



# कटारी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन नं. ०३५४५०२९६

०३५४५००३९

कटारी, उदयपुर  
प्रदेश नं. १ नेपाल  
स्था : २०७३



पत्र संख्या :- ०७५/०७६

च.न :

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७५।१।१। २८ गते

## औषधि खरिद सम्बन्धी सिलबन्दि बोलपत्र आह्वानको सूचना

यस कार्यालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा चालु आ.व. २०७५/०७६ का लागि आवश्यक पर्ने औषधि तथा सर्जिकल सामानहरू बोलपत्रको माध्यमबाट खरिद गर्नुपर्ने भएकोले सम्बन्धित इच्छुक फर्म/कम्पनी, सप्लायर्सहरूबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिनको कार्यालय समय भित्र यस कटारी नगर पालिकाको कार्यालय, कटारी, उदयपुरमा सम्पर्क राखी निम्न शर्तहरूको अधिनमा रही सिलबन्दि बोलपत्र खरिद गर्न यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

- बोलपत्र फारम खरिद गर्न नबिकरण गरिएको फर्म तथा कम्पनी दर्ता प्रमाण पत्र, औषधि विक्री गर्ने ईजाजत पत्र, आयकर दर्ता प्रमाण पत्र र मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता प्रमाण पत्र, नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपीहरू तथा आ.व.०७५/०७६ सम्मको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपीहरू प्रथम पटक सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र रु. १०००/- अक्षरेपी रु. एक हजार मात्र (फिर्ता नहुने गरी) जम्मा गरेको सककलै रसिद निवेदनसाथ संलग्न राखी बोलपत्रदाता स्वयं उपस्थित भई वा निजको आधिकारिक मञ्जुरीनामा सहितको अधिकृत प्रतिनिधिले बोलपत्र खरिद गर्न सक्नेछ ।
- खरिद गरेको सिलबन्दि बोलपत्र रित्तपुर्वक भरी प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले १६ औं दिनको १२ बजे भित्र यस कार्यालयमा दर्ता गर्नुपर्नेछ । बोलपत्र हुलाक, कुरियर मार्फत पनि तोकिएको स्थानमा निर्धारित समय भित्र दाखिला भएमा मात्र दर्ता गरिनेछ । म्याद भित्र दर्ता हुन आएका सिलबन्दि बोलपत्र फारम सोहि दिनको २ बजे कार्यालयका प्रतिनिधिहरू र बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिहरूको रोहवरमा यस कार्यालयमा खोलिनेछ । सिलबन्दि बोलपत्र बोलपत्र दाता वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि बोलपत्र खोलनमा बाधा पर्नेछैन ।
- सिलबन्दि बोलपत्रमा जमानत वापत आफुले कबोल गरेको कुल अंको २.५ प्रतिशत (बढाई प्रतिशत) ले हुन आउने रकम बैंक जमानत वा यस कटारी न.पा. कार्यालयको नाममा रा.वा.बैंक, गाईघाटमा रहेको धरौटी खाता नं. २०५०३०३००७१०२ मा नगद जम्मा गरी सो को सककलै बैंक भौचर बोलपत्र साथ पेश गर्नु पर्ने छ वा कम्तिमा १२० दिन म्याद भएको जमानत पत्र (विडवण्ड) सककल प्रति पेश गर्नुपर्नेछ ।
- सिलबन्दि बोलपत्र दर्ता गर्ने, खोल्ने दिन सार्वजनिक विदा परेको खण्डमा सोको भोलिपल्ट कार्यालय समयभित्र खोलिनेछ ।
- बोलपत्र स्वीकृत भएको सूचना दिएको १५ दिन भित्र सम्झौता गर्न आउनु पर्नेछ र सम्झौता गर्न आउँदा कबोल अंको ५ प्रतिशतले हुन आउने रकम बराबरको मान्यता प्राप्त बैंकबाट जमानत पत्र वा उल्लेखित धरौटी खातामा रकम जम्मा गरेको सककलै भौचर कार्य सम्पादन जमानत वापत पेश गर्नुपर्नेछ । नगद जमानत राखेकोमा पछि बैंक जमानतमा परिणत गर्न पाईनेछैन ।
- बोलपत्र दाताले कबोल गरेको दर भाउ अंक र अक्षरमा करमेट नगरी, स्पष्ट रुपमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ । अंक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरमा लेखेको दरलाई मान्यता दिईनेछ । करमेट वा थपघट गर्नुपर्ने भएमा बुझिने गरी सो काटिएको वा थपिएको ठाउँमा आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर हुनुपर्नेछ ।
- सिलबन्दि बोलपत्रदाताले बोलपत्र खरिद गर्दा सम्बन्धित कार्यालयको अधिकार प्राप्त अधिकारीको दस्तखत र कार्यालयको छाप लागेको बोलपत्र फारम खरिद गर्नु पर्नेछ । आधिकारिक दस्तखत र कार्यालयको छाप नलागेको बोलपत्र फारम मान्य हुनेछैन ।
- रित्त तपुगेको, म्याद नाधि आएको वा कुनै किसिमको शर्त राखी प्राप्त हुन आएको सिलबन्दि बोलपत्र माथी कुनै कारवाही हुने छैन ।
- पेश हुन आएका बोलपत्रहरूको आईटमवाईज स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा निहित रहनेछ । साथै बोलपत्रमा उल्लेखित भएका औषधिहरूको परिमाणमा थपघट हुन सक्नेछ ।
- कार्यालयमा औषधि आपूर्ति गर्दा लाग्ने ढुवानी तथा करहरू बोलपत्रदाता स्वयंले व्यहोर्नु पर्नेछ ।
- सप्लाइ हुने औषधि तथा अन्य सामानहरूमा उत्पादन मिति, Expiry Date, व्याच नम्बर तथा Supply for Ministry of Health and Population, Nepal, वा "यो औषधि विक्रीको लागि होईन" भन्ने वाक्यांश लेखिएको हुनुपर्नेछ ।
- कार्यालयमा औषधि दाखिला हुने समयमा औषधिको म्याद कम्तिमा १८ महिना बाँकी Expiry Date हुनुपर्नेछ र कुनै औषधिको जम्मा Expiry Date १८ महिना भन्दा कम हुने अवस्थामा जम्मा Expiry Date को ७५ प्रतिशत म्याद बाँकी हुँदा दाखिला गर्न सकिनेछ ।
- सम्पूर्ण औषधिहरू खरिद गर्दा WHO GMP Certified Company वाट उत्पादित औषधिहरू मात्र खरिद गरिने छ ।
- औषधि खरिदको बोलपत्र स्वीकृत गर्दा प्याकेजको रुपमा स्वीकृत नगरी प्रत्येक औषधिको छुट्टा छुट्टै आईटम वाईज बोल कबोल अंक मध्ये न्युनतम मूल्यका आधारमा स्वीकृत गरिनेछ ।
- आफुले सप्लाइ गर्ने औषधिहरूको आधिकारिक पत्र (Authority Letter) स्वदेशी कम्पनीको हकमा उत्पादकबाट र विदेशी कम्पनी भए National Suppliers वाट लिई पेश गर्नुपर्नेछ ।
- बोलपत्र फारममा खरिद गर्ने प्रत्येक औषधि आईटम वाईज उत्पादक कम्पनीको नाम अनिवार्य रुपले भर्नु पर्नेछ । यसरी कम्पनी उल्लेख नभएको फर्म मान्य हुने छैन । सुई, धुलो, फोल, औषधिहरू बाहेक अन्य सम्पूर्ण औषधिहरू STRIP मा आपूर्ति गर्नुपर्नेछ ।
- आपूर्तिकर्ताले सप्लाइ गरेको औषधिको गुणस्तरमा शंका लागी परिक्षण गर्नु पर्ने भएमा आपूर्तिकर्ता स्वयंले परिक्षण गराई परिक्षणको प्रमाण पत्र पेश गर्नु पर्ने छ । परिक्षणमा लाग्ने खर्च आपूर्तिकर्ता स्वयंले नै व्यहोर्नु पर्नेछ ।
- एक विक्रेताको नाउँमा विक्री भएको बोलपत्र अर्को विक्रेताको नाउँमा दाखिला गर्न पाउने छैन ।
- यस सूचनामा उल्लेख हुन छुट भएका कुराहरू सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावलि, २०६४ तथा प्रचलित नेपाल कानून अनुसार हुनेछ ।
- सिलबन्दि बोलपत्र सम्बन्धि अन्य कुरा बुझ्नु परेमा यस कार्यालयमा कार्यालय समय भित्र सम्पर्क राखी बुझ्न सकिनेछ ।

तपशिल

क्र.स.	विवरण	ईष्टिमेट रकम	धरौटी रकम	कैफियत
०१	स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई आवश्यक औषधि तथा सामान खरिद	१२३७२९१।-	२७८३९।-	मु.अ.कर सहित

आधिकारिक अधिकृत