

Sealed Quotation Form for the Supply of
“ST Tank” compatible for RMS, MDX 500 Xray Machine

In

AMDA Mechi Hospital
Mechinagar 10, Dhulabari, Jhapa
(ID no.:101/AMDA/105/2081_82)

“Technical & Financial Proposal”



AMDA- Nepal,
AMDA Mechi Hospital
Mechinagar 10, Dhulabari, Jhapa
Phone No.:023-564550
E-mail: amh.dhulabari@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
AMDA Mechi Hospital
Mechinagar 10, Dhulabari, Jhapa

Notice of sealed quotation/proposal invitation
(Notice No.: 101/AMDA/105/2081/82)

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 मेची अस्पताल, धुलावारी झापाको
दरभाउपत्र आव्हानको सूचना
(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१।०९।१९)

आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारी झापाको लागि ST Tank (Compatible for RMS, MDX-500MA Xray machine) खरिद गर्नु पर्ने भएकोले ईजाजत प्राप्त ईच्छुक सुचिकृत आपूर्तिकर्ता, कम्पनिहरुबाट यो सूचना (सूचना नं. 101/AMDA/105/2081/082) प्रकाशित भएको मितिले ०७ दिन अर्थात मिति २०८१/०९/२५ गते ४ बजे भित्र निम्न शर्तहरुको अधिनमा रहि संलग्न ढांचामा दरभाउ पत्र प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ ।

शर्तहरु:

१. बोलपत्र/दरभाउपत्र खरिदकर्ताले बोलपत्र/दरभाउपत्र फारम निशुल्क वेबसाईटबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
२. बोलपत्र/दरभाउपत्र प्रकाशित भएको मितिले ०७ औं दिन तोकिएको समय भित्र पेश गरिसक्नु पर्नेछ ।
३. बोलपत्र/दरभाउपत्र मिति २०८१।०९।२५ गते साझ ४:३० बजे आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारीमा बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिको रोहवरमा खोलिनेछ । बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि उक्त बोलपत्र/दरभाउपत्र खोल्न बाधा पुग्ने छैन । साथै उक्त दिन सार्वजनिक विदा परेमा विदा पछि कार्यालय खुलेको दिन तोकिएको स्थान र समयमा बोलपत्र/दरभाउपत्र खोलिने छ ।
४. बोलपत्र/दरभाउपत्रदाताले शिलबन्दी गरि आम्दा मेची अस्पतालको कार्यालयमा दरभाउ पत्र पेश गर्नु पर्नेछ ।
५. छनौट भएको बोलपत्र/दरभाउपत्रदाता अर्थात् आपूर्तिकर्ता र आम्दा मेची अस्पताल बिच संझौता सम्पन्न हुना साथ आम्दा मेची अस्पतालले खरिद आदेश जारी गर्न सक्नेछ । आपूर्तिकर्ताले आदेश प्राप्त गरेको मितिले यथाशिघ्र आम्दा मेची अस्पतालमा जडान तथा परिक्षण गर्नुपर्नेछ ।
६. बोलपत्र/दरभाउपत्रका साथ अध्यावधिक कम्पनी/फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, ब्यबसाय संचालन गर्न छुट्टै स्विकृत लिनु पर्नेमा स्विकृत लिएको / नविकरण खुलेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, करचुक्ताको प्रमाणपत्र, authorization letter, कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
७. अन्य शर्त तथा कार्यविवरण बोलपत्र/दरभाउपत्र फारममा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ । बोलपत्र/दरभाउपत्रमा संशोधन आवश्यक देखिएमा पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै आम्दा मेची अस्पतालले संशोधन गर्न सक्नेछ ।
८. रितपूर्वक प्राप्त नभएको बोलपत्र/दरभाउपत्र उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।
९. आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारीलाई आपूर्ति गर्ने सरसामानहरु उत्पादकले प्याकिङ्ग गरि बजारमा वितरण गर्दाको अवस्थामा हुनुपर्नेछ । क्षतिग्रस्त सरसामान स्विकार गरिने छैन । आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारीले आपूर्तिकर्ताबाट प्राप्त सामग्री को परिक्षण प्रतिवेदन प्राप्त नगर्दासम्म सरसामानहरुको क्षति हुन पुगेमा सो को जिम्मेवारी आपूर्तिकर्ताले लिनु पर्नेछ ।
१०. आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारीले जारी गरेको खरिद आदेश वमोजिम सम्पूर्ण बस्तु, सेवा तथा सरसामानहरु तोकिएको स्थानमा बुझाई सके पश्चात् समेत सो को परिक्षण पछि मात्र नेपाली मुद्रामा क्रस चेक मार्फत ५० प्रतिशत installation पश्चात तथा बाकि रकम आपसी समझदारीमा भुक्तानी गरिनेछ । नेपाल सरकारको प्रचलित नियमानुसार लाग्ने कर अग्रिम कट्टा गरिनेछ ।



११. संज्ञौता सम्पन्न गर्दा तोकिएका बस्तु, सेवा वा सरसामानहरूको गुणस्तरको सुनिश्चितता, आवश्यक प्राविधिक सहयोग र अन्य सबै प्रकारका सरसहयोग, दरभाउपत्र/बोलपत्र साथ पेश गरे वमोजिम आपूर्तिकर्ताले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
१२. दरभाउ / बोलपत्र पेश गर्दा 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, अन्यथा दर भाउ पत्र स्व:त रद्द हुनेछ । बोलपत्र / दरभाउ पत्रको प्रत्येक पानामा बोलपत्रदाताले सहि छाप गरेको हुनु पर्नेछ अन्यथा दर भाउ पत्र स्व:त रद्द हुनेछ ।
१३. नेपाल सरकारलाई तिर्न बुझाउनपर्ने भ्याट बाहेक सबै प्रकारका करहरू र स्थानीय स्तरमा तिर्नुपर्ने अन्य सबै प्रकारका कर तथा शुल्कहरूको दररेटमा समावेश भएको मानिनेछ । बोलपत्रदाताले तोकिएको वस्तु तथा सेवाको आपूर्तिशर्तहरू आदिको पूर्ण विवरण बुझी जानी दररेट भरेको ,अवधि ,मर्मत गर्नुपर्ने स्थान , मानिनेछ । प्राप्त भएका प्रस्तावहरू मध्ये प्राविधिक अध्ययन मूल्यांकनका आधारमा उपयुक्त प्रस्तावहरूलाई मात्र आर्थिक मूल्यांकनमा समावेश गराईनेछ ।
१४. तोकिएका शर्त पुरा नभएको वा अन्य जुनसुकै कारणले यस सुचना वमोजिमको खरिद प्रकृया आंशिक वा पूर्णरूपमा स्विकृत गर्ने वा नगर्ने अधिकार आम्दा नेपालमा सुरक्षित राखिएको छ ।

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

सम्पर्क राख्ने ठेगाना

आम्दा मेची अस्पताल धुलावारी, झापा

फोन: ०२३ ५६४५५०

इमेल: amh.dhulabari@amda.org.np

आम्दा मेची अस्पताल, धुलावारीको उपरोक्त सूचना वमोजिम तोकिएका उपरोक्त शर्तहरू पूर्णरूपमा स्विकार गर्दछु / गर्दछौं ।

संस्थापक वा आधिकारीक पदाधिकारीको नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

फर्म/कंपनीको छाप:



AMDA Nepal

AMDA Mechi Hospital

Quotation for Medical Equipment Accessories

Bidders/Suppliers:

Suppliers Name:

Address:

Contact Number :

PAN/VAT No :

SN	Item Name	Specification	Estimated Rate per unit (with VAT)	Unit	Maximum Quantity (A)	Unit Price (B)	VAT (if applicable) C	Total Price per unit D=(B+C)	Total Amount (E=AxD)	Remarks
1	ST Tank	Compatible for RMS MDX-500 MA Xray Machine	300,000.00	pcs	1					
Grand Total										
Amount in word:										

* Validity: Quotation shall remain valid for one month.

* Price: Door delivery price in Nepali currency.

* Delivery Site: As specified in purchase order.

* Taxes and Duties: All government taxes are included in the amount quoted above.

* Payment: Payment will be accepted by A/C payee cheque in installment after completion of jobs and invoices or as per mutual understanding after delivery / installation

Authorised person Name:

Position:

Signature

Stamp of the company/firm

Date:

