलेख जिल्लामा पनि बढ्दो क्रममा रहेको र हाल दैलेख जिल्लामा दिनानुदिन कोभिड-१९ संक्रमित बिरामीहरूलाई मेडिकल अक्सिजन अत्याधिक रूपमा चाहिने भएको हुँदा सो कोभिड-१९ संक्रमणले सृजना भएको जटिल परिस्थितिलाई मध्यनजर गर्दै कोभिड-१९ संक्रमणको रोकथाम, नियन्त्रण तथा व्यवस्थापन गर्नका लागि सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ को दफा ६६ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को दफा १४५ को विशेष परिस्थितिमा खरिद गर्ने व्यवस्था सम्बन्धी प्रावधान भए बमोजिम तत्काल खरिद गर्नुपर्ने भएकाले ईच्छुक ईजाजत प्राप्त उत्पादक कम्पनी, आधिकारीक बिक्रेता व्यवसायी, वितरक, कम्पनी, सप्लायर्स, फर्म वा संस्थाले आन्तरिक राजश्व कार्यालयबाट स्थायी लेखा नम्बर र मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता प्रमाण, फर्म तथा व्यवसाय दर्ता, मु.अ.कर दर्ता तथा आ.ब.०७६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र, नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्र र आवश्यक कागजातहरू (मान्यता प्राप्त नोटरी पब्लिकद्वारा) प्रमाणित प्रतिलिपी सहित पछि फिर्ता नहुने गरी रु. १०००/- यस कार्यालयको श्री प्रदेश लेखा इकाई कार्यालय, दैलेखको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक शाखा दैलेखमा रहेको राजश्व खाता नं. १०००२०००१००००, कार्यालय कोड ३५००२६७०१६ र राजस्व शिर्षक नम्बर १४२२९ मा जम्मा गरेको सक्कल भौचर कार्यालयको खरिद सम्बन्धि ईमेल ठेगाना tenderhsodailekh@gmail.com पठाएमा बिस्तृत स्पेसिफिकेशन तथा दरभाउपत्र फाराम सम्बन्धित व्यक्ति, फर्म वा कम्पनीलाई ईमेल मार्फत पठाउन सकिने र यस कार्यालयले उपलब्ध गराएको स्पेसिफिकेशन र दरभाउपत्र बमोजिम आपूर्तिकर्ताले आपूर्ति गर्न लाग्ने समय समेत खुलाई मूल्य सहितको प्रस्ताव भरी स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेखको ईमेल ठेगाना tenderhsodailekh@gmail.com मा मिति २०७८।०२।०४ गतेको दिनको १२:०० बजे भित्र पेश गर्नु हुन जानकारी गराइन्छ । यस सम्बन्धी बिस्तृत स्पेसिफिकेशन र सूचना सामाजिक विकास मन्त्रालय, कर्णाली प्रदेश, सुर्खेतको <http://mosd.karnali.gov.np> र स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय, सुर्खेतको <https://hsd.karnali.gov.np> बाट समेत download गर्न सकिने छ । सूचनामा माग गरिएको कागजात अनिवार्य रूपमा पेश गर्न पर्नेछ अन्यथा त्यस्ता प्रस्तावहरू मूल्याङ्कनमा समावेश गरिने छैन । यस सम्बन्धमा बिस्तृत जानकारी चाहिएमा फोन नं. १८५८०४५१२७ मा सम्पर्क गरि जानकारी लिन सकिनेछ ।

नि. स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक



कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय



स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेख

मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर खरिद तथा सप्लाई कार्यको सूचना

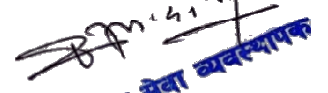
प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७८।०१।२९ गते

