



रंगेली नगरपालिका
Rangeli Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Municipal Executive
रंगेली अस्पताल
Rangeli Hospital
रंगेली, मोरङ Rangeli, Morang
१ नं. प्रदेश नेपाल Province No. 1 Nepal

पत्र पंख्या: ०७८/७९

मिति २०७८/०८/१९

विषय :- आ.व. २०७८/०७९ का लागि औषधि आपूर्ति सम्बन्धी सूचना ।
प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति: २०७८/०८/२१

उपरोक्त सम्बन्धमा अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति, रंगेलीको मिति २०७८/०८/०१ मा बसेको बैठकको निर्णयानुसार निम्न शर्तहरू पालना हुने गरि यस अस्पतालमा फार्मसी संचालनार्थ आवश्यक सम्पूर्ण औषधीहरू आपूर्ति गर्न ईच्छुक औषधी वितरकहरूका लागि यो १५(पन्ध्र) दिने सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

शर्तहरू:-

- १) औषधिको किसिम र प्रकार :** अस्पतालबाट आवश्यकता अनुरूप माग भए बमोजिमका सम्पूर्ण किसिमका औषधीहरू आपूर्ति गर्नुपर्नेछ ।
- २) औषधिको शुल्क :** हरेक औषधीहरूमा रहेको M.R.P मा कम्तिमा १३.७ % (तेह्र दशमलव सात प्रतिशत) छुट दिनु पर्नेछ भने सोही औषधीमा सम्बन्धित कम्पनीद्वारा नियमानुसार प्रदान गरिने सबै बोनस औषधीहरू विलमा नै उल्लेख गरि उपलब्ध गराउनुपर्नेछ । यसरी उपलब्ध गराउनुपर्ने बोनस औषधीहरू नियमानुसार उपलब्ध नगरिएमा आपूर्तिकर्तालाई भूक्तानी दिनुपर्ने बाँकी रकम दिन अस्पताल बाध्य हुने छैन र अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार थप जरिवाना समेत गरिनेछ । निवेदनमा आपूर्तिकर्ताले M.R.P मा उपलब्ध गराउने छुट प्रतिशत उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- ३) औषधि ढुवानी:** आपतकालीन अवस्था बाहेक मासिक रुपमा न्यूनतम एक पटक अस्पतालले माग गरे अनुरूपका औषधिहरू अस्पतालसम्म निःशुल्क रुपमा ढुवानी गरिदिनुपर्नेछ । अस्पतालमा आवश्यक औषधि अभाव नहुने गरी आवश्यकता अनुरूप आपूर्तिको व्यवस्था गरिदिनुपर्नेछ । आपूर्तिकर्ताले समयमै औषधि ढुवानी नगरिदिनाले सेवा प्रभावित भएमा समितिको निर्णयानुसार आपूर्तिकर्तालाई जरिवाना गरिनेछ ।
- ४) भूक्तानीको विषय:**
 - क) अस्पतालसँग सुरु पुँजी (capital amount) नभएको हुँदा आपूर्तिकर्तालाई फार्मसीबाट हुँदै जाने आम्दानीबाट भूक्तानी दिँदै गईनेछ । अस्पतालले लिनु पर्ने पुरा भूक्तानीहरू समयमै पूर्ण भूक्तानी प्राप्त नभएमा आर्थिक वर्ष सकिने बेलामा भूक्तानी दिन बाकि रकम लेखापरीक्षण गरी दायित्वमा देखाईनेछ ।
 - ख) आपूर्तिकर्ताले आफुले भूक्तानीका लागि अस्पताललाई दिने न्यूनतम समयवाधि निवेदनमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- ५) आवश्यक कागजपत्रहरू :** कार्यालयमा निवेदन दस्तुर बुझाए पश्चात दिईने शिलबन्दी निवेदन फारम पूर्ण रुपमा भरेर निवेदन दस्तुर तिरेको रसिद, PAN/VAT कार्डको प्रतिलिपी संस्था फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र नियमानुसार कर चुक्ता गरेको वा म्याद थपको पत्रको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्नेछ । निवेदकले हालसम्म कुनै सरकारी संस्थामा आवश्यक औषधी आपूर्तिको अनुभव भएमा सो अनुभवको कागजपत्र समेत पेश गर्नुहुन अनुरोध छ । अनुभवी निवेदकलाई प्राथमिकता दिइनेछ साथै निवेदनमा निवेदकको मुख्य कार्यालय रहेको स्थानसम्म यस अस्पताल बिचको सडक दुरी समेत निवेदनमा खुलाउनु पर्नेछ ।



रंगेली नगरपालिका
Rangeli Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Municipal Executive
रंगेली अस्पताल
Rangeli Hospital
रंगेली, मोरङ Rangeli, Morang
१ नं. प्रदेश नेपाल Province No. 1 Nepal

पत्र पंख्या: ०७८/७९

मिति : २०७८/०८/१९

- समान प्रतिस्पर्धा भएको अवस्थामा दुरीका आधारमा सबैभन्दा नजिकको निवेदकलाई प्राथमिकता दिइनेछ । निवेदकले आफुले उपलब्ध गराउन सक्ने औषधीहरूको विवरण पनि निवेदनमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ । आवश्यकता अनुरूप व्यवस्थापन समितिले माग गरे बमोजिमका थप कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।
- ६) **निवेदन दर्ताको तरिका र अन्तिम समय:**
- क) कार्यालयमा आएर ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले आवश्यक कागजपत्रहरू र निवेदन अस्पतालको प्रशासन शाखामा निवेदन दस्तुर रु. १००० (एक हजार रुपैया फिर्ता नहुने गरि) कार्यालयको बिल काउण्टरमा बुझाएको रसिद सहित निवेदन दर्ता गराउनु पर्नेछ ।
- ख) ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले निवेदन दस्तुर तिरेको रसिदको प्रतिलिपी ईमेलमा पठाउनु भए पश्चात निजलाई निवेदन फारम ईमेल मार्फत नै उपलब्ध गरिनेछ । पूर्ण रुपमा भरेको सो निवेदन फारम र आवश्यक कागजपत्रहरूको स्क्यान कपी र निवेदन शुल्क यस अस्पतालको बैंक खातामा निवेदन दस्तुर रु. १००० (एक हजार रुपैया फिर्ता नहुने गरि) तिरेको रसिदको स्क्यान कपी सहित अस्पतालको ईमेल rangeli.hospital@gov.np मा निवेदन पेश गर्न सकिनेछ । ईमेल मार्फत पठाइएको निवेदनको दर्ता नं. ईमेलबाटै उपलब्ध गराइनेछ । कार्यालय खुल्ने समयमा फोन गरि समेत जानकारी लिन सकिनेछ ।
- ग) निवेदन दिने मिति २०७८/०८/२१ गते देखि मिति २०७८/०९/०६ गते दिनको ४:०० बजे सम्म : सो मिति भन्दा पछाडीका कुनै पनि निवेदन लिइने छैन । निवेदन दिने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा सो को भोलिपल्ट निवेदन दिने अन्तिम दिन र समय हुनेछ ।
- घ) बैंक खाता विवरण
- अ) खाताको नाम : रंगेली अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति
- आ) खाता नं.: ०६-०१४-०१९५९४३८-०१-५
- ७) औषधी आपूर्तिकर्ताले अस्पतालद्वारा माग भए अनुरूप कुनै औषधी उपलब्ध गराउन नसके जुनसुकै समयमा अस्पतालले अन्य जुनसुकै संस्थासँग पनि खरिद गर्न सक्नेछ । यसरी खरिद गर्दा माथि बुँदा नं. २ मा आपूर्तिकर्ताले कबोल गरेको छुट प्रतिशत भन्दा बढी पर्न गएमा सो बढी पर्न जाने कुल रकम र सो औषधी खरिद गर्दा भएको हुवानी तथा नियमानुसारको भ्रमण आदेश अनुसारको सम्पूर्ण रकम आपूर्तिकर्तालाई भूक्तानी दिन बाँकी रकमबाट जरिवाना स्वरूप कट्टी गरि भूक्तानी गरिने छ ।
- ८) ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले आफ्ना थप प्रस्तावहरू भए टेण्डर/निवेदन मै उल्लेख गरी प्रस्ताव गर्न सकिनेछ ।
- ९) आपूर्तिकर्ताको निवेदनमा माथि उल्लेखित बुँदा नं. १, २, ३, ४ र ५ लगायतका सबै विषयहरू अध्ययन गरि सहज एवं नियमित रुपमा आपूर्ति गर्न सक्ने आधार अनुसार आपूर्तिकर्ता छनौट गरिने छ । बुँदा नं. २ लाई मात्रै छनौटको आधार मानिने छैन । छनौट सम्बन्धि निर्णय गर्ने अधिकार अस्पताल व्यवस्थापन समितिमा निहित रहने छ । आपूर्तिकर्ता छनौट सम्बन्धि थप सूचना पछि प्रकाशन गरिने छ । थप जानकारीका लागि अस्पतालमा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

बोधार्थ:

- १) श्री रंगेली नगरपालिका: रंगेली नगरपालिकाको सूचना पाटी र वेवसाईटमा यो सूचना राखिदिनुहुन अनुरोध छ ।

नि.मेडिकल सुपरिटेण्डेन्ट
रंगेली अस्पताल

श्री मेडिकल सुपरिटेण्डेन्टज्यू,
रंगेली अस्पताल, रंगेली,

विषय: औषधी आपूर्तिका लागि टेन्डर निवेदन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा श्री रंगेली अस्पतालको च.नं. मिति २०७८/०७/ गतेको सूचना अनुसार तहाँ अपताललाई आ.ब. २०७८/०७९ मा आवश्यक औषधीहरु उपलब्ध गराउन निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक संस्थाको तर्फबाट निम्न :

- १) सूचनाको शर्त बुँदा नं. १ मा उल्लेख गरिएको छुट प्रतिशतमा औषधीको MRP मा कबोल गरेको छुट प्रतिशत (अक्षरमा) रहनेछ ।
- २) सूचनाको शर्त बुँदा नं. १ मा उल्लेख गरिए अनुसार सम्बन्धित सबै औषधीमा सम्बन्धित कम्पनी द्वारा तोकिए बमोजिमको बोनस आषधीहरु सबै नियमानुसार लाग्ने c/c शुल्क अनुरूप विलमा नै उल्लेख गरी उपलब्ध गरिनेछ / छैन/अन्य केहि भएमा :
- ३) ढुवानीको विषय: महिनामा न्यूनतम एक पटक /आवश्यकता अनुसार जुनसुकै समयमा/अन्य
- ४) भुक्तानीको विषय : अस्पतालले विल भुक्तानी गर्नुपर्ने प्रस्तावित समय आर्थिक वर्षको अन्तिम
- ५) हाल सम्म निवेदकले सरकारी संस्थामा औषधी आपूर्ति गरेको अनुभवको विषय: सरकारले निशुल्क भनी तोकिएका औषधीहरु मात्र आपूर्ति गरेको / फार्मेसीमा आवश्यक सबै किसिमका औषधी आपूर्ति गरेको/सरकारी संस्थामा आपूर्ति नगरेको/अन्य आपूर्ति गरेको भएमा समय /वर्ष
- ६) रंगेली अस्पताल र निवेदक संस्था विचको सडक दुरी:
- ७) निवेदक संस्थाले उपलब्ध गराउन सक्ने औषधीको विवरण : अस्पतालमा आवश्यकता अनुसारका सबै/कुनै विशेष कम्पनीको मात्रै/कुनै विशेष प्रकृतिका औषधीहरु मात्रै/ अन्य
- ८) अन्य केही प्रस्ताव वा शर्त वा अनुरोध भएमा उल्लेख गर्ने :

.....
भवदीय

संलग्न कागजपत्रहरु:

- निवेदन दस्तुर बुझेको सक्कल रसिद वा ईसेवा/आइपिएस गरेको रसिद
- PAN VAT कार्डको प्रतिलिपी
- संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- करचुक्ता प्रमाणपत्रको नियमानुसारको प्रतिलिपी
- अनुभवको कागजात भएमा
- अन्य