



प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय  
स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, सल्यान

# अक्सिजन सिलिन्डर खरिदको

(Purchase Of Medical Oxygen Cylinder)

## BID DOCUMENT

ठेक्का नं. HSO/SLN/04/077/078

आ.ब २०७७/०७८





प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

फोन ०८८-५२०३५२

## स्वास्थ्य सेवा कार्यालय

कर्णाली प्रदेश, सल्यान, नेपाल  
प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७८।०१।२८

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय सल्यानमा मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर खरिद गर्ने सम्बन्धि  
सूचना।

### तपसिल

१. सिलबन्दी दरभाउपत्र फाराम प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले ७(सातौँ) औं दिन (२०७८।०२।०३ गते सम्म ) कार्यालय समय भित्र रू. १०००।- एकहजार (फिर्ता नहुने ) जम्मा गरेको निवेदन साथ (क) फर्म तथा कारोबार दर्ता प्रमाणपत्र (ख) आ व २०७६।७७ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र (ग) ने.ना.प्र.प. र (घ) मु.अ.क. दर्ता प्रमाणपत्र का प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गरि यस कार्यालयबाट खरिद गर्न सकिने छ ।
२. खरिद गरेको सिलबन्दी दरभाउपत्र सूचना प्रकाशित मितिले ८ औं दिन (२०७८।०२।०४)गते को १२:०० बजे सम्म रू. १०।- का टिकट टांस गरि निवेदन साथ जुन फर्मको नाममा सिलबन्दी दरभाउपत्र खरिद गरिएको हो, सोही फर्मको नाममा यस कार्यालयमा दर्ता गराई सक्नु पर्नेछ ।
३. दरभाउपत्रफाराम खरिद गर्ने तथा दर्ता गर्ने अन्तिम दिन कुनै सार्वजनिक बिदा पर्न गएमा त्यसको भोलिपल्ट वा कार्यालय खुलेको दिनको सोही समयमा दर्ता गर्ने तथा खोलिनेछ ।
४. दरभाउपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने लगायत सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा निहित रहने छ ।
५. इच्छुक योग्य आपूर्तिकर्ताहरूले यस सम्बन्धमा कार्यालय समयमा विस्तृत रूपले बुझ्न सक्नेछन ।
६. अन्य कुराहरूको हकमा र यसमा उल्लेख हुन छुट भएका कुराहरूको हकमा यस कार्यालयबाट स्वीकृत दरभाउपत्र फाराम, नेपाल सरकार तथा कर्णाली प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन नियम तथा निर्देशिकामा उल्लेख भए अनुसार हुने छ ।

टेक्का नं	कामको विवरण	दरभाउपत्रको मुल्य	दरभाउपत्र जमानत रकम	कैफियत
HSO/SLN/04/2077/78	अक्सिजन सिलिण्डर आपूर्ति गर्ने	१०००।००	९०००।००	

स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक





प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

## स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, सल्यान

कर्णाली प्रदेश, नेपाल

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय सल्यानको मेडिकल अक्सिजन सिलिन्डर खरिद गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८।०१।२८

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय सल्यानका लागि मेडिकल अक्सिजन सिलिन्डर खरिद गर्नु पर्ने भएको हुदा सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएका फर्म, संस्था वा कम्पनीले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र सूचनामा उल्लेखित सेवा र शर्तमा रहीपछि फिर्ता नहुने गरी रु १०००।रकम बुझाइ दरभाउ पत्र खरिद गर्न सकिने छ ।

### तपशिल:

शिलबन्धी दरभाउपत्र फाराम भर्दा पालना गर्नु पर्ने शर्तहरू

१. आपुर्तिकर्ताले तोकिएको स्पेशिफिकेसन अनुसारको मेडिकल अक्सिजन सिलिन्डर यस कार्यालयमा आपुर्ति गर्नु पर्ने छ ।
२. दरभाउपत्र फारम खरिद गर्दा अध्यावधिक नविकरण भएको फर्मको ईजाजत प्राप्तपत्र , आन्तरिक राजश्व कार्यालयमा मु अ कर दर्ता भएको प्रमाणपत्र , आ ब २०७६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र र नेपालि नागरिकताको प्रमाणपत्रहरूको प्रतिलिपि संलग्न हुनुपर्नेछ । दरभाउपत्र दाता खरिद कारवाहीमा भागलिन अयोग्य नभएको यो खरिद कारवाहीमा आफ्नो स्वार्थ नबाझिएको र ब्यवसाय सम्बन्धि कसुर सजाय नपाएको भनि लिखित रूपमा गरेको घोषणापत्र समेत सिलबन्दि दरभाउ पत्र साथ पेश गर्नुपर्नेछ । तर कालो सुचिमा परेको ब्याक्ती फर्म संस्था वा कम्पनिको संचालकले आफ्नो पूर्ण वा आंसेक स्वामित्व कायम रहनेगारि खोलेको नायाँ फर्म कम्पनि वा संस्था वा निज आफै वा निज समेतको नाममा भईरहेको अर्को फर्म संस्था वा कम्पनिले दरभाउपत्र पेश गर्न पाईनेछैन ।



३. खरिद भएका दरभाउपत्रहरु रितपुर्वक भरि आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखि सहिछाप गरि शिलबन्दि गरि खामको बाहीर ब्याक्ती वा फर्मको पुरा नाम ठेगाना कामको विवरण स्पष्ट लेखि आठौं दिनको १२ बजे भित्र स्वास्थ्य सेवा कार्यालय सल्यानमा दर्ता गराउनुपर्नेछ । अन्यथा मान्यता दिईनेछैन । दर्ता भएका सम्पुर्ण शिलबन्दि दरभाउपत्र ठेकेदार वा निजको आधिकारीक प्रतिनिधिहरुको र रोहवरमा सोही दिनको २बजे खोलिने छ । दरभाउपत्र दाता वा निजको आधिकारीक प्रतिनिधिहरुको अनुपस्थित रहेमा पनि दरभाउपत्र खोलन बाधा पर्नेछैन ।
४. दरभाउपत्रदाताले कबोल गरेको रकमवाटै दरभाउपत्रमा मा उल्लेखित खरिद , जडान तथा यस कार्यालयका कर्मचारीहरुलाई उक्त मेसिन संचालन सम्बन्धी तालिम वा सिकाइ प्रदान गर्नु पर्ने छ ।
५. कार्यालय प्रमुख वा निजले तोकेको व्यक्तिले सहिछाप गरि कार्यालयको छाप समेत लगाएको दरभाउपत्र फारम मात्र मान्य हुनेछ । प्रतिलिपिमा पेश गरेको मान्य हुने छैन
६. शिलबन्दी दरभाउपत्र दाताले दरभाउपत्र फारामका पानाहरुमा नमेटिने मसिले सहि गरी फर्म वा कम्पनिको छाप समेत लगाउनु पर्नेछ ।
७. शिलबन्दी दरभाउपत्र दाताले दरभाउपत्रको शिलबन्दी खाम बाहिर दरभाउपत्र खरिद गरेको कार्यालयको नाम, दरभाउपत्रदाताको पुरा नाम र ठेगाना समेत उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
८. एकपटक पेश गरी दर्ता गरिएको शिलबन्दी दरभाउपत्र फिर्ता वा संशोधन गर्न पाईने छैन ।
९. सम्झौतामा तोकिएको म्यादभित्र यस कार्यालयमा अक्सिजन सिलिन्डर आपूर्ति गर्न नसकेको खण्डमा नियानुसार जरिवाना लाग्नेछ ।
१०. प्रस्ताव खरिद गर्न रु.१०००। यस कार्यालयमानगदै बुझाइ वा यस कार्यालयको प्रदेश लेखाइकाइ कार्यलय सल्यानको नेपाल बैंक सल्यानमा रहेको खातानम्बर २७५०२०००००१००१०००००१ , कार्यालय कोड ३५००२६००२६ र राजस्व शिर्षक नम्बर १४२२९ मा रकम जम्मा गरेको सक्कल भौचर कार्यालयको खरिद सम्बन्धि Email: [hosalayan2075@gmail.com](mailto:hosalayan2075@gmail.com) पठाएमा शिलबन्दी दरभाउपत्र फारम सम्बन्धित ब्यक्ती,फर्म वा कम्पनीलाई सोझै वा Email मार्फत पठाउन सकिनेछ ।
११. ठेक्का अबधिभर कुनैपनि मुल्य बृद्धि दिईनेछैन ।
१२. शिलबन्दि दरभाउपत्र खरिद गर्ने दर्ता गर्न र खोलने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा त्यसको लगत्तै कार्यालय खुलेको दिन सोही समयमा उक्त कार्यहुनेछ ।
१३. शिलबन्दी दरभाउपत्रमा अंक र अक्षर दुबैमा प्रष्ट संग लेखिएको हुनुपर्नेछ । अंक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरमा लेखिएको रकम लाई मान्यता दिईनेछ । केरमेट भएको ठाँउमा अनिवार्य सहिछाप हुनुपर्नेछ ।
१४. नियमानुसार लाग्ने कुनैपनि कर दस्तुरहरु ठेकेदार स्वयंले बेहोर्नुपर्नेछ ।



१५. म्याद नाघि वा रित नपुगि वा कुनै शर्त राखि पेश हुन आएको शिलबन्दी दरभाउपत्र उपर कुनैपनि कारबाही गरिनेछैन ।
१६. दरभाउपत्र सम्बन्धि सुचनामा कुनै शंसोधन भएमा कार्यालयको सुचना पटीमा टाँस गरिनेछ
१७. प्राप्त हुन आएका दरभाउपत्रहरु पुर्णरूपमा स्विकार गर्ने, आंशिक रूपमा स्विकार गर्ने वा पुर्णरूपमा अस्विकार गर्ने सम्बन्धी सम्पूर्ण अधिकार यस स्वास्थ्य सेवा कार्यालयमा निहित रहनेछ ।
१८. शिलबन्दी दरभाउपत्र साथ संलग्न शर्तहरुमा उल्लेख भएका कुराहरुको हकमा उल्लेख भएबमोजिम र यसमा उल्लेख हुन छुट भएका कुराहरुको हकमा सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ तथा प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम हुनेछ ।
१९. दुई वा दुई भन्दा वढि फर्महरुको मुल्य बराबरमा आएमा मुल्याडन समितिको निर्णय अनुसार हुनेछ ।
२०. शिलबन्दी दरभाउपत्र सम्बन्धि अन्य कुरा बुझ्न परेमा कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयको फोन नं ०८८५२०३५२ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

तपशिल:

क्र सं	ठेका नं	विवरण	विडबन्ड रकम रु	दरभाउपत्र खरिद दस्तुर	कैफीयत
१	HSO/SLN/04/077/78	मेडिकल अक्सिजन सिलिण्डर खरिद गर्ने	९००००।०० नव्वेहजार मात्र	१०००(एक हजार मात्र )	



# Technical Specifications of Oxygen Cylinder

S.N	Purchaser Technical Specifications	Compliance (YES/NO)	Page No. in Catalogue/ Manual	Remarks
-----	------------------------------------	---------------------	-------------------------------	---------

Oxygen Cylinder

Manufacturer:

Brand:

Type/Model:

Country of Origin:

## 1 Description of function

1.1 The Cylinder is used for storing oxygen gas.

## 2 Technical Specifications

2.1 The cylinder should be of water capacity of 40L

2.2 Should have working pressure of 150 bar

2.3 Should have tested pressure of approx. 225 bar

2.4 Should have outer diameter of approx. 219mm

2.5 Should have wall thickness of 5/5.7mm or better.

2.6 Weight of the cylinder should not exceed 50kg.

2.7 Should have neck ring, metal cap, bull nose valve and spanner.

2.8 The color should be standard black or blue

## 3 Operational Environment

3.1 The system offered shall be designed to operate normally under the conditions of the purchaser's country. The conditions include Climate, Temperature, Humidity, etc.

## 4 Standards, Medical Device Regulation and Safety Requirements

4.1 Must submit ISO 13485 or ISO 9001 for medical devices.

4.2 Must submit European CE as directed by Council Directive 93/42/EEC (Medical Device Directive) or USFDA approved product certificate.

## 5 Warranty

5.1 The bidders must provide warranty for 2 years more.

## 6 Documentation

6.1 User(Operating) manual in English

6.2 Certificate of calibration and inspection from factory



कर्णाली प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय  
स्वास्थ्य सेवा कार्यालय , सल्यान

**Project :-** To purchase Of Oxygen Cylinder  
**F/S:-** 077/078  
**Contract Number:-** HSO/SLN/04/077/078

**Bill of Quantites for Medical Oxygen Cylinder .**

s.n	Detail/Paticular	Qty	Rate	Amount	Amount in word	Remark
1	Supply Fro Medical Oxygen Cylinder In Health Service Office (Kalikot Hospital)	140				
Total						

**For Suppliers:-**

Name of Firm:-

Address :-

Sing and Stamp :-

Contact no:-





ಕಿ.

*Handwritten signature*  
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