विश्वव्यापी महामारीको रूपमा फैलिरहेको दोस्रो चरणको कोभिड-१९ संक्रमण दैलेख जिल्लामा पनि बढ्दो क्रममा रहेको र हाल दैलेख जिल्लामा दिनानुदिन कोभिड-१९ संक्रमित बिरामीहरूलाई मेडिकल अक्सिजन अत्याधिक रूपमा चाहिने भएको हुँदा सो कोभिड-१९ संक्रमणले सृजना भएको जटिल परिस्थितिलाई मध्यनजर गर्दै कोभिड-१९ संक्रमणको रोकथाम, नियन्त्रण तथा व्यवस्थापन गर्नका लागि सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ को दफा ६६ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को दफा १४५ को विशेष परिस्थितिमा खरिद गर्ने व्यवस्था सम्बन्धी प्रावधान भए बमोजिम तत्काल खरिद गर्नुपर्ने भएकाले ईच्छुक ईजाजत प्राप्त उत्पादक कम्पनी, आधिकारीक बिक्रेता व्यवसायी, वितरक, कम्पनी, सप्लायर्स, फर्म वा संस्थाहरूले पछि फिर्ता नहुने गरी रु. १०००/- यस कार्यालयको श्री प्रदेश लेखा इकाई कार्यालय, दैलेखको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक शाखा दैलेखमा रहेको राजश्व खाता नं. १०००२०००१००००, कार्यालय कोड ३५००२६७०१६ र राजस्व शिर्षक नम्बर १४२२९ मा जम्मा गरेको सक्कल भौचर कार्यालयको खरिद सम्बन्धि ईमेल ठेगाना tenderhsodailekh@gmail.com पठाएमा बिस्तृत स्पेशिफिकेशन तथा दरभाउपत्र फाराम सम्बन्धित व्यक्ति, फर्म वा कम्पनीलाई ईमेल मार्फत पठाउन सकिने गरी निम्न शर्तको अधिनमा रहि रित पूर्वकको तोकिएको ईमेल ठेगानामा निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्र पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिल

- बिस्तृत स्पेशिफिकेशन तथा दरभाउपत्र फाराम खरिद गर्दा अध्यावधिक नविकरण भएको फर्मको इजाजत प्राप्त पत्र, आन्तरिक राजश्व कार्यालयमा मू.अ.कर दर्ता भएको प्रमाण पत्र, आ.ब. ०७६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र र नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रहरू र आवश्यक कागजातहरू (मान्यता प्राप्त नोटरी पब्लिकद्वारा) प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न हुनुपर्नेछ। दरभाउपत्रदाता खरिद कारबाहीमा भाग लिन अयोग्य नभएको, यो खरिद कारबाहीमा आफ्नो स्वार्थ नबाभिएको र व्यवसायी सम्बन्धी कसुर सजाय नपाएको भनि लिखित रूपमा गरेको घोषणा पत्र समेत सिलबन्दी दरभाउपत्र साथ पेश गर्नु पर्ने छ। तर कालोसूचीमा परेको व्यक्ति, फर्म, संस्था वा कम्पनीको सञ्चालकले आफ्नो पूर्ण वा आंशिक स्वामित्व कायम रहने गरी खोलेको नयाँ फर्म, कम्पनी वा संस्था वा निज आफैँ वा निज समेतको नाममा भैरहेको अर्को फर्म, संस्था वा कम्पनीले दरभाउपत्र पेश गर्न पाइने छैन।
- आपूर्तिकर्ताले यस कार्यालयबाट स्वीकृत भएको स्पेशिफिकेशन अनुसार मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर (रिफिलिङ्ग सहित) यस कार्यालयमा आपूर्ति गर्नु पर्नेछ। खरिद तथा सप्लाई कार्यको कार्यालयले सारभुतरूपमा प्रभावग्राही निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्र मध्ये प्याकेजको रूपमा सबै भन्दा घटी कबोल गर्ने फर्मको दरभाउपत्र स्वीकृत गरिनेछ। आपूर्तिकर्ताले आपूर्ति गर्ने मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर (रिफिलिङ्ग सहित) समयमै उपलब्ध गराउने सुनिश्चितता गर्नुपर्नेछ।
- खरिद भएका दरभाउपत्रहरू रित पूर्वक भरि आवश्यक कागजातहरू संलग्न राखी सहिछाप गरि स्पेशिफिकेशन र सामान आपूर्ति गर्न लाग्ने समय समेत खुलाई मूल्य सहितको प्रस्ताव स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेखको ईमेल ठेगाना tenderhsodailekh@gmail.com मा मिति २०७८।०२।०४ गतेको दिनको १२:०० बजे भित्र पेश गर्नु हुन जानकारी गराईन्छ।




नि. स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक

म्याद भित्र तोकिएको इमेल ठेगानामा प्राप्त भएका निवेदन/प्रस्तावहरू ठेकेदार वा निजको आधिकारीक प्रतिनिधिहरूको र कार्यालयको प्रतिनिधिहरूको रोहवरमा सोहि दिनको २:०० बजे खोलिने छ । दरभाउपत्र दाता वा निजको आधिकारिक प्रतिनिधिहरू अनुपस्थित रहेमा पनि दरभाउपत्र खोल्न बाधा पर्नेछैन ।

४. दरभाउपत्र/निवेदन तथा प्रस्ताव साथ धरौटी वापत तपशिलमा उल्लेखित रकम प्रदेश लेखा इकाई कार्यालय, दैलेखको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक शाखा दैलेखमा रहेको धरौटी खाता नं.४०१०१००२०२०३०००० मा जम्मा गरेको भौचर वा सो रकम बराबरको मान्यता प्राप्त बैंकबाट यस कार्यालयको नाममा जारी गरेको कम्तीमा ९० (नब्बे) दिन म्याद भएको बिड बण्ड संलग्न हुनुपर्नेछ । नगद लाई मान्यता दिईने छैन ।
५. ठेक्का अवधी भर कुनै पनि मुल्य बृद्धि दिईने छैन । नियमानुसार लाग्ने कुनै पनि कर, दस्तुरहरू ठेकेदार स्वयंमले ब्यहोनु पर्नेछ ।
६. निवेदक/प्रस्तावदाताले दरभाउपत्रमा अंक र अक्षर दुबैमा प्रष्ट सँग लेखिएको हुनुपर्नेछ । अंक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरमा लेखिएकोलाई मान्यता दिईनेछ । केरमेट भएको ठाउँमा अनिवार्य सहिछाप भएको हुनुपर्नेछ ।
७. म्याद नाघी वा रित नपुगी वा कुनै शर्त राखि पेश हुन आएको निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्र उपर कुनै पनि कारबाही गरिने छैन ।
८. दरभाउपत्र सम्बन्धी सूचनामा कुनै संशोधन भएमा कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरिनेछ ।
९. प्राप्त निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा निहित रहनेछ ।
१०. दुई वा दुई भन्दा बढी फर्महरूको मुल्य बराबरमा आएमा यस कार्यालयमा गठित मूल्याङ्कन समितिको निर्णय अनुसार हुनेछ । निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्रदाताले लागत अनुमान भन्दा १५ प्रतिशत सम्म कम अंक कबुल गरेमा कबुल अंकको ५ प्रतिशत र लागत अनुमानको १५ प्रतिशत भन्दा बढी घटेमा कबुल गरेको अवस्थामा १५ प्रतिशत भन्दा जति रकमको घटी कबुल गरेको छ सो को ५० प्रतिशत हुन आउने रकम कबुल अंकको ५ प्रतिशत थप गरी कार्य सम्पादन जमानत राख्नु पर्नेछ ।
११. यस सूचनामा लेखिएको हकमा यसै सूचना बमोजिम र यसमा उल्लेख नभएको हकमा सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ (संशोधित) र नेपाल सरकारको प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
१२. शिलबन्दी दरभाउपत्र सम्बन्धी अन्य कुरा बुझ्नु परेमा कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयको फोन नम्बर ९८५८०४५१२७/९८४८०७८६०९ मा सर्म्पर्क गर्न सकिनेछ ।

तपसिल:

क्र.सं.	ठेक्का नं.	विवरण	लागत अनुमान (मु.अ.कर सहित) (रु.)	दरभाउपत्र खरिद दस्तुर (रु.)	विडबण्ड रकम (रु.)	कैफियत
१.	६०७५०७८	मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर (रिफिलिङ्ग सहित) खरिद तथा सप्लाई कार्य ।	३९,००००८- (अक्षरपी उन्नचालिस लाख मात्र)	१०००-	९५००८- (अक्षरपी सन्तानब्बे हजार पाँच सय मात्र)	स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेखको स्टोरसम्म ढुवानी रकम आपूर्तिकर्ता स्वयंमले ब्यहोर्नु पर्नेछ ।



(Signature)
नि.स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक

Specifications:

Description of Function	Medical Use
Operational Requirements Steel	Oxygen Cylinder for of 40L Capacity.
System Configuration	Oxygen Cylinder, 40L
Technical Specification	<ul style="list-style-type: none"> a. Cylinder filled with medical grade Oxygen. b. Seamless steel Oxygen cylinder with "Bull nose" – valve c. Water Capacity – 40L d. Working Pressure: 15MPa (150 bar) e. Testing Pressure: 250bar f. Easily refilled g. No need for custom refilling hose/station/connector. h. Leak Proof i. Supplied complete with cylinder key/ spanner/ baror hand-wheel to turn cylinder on/off.
Accessories, Spares and Consumables	All Included
Operating Environment	Designed to be stored normally under conditions include Climate, Temperature, Humidity, etc.
Standards and Safety Requirements	<ul style="list-style-type: none"> 1. Certified to meet GB/T5099.3, WP15, and TP22.5 for seamless steel gas cylinders. 2. Explosive Safety Test Certified.
User Training	Available
Warranty	1 year
Maintenance Service	During Warranty Period Standard Warranty Conditions.
Installation and Commissioning	Proper commissioning of equipment on site.
Documentation	<ul style="list-style-type: none"> User Manual – English Service Manual – English List of important spare parts Certificate of calibration and inspection.
Standard Specification	CE ISO9001:2015, GB/T5099.3 Water Capacity - 40L Test Pressure - 225 bar Working Pressure – 150 bar Outer diameter Appros -219mm Wall thickness - 5.0/5.7mm Cylinder weight – 46/50 kg Length Appros-1315mm Neck ring – Yes Metal Cap – Yes Bull nose valve – Yes Spanner – Yes Color-Blue/Black

Images of Oxygen Cylinders & its Equipment's.



Er. Shaurab Sijapati
NEC:Biomedical 'A'368

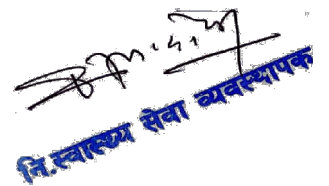
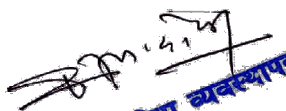





Figure 1: Oxygen Cylinders 40L

Er. Shaurab Sijapati
NEC: Biomedical 'A' 368



नि.स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक

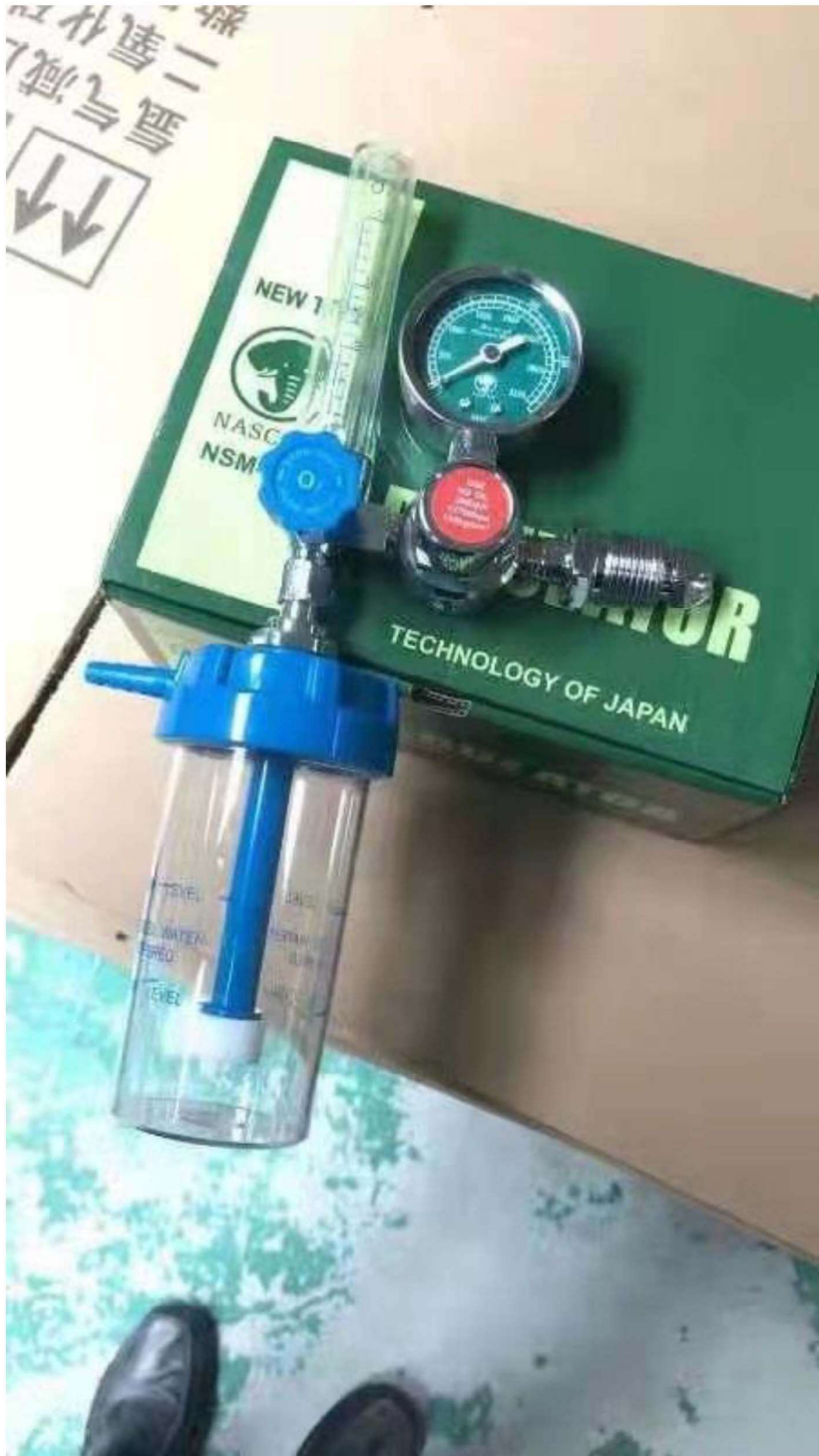


Figure 2: QF-2

Er. Shaurab Sijapati
NEC: Biomedical 'A'368



Er. Shaurab Sijapati
नि.स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक



कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेख



मि. स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक

ताहाँ कार्यालयबाट ठेक्का नम्बर ०६।०७।०७८ धमाका राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रथम पटक मिति २०७८।०१।२९ गते ७ दिने दैलेख जिल्ला अस्पतालका लागि मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डरहरु (रिफिलिङ्ग सहित) खरिद तथा सप्लाई कार्यको दरभाउपत्र सम्बन्धी प्रकाशित सूचना बमोजिम म/हामी आपूर्ति गर्न मन्जुर भई यो निवेदन/प्रस्ताव तथा दरभाउपत्र पेश गरेको छु/छौं।

अनुमानित लागत रु. ३९,००,०००।- (मु.अ.कर सहित)

क्र.सं.	सामानको विवरण	इकाई	परिमाण	कबोल अंक रु.			आपूर्ति गर्न लाग्ने समय
				अकंमा	अक्षरमा	जम्मा	
१.	मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर 40L Capacity (रिफिलिङ्ग सहित)	सेट	१५० (एक सय पचास)				
जम्मा रकम रु.							
१३ प्रतिशत भ्याट रकम रु.							
भ्याट रकम सहित जम्मा रु.							

फर्मको नाम:

फर्मको प्रोपाइटरको नाम, थर:

फर्मको छाप:

फर्मको ठेगाना/सम्पर्क नम्बर

दस्तखत:

मिति: