

Sealed Quotation Form for the Supply of

“Laboratory Reagent”

In

AMDA Nepal, Siddhartha Children and Women Hospital

Butwal-7, Rupandehi

(ID no.:517/SCWH/2081_82)

“Technical & Financial Proposal”



AMDA- Nepal,

Siddhartha Children and Women Hospital

Butwal-7, Rupandehi

Phone No.:071-502101, 502097

E-mail: scwh.butwal@amda.org.np URL: www.amda.org.np

SUPPLIER'S PROFILE

Name of Company / Firm:

Company/Firm Registration No.:

Address:

VAT/PAN No.:

Validity/Expiry of VAT/Pan Certificate:

Phone No.: Fax No.:

E-mail:

Web site:

Type of Transaction: Retailer/Stockiest/Supplier/Manufacturer

Others (Specify).....

Mailing Address:

.....
.....
.....
.....

I/We confirm the accuracy of the information given in the sealed quotation document and fully responsible to supply the items as cited under the following terms & condition.

Signature:

Stamp:

Name of Proprietor:

Date:

AMDA Nepal
Siddhartha Children and Women Hospital
Butwal-7, Rupandehi
Notice of sealed quotation/proposal invitation
(Notice No.: 517/SCWH/2081_82)

Bidder's Qualification checklist

SN	Description	Enclosure	
		Yes	No
A	Mandatory		
1	Cover letter for the submission of quotation/proposal documents		
2	Company/firm registration/renewal certificate		
3	PAN/VAT registration certificate		
4	Tax clearance certificate		
5	Self declaration letter		
6	Declaration of acceptance of terms and condition of bid document specified in detail notice, bidder's qualification bid form, technical bid form and financial bid form.		
7	Signature of bidder's representative in each page of document and firm/company stamp		
B	Optional		
1	Nomination of bidder's representative (firm/company representative nomination letter)		
2	Bidder's profile sheet/documents		
3	Authorization letter		
4	Other documents if any:		

Name of firm/company:

Representative:

Contact number:

Signature:

Firm/Company stamp:

आम्दा नेपाल
सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल
बुटवल
शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्र आव्हानको सूचना
(सूचना नं. 517/SCWH/2081_82)
(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/११/०४)

आम्दा नेपाल, सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल बुटवलबाट प्रदान गरिने ल्याब सेवाको लागि आवश्यक रिएजेन्ट आपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले देहाएका शर्तहरूको अधिनमा रहने गरी सामाग्री आपूर्ति गर्न, ईजाजत प्राप्त, योग्य र ईच्छुक आपूर्तिकर्ताहरूबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र आम्दा नेपाल, सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल बुटवलमा आईपुग्ने गरी शिलबन्दी बोलपत्र प्रस्ताव पेश गर्नका लागि यो सूचना द्वारा आव्हान गरिएको छ ।

शर्तहरू:

१. ईच्छुक प्रस्ताव कर्ताले बोलपत्र/दरभाउपत्र फारम, फर्म/कम्पनि नवीकरण भएको ईजाजतपत्रको प्रतिलिपि, प्यान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र करचुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि समेत(कानूनले तोके बमोजिम) संलग्न गरि लिखित निवेदन दिई आम्दा नेपाल, केन्द्रिय कार्यालय जोरपाटी, काठमाण्डौ वा सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल बुटवलको कार्यालयबाट रु.१०००/- (एक हजार मात्र) नगद तिरी खरिद गर्न सकिनेछ ।
२. शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्र पेश गर्दा शिलबन्दी खामको बाहिर फर्म/कम्पनीको नाम, ठेगाना, सम्पर्क टेलीफोन नम्बर स्पष्टरूपमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ । शिलबन्दी खाममा आफुले आपूर्ति गर्न चाहेको वस्तुको नाम र सूचना नम्बर प्रष्टसंग लेखिएको हुनुपर्नेछ ।
३. रितपूर्वकको शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाउपत्र यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन अर्थात् मिति २०८१/११/१८ गते दिउसो १ बजे भित्र खरिद गरिसक्नु पर्नेछ, भने सोहि दिन अर्थात् मिति २०८१/११/१८ गते दिनको ४.०० बजे भित्र आम्दा नेपाल, सि.बा.म. अस्पतालको कार्यालय दीपनगर बुटवलमा पेश गरिसक्नुपर्नेछ । उक्त दिन सार्वजनिक बिदा परेमा बिदा पछि कार्यालय खुलेको दिन तोकिएको स्थान र समयमा पेश गरिसक्नु पर्नेछ ।
४. बोलपत्र/दरभाउपत्र फारम भर्दा जम्मा रकम नेपाली मुद्राको दररेट अंक र अक्षर दुबैमा स्पष्ट बुझिने गरी भर्नुपर्नेछ । अंक र अक्षरमा दुविधा भएमा अक्षरमा लेखिएको दर मान्य हुनेछ । केरमेट भएको ठाउँमा सहीछाप गर्नु पर्नेछ । बोलपत्र/दरभाउपत्रको प्रत्येक पानामा बोलपत्रदाताले सहीछाप गरेको हुनुपर्नेछ । त्यसो नभएको पाईएमा बोलपत्र फारम रद्द गर्न सकिनेछ । नेपाल सरकारलाई तिर्नु बुझाउन पर्ने भ्याट बाहेक सबै प्रकारका करहरू र स्थानीय स्तरमा तिर्नुपर्ने अन्य सबै प्रकारका कर तथा शुल्कहरूको दररेटमा समावेश भएको मानिनेछ । बोलपत्रदाताले तोकिएको वस्तु तथा सेवाको आपूर्ति, मर्मत गर्नुपर्ने स्थान, अवधि, शर्तहरू आदिको पूर्ण विवरण बुझी जानी दररेट भरेको मानिनेछ । आवश्यक परेमा आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालले बोलपत्र/दरभाउपत्रदाताले पेश गरेको वस्तु/सेवाको गुणस्तर परिक्षण गर्न सक्नेछ । तोकिए बमोजिमको गुणस्तरीय सामाग्री आपूर्ति गर्न नसकेमा उक्त बस्तु फिर्ता गरिनेछ ।
५. बोलपत्र/दरभाउपत्र पेश गर्दा शिलबन्दी खामका साथमा निवेदन, अध्यावधिक कम्पनि/फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, मूल्य अभिवृद्धि कर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, स्वघोषणा पत्र, सूचना र शर्तहरू स्वीकार गरिएको पत्र वा सहि छाप, प्रत्येक पानामा सहि छाप र अन्य विवरणहरूमा कम्पनीको तर्फबाट

- दस्तखत गर्ने प्रतिनिधिको अख्तियारि पत्र, कम्पनि/फर्मको सम्क्षिप्त परिचय तथा कार्यानुभवको प्रतिलिपि, कम्पनि/उत्पादकले दिएको वस्तु/सेवा खरिद/बिक्रि सम्बन्धी आधिकारिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, उपकरण हरुको पूर्ण विवरण सहितको क्याटलग, गुणस्तर प्रमाणित प्रमाण-पत्र आदि संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
६. बोलपत्र/दरभाऊपत्रमा संसोधन आवश्यक देखिएमा पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै आम्दा नेपाल, सि.बा.म. अस्पतालले संसोधन गर्न सक्नेछ । अन्य शर्त तथा कार्य विवरण बोलपत्र/दरभाऊपत्रमा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ । रितपूर्वक प्राप्त नभएका बोलपत्र उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।
 ७. शिलबन्दी बोलपत्र/दरभाऊपत्रहरु मिति २०८१/११/१९ गते दिउसो ११ बजे बोलपत्र/दरभाऊपत्रदाताहरु वा निजका प्रतिनिधिहरु समेतको रोहवरमा आम्दा नेपाल सि.बा.म.अस्पतालको कार्यालय बुटवलमा खोलिनेछ । उक्त दिन सार्वजनिक बिदा परेमा बिदा पछि कार्यालय खुलेको दिन सोहि समय र स्थानमा खोलिनेछ । बोलपत्र/दरभाऊपत्रदाता वा प्रतिनिधि उपस्थित नभएता पनि बोलपत्र/दरभाऊपत्र खोल्न बाधा पुग्ने छैन ।
 ८. रितपूर्वक प्राप्त नभएका बोलपत्र/दरभाऊपत्र उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।
 ९. छनौट भएको बोलपत्र/दरभाऊपत्रदाता अर्थात् आपूर्तिकर्ता र आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पताल बिच सझौता सम्पन्न हुना साथ सि. बा. म. अस्पतालले खरिद आदेश जारी गर्न सक्नेछ । खरिद आदेश बमोजिम तोकिएको स्थानमा तोकिएको समय सिमा भित्र तोकिए बमोजिमका सम्पूर्ण बस्तु, सेवा तथा सरसामानहरु बुझाउन तथा जडान गर्नु पर्नेछ ।
 १०. आयु तोकिएको वस्तु, सेवा वा सरसामानहरुको हकमा, आम्दा नेपालले सि. बा. म. अस्पतालले सो वस्तु, सेवा वा सरसामानहरु प्राप्त गर्दाको दिनमा सोको जम्मा आयु अवधि कम्तिमा ८० प्रतिशत बाँकी रहेको हुनुपर्नेछ ।
 ११. आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पताललाई आपूर्ति गर्ने वस्तु, सेवा वा सरसामानहरु उत्पादकले प्याकिंग गरि बजारमा वितरण गर्दाको अवस्थामा हुनुपर्नेछ । क्षतिग्रस्त सरसामान स्वीकार गरिने छैन । आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालले आपूर्तिकर्ताबाट प्राप्त सरसामानहरुको परिक्षण प्रतिबेदन पास नगर्दासम्म सरसामानहरुको क्षति हुन पुगेमा सो को जिम्मेवारी आपूर्तिकर्ताले लिनु पर्नेछ ।
 १२. आपूर्तिकर्ताले खरिद आदेश, दरभाऊ पत्र र सझौता पत्रमा तोके बमोजिमको विवरण अनुसारका वस्तु आपूर्ति नगरेको खण्डमा उक्त बस्तु, सेवा वा सरसामानहरु स्वीकार हुने छैन ।
 १३. आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालले तोकेको समय भित्र तोकिएको बस्तु, सेवा वा सरसामानहरु आपूर्तिकर्ताले बुझाउन नसकेमा आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालले अन्य पक्षसंग उक्त बस्तु, सेवा वा सरसामानहरु खरिद गर्न सक्नेछ ।
 १४. आम्दा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालले जारी गरेको खरिद आदेश बमोजिम सम्पूर्ण बस्तु, सेवा तथा सरसामानहरु तोकिएको स्थानमा बुझाई जडान गरिसके पश्चात समेत सोको परिक्षण पछि मात्र नेपाली मुद्रामा (A/c payee) चेक मार्फत भुक्तानी गरिनेछ । नेपाल सरकारको प्रचलित नियमानुसार लाग्ने कर अग्रिम कट्टा गरिनेछ ।
 १५. उपकरणमा लाग्ने रिजेन्टको प्रति इकाइ मूल्य (प्रति टेस्टमा) प्रस्ताव गर्नु पर्नेछ साथै रिजेन्टको प्याकिंग साइज (Bottle size, ml, test, pack etc) प्रष्ट रुपमा उल्लेख गरि एउटा pack बाट कति टेस्ट हुन्छ भन्ने कुरा समेत प्रष्ट उल्लेख गरिएको हुनु पर्नेछ । रिजेन्ट को प्रति इकाइ मूल्य (प्रति टेस्टमा) प्रस्ताव नभएका प्रस्तावकलाई यस प्रक्रियामा समावेश गरिने छैन । सझौताको अवधि अधिकतम ५ बर्षको हुनेछ तत् अवधि सम्म दर परिवर्तन हुनेछैन ।

१६. उपकरणमा प्रयोगमा आउने Daily Quality Control र Calibration का लागि आवश्यक पर्ने केमिकलहरु तथा अन्य Wash solution, Cleaner लगायत अन्य अप्रत्यक्ष खर्चहरु आपूर्तिकर्ताले निशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । त्यसको लागि लाग्ने खर्च समेत प्रति टेस्टको दरमा समावेश भएको मानिनेछ ।
१७. उपकरणको लागि आवश्यक पर्ने Power backup तथा Distil water plant आदि समेत गरि उपकरणको पूर्ण जडान आपूर्तिकर्ता स्वयंले गर्नुपर्नेछ ।
१८. आफुले उपलब्ध गराउने रिएजेन्ट अनुरुपको मेसीन निशुल्क रुपमा सम्झौता भएको मितिले १५ दिन भित्र अस्पतालको ल्याबमा जडान गर्नुपर्ने छ ।
१९. यस अस्पतालमा प्राप्त भएका सम्पूर्ण उपकरणहरु अस्पतालको जिन्सी खातामा आमदानी बाधिने छैन, सम्झौता अवधि समाप्त भएपछि उपकरणहरु आपूर्तिकर्ताले फिर्ता लैजान सक्नेछ ।
२०. अस्पतालमा जडीत उपकरणको सम्पूर्ण मर्मत संभारको जिम्मेवारी आपूर्तिकर्ता कम्पनी स्वयंको हुनेछ । मेसिन मर्मतका लागि अन्यत्र लैजानुपर्ने अवस्थामा बैकल्पिक मेसिन(Back up) को व्यवस्था मिलाई सेवा सुचारु गराउने जिम्मेवारी समेत आपूर्तिकर्ताको हुनेछ ।
२१. मेसिन मर्मतका लागि र रिएजेन्ट आपूर्तिमा समेत लगातार ७ दिन भन्दा बढी ढिलाई भई सेवा अवरुद्ध हुने अवस्था आएमा सम्झौता रद्द गर्न सकिने छ ।
२२. प्राप्त भएका प्रस्तावहरु मध्ये प्राविधिक अध्यन/मुल्यांकन एवम आर्थिक अध्यन/मुल्यांकनका आधारमा उपयुक्त प्रस्तावक संग सम्झौता गरिने छ ।
२३. तोकिएको समयवधि भित्र तोकिएको शर्तहरु पुरा गरि प्रस्ताव पेश नगर्ने कुनैपनि आपूर्तिकर्ता प्रस्तावक संग रिएजेन्ट खरिद गरिने छैन ।
२४. बोलपत्र/दरभाउपत्रहरु आंशिक वा पूर्णरुपमा, जानकारी दिई वा नदिई स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार पूर्णरुपमा आमदा नेपाल, सि. बा. म. अस्पतालमा सुरक्षित रहनेछ ।

बोलपत्र/दरभाउपत्र सम्बन्धी थप जानकारीको लागि तलको ठेगानामा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

सम्पर्क राख्ने ठेगाना

कार्यालयको नाम: आमदा नेपाल, सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल

ठेगाना: बुटवल-७, दीपनगर, रुपन्देही ।

फोन नं. ०७१-५०२०९७, ५०२१०१

ईमेल ठेगाना: scwh.butwal@amda.org.np URL: www.amda.org.np

आमदा नेपाल, सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पतालको उपरोक्त सूचना बमोजिम तोकिएका उपरोक्त शर्तहरु पूर्णरुपमा स्विकार गर्दछु/गर्दछौ ।

संस्थापक वा आधिकारिक पदाधिकारीको नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

फर्म/कम्पनीको छाप:

मिति:

श्रीमान मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्ट ज्यू,
आम्दा नेपाल, सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल
बुटवल-७, रुपन्देही

विषय: स्व-घोषणा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा, त्यस अस्पतालबाट आवाहन भएको मिति २०८१/११/०४ गते प्रकाशित सूचनामा उल्लेख भए बमोजिमका ल्याब रिएजेन्ट सप्लाई गर्ने प्रयोजनका लागि म / मेरो फर्म / संस्था / कम्पनीको आधिकारिक प्रतिनिधिको हैसियतमा निम्न व्यहोरा घोषणा गर्दछु ।

१. प्रस्तावित खरिद प्रक्रियामा भाग लिन रोक लागेको वा कालोसूचीमा परी अयोग्य भएको छैन ।
२. प्रस्तावित खरिद प्रक्रियामा कुनै किसिमबाट स्वार्थ बाझिने अवस्था विद्यमान छैन ।
३. सार्वजनिक खरिद प्रक्रियामा संलग्न हुन आवश्यक सम्बन्धित पेशा वा व्यवसाय सम्बन्धि कसुरमा सजाय भएको छैन ।

घोषणा गरेको सम्पूर्ण कुराहरु सत्य हुन झुटो ठहरिएमा संस्थाको नियमावली एवं कानून अनुसार सहुला बुझाउँला ।

भवदीय

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

मिति: