१. बोलपत्र आह्वानको सूचना

प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

प्रदेश नं. १, नेपाल

स्वास्थ्य निर्देशनालय

जिल्ला अस्पताल, भोजपुर

शिलवन्दी बोलपत्र आवह्वान सम्वन्धी सूचना नं. ०८/०७७-०७८

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मितिः– २०७७/१२/२२ गते

१. यस जिल्ला अस्पताल भोजपुरको आ.व. २०७७/०७८ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार अस्पतालको लागि अत्यावश्यक तपशीलमा उल्लेखित सामान सिलबन्दी बोलपत्रको माध्यमबाट खरिद गर्नुपर्ने भएकोले सम्बन्धित क्षेत्रमा काम गर्न ईजाजत प्राप्त आपूर्तिकर्ताहरुबाट आपूर्ति गर्न सिलबन्दी बोलपत्र आह्वान गरिएको छ ।

२. खरिद गरिने तपशीलमा उल्लेखित सामानहरुको स्पेसिफिकेशन र परिमाण बोलपत्र सम्बन्धी कागजातमा उल्लेख भएबमोजीम हुनेछ ।

३. बोलपत्र सम्बन्धी कागजात खरिद गर्न चाहने इच्छुक नेपाली आपूर्तिकर्ता वा निजको अधिकृत प्रतिनिधिले यस जिल्ला अस्पताल भोजपूर, जिल्ला प्रशासन कार्यालय भोजपूर र स्वास्थ्य कार्यालय भोजपूरमा सुचना प्रकाशित भएको मितिले ३० (तिस) औं दिन अर्थात २०७८/०१/२० गतेसम्म कार्यालय समय भित्र तोकिएको दस्तुर (फिर्ता नहुने) तिरी लिखित आवेदन साथ नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी, आ.व. २०७७/०७८ का लागि नविकरण गरिएको उत्पादक, फर्म, कम्पनीको दर्ता प्रमाण पत्र, व्यवसाय प्रमाण पत्र, आयकर प्रमाण पत्र, स्थायी लेखा नं, मूल्य अभिबृद्धि कर दर्ता प्रमाण पत्र र आ.व. ०७६/०७७ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी अनिवार्य संलग्न राखि खरिद गर्न सक्नेछन् ।

४. बोलपत्र फाराम खरीद गर्न रु.३०००/- फारम दस्तुर प्रदेश लेखा ईकाई कार्यालय (STSA) भोजपुरको कार्यालय कोड नं ३५००४०७०२१, राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, भोजपूरमा रहको खाता नं. १०००१००२०१०१०००१, कार्यालयको नाम जिल्ला अस्पताल, भोजपुर, राजस्व शिर्षक नं. १४२२९ मा जम्मा गरी जम्मा गरेको भौचर पेश गर्नुपर्नेछ ।

५. बोलपत्रदाताले बोलपत्र खरीद गर्दा सम्बन्धित कार्यालयको अधिकार प्राप्त कर्मचारीको दस्तखत, कार्यालयको छाप लागेको बोलपत्र खरीद गर्नुपर्नेछ । दस्तखत नभएको र कार्यालयको छाप नभएको बोलपत्र कुनै हालतमा मान्य हुने छैन ।

६. खरिद गरेको बोलपत्र सुचना प्रकाशित भएको मितिले ३१ (एकतिस) औं दिन अर्थात मिति २०७८/०१/२१ गते बिहान १२:०० बजे सम्म यस जिल्ला अस्पताल भोजपूरमा दाखिल गरिसक्नुपर्नेछ । दाखिल हुन आएका बोलपत्रहरु सोही दिन दिनको २:०० बजे जिल्ला अस्पताल भोजपुरमा खोलिनेछ ।

७. बोलपत्र दर्ता गर्दा प्रोपाईटर वा आधिकारिक प्रतिनिधीले सहिछाप गरेको र सिलबन्दी भएको हुनुपर्नेछ ।

८. बोलपत्र विक्रि गर्ने अन्तिम दिन, दर्ता गर्ने र खोल्ने दिन सार्वजनिक विदा परेमा उक्त कार्यहरु विदाको लगत्तै पछिको कार्यालय खुलेको दिन सोहि समयमा हुनेछ ।

९. दर्ता भएका बोलपत्रहरु कार्यालय प्रतिनिधी र बोलपत्र दाताहरुको रोहवरमा खोलिनेछ । बोलपत्रदाता वा निजका प्रतिनिधी उपस्थित नभएमा पनि बोलपत्र खोल्न वाधा पर्ने छैन ।

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय प्रदेश नं. १

कार्यालय प्रमुख

१०. बोलपत्र पेश गर्दा बोलपत्र जमानत बापत यस कार्यालयको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, भोजपुरमा रहेको प्रदेश धरौटी खाता ख २३, खाता न. २०४०१००२०२०३०००० मा नगद जम्मा गरेको सक्कल भौचर वा नेपाल राष्ट्रिय बैंकबाट "क" वर्गको ईजाजतपत्र बाणिज्य बैंकबाट बोलपत्र खोलिने मिति देखि गणना हुने गरि १२० दिनको मान्य अवधि रहने गरी जारी भएको बैंक जमानत सिलबन्दी बोलपत्रसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

११. प्रत्येक ठेक्का नं को फरक फरक बोलपत्र खरीद गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

१२. शिलबन्दी बोलपत्रमा कबोल गरेको दररेट अङ्क र अक्षर दुवैमा प्रष्ट रुपमा लेखिएको हुनुपर्नेछ । अङ्क र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरलाई मान्यता दिईनेछ । केरमेट भएको ठाउँमा दस्तखत गरेको हुनुपर्नेछ ।

१३. बोलपत्रको मान्य अवधि बोलपत्र पेश गर्ने अन्तिम मिति देखि गणना हुने गरी ९० दिनको हुनेछ ।

१४. ढिलो गरी प्राप्त अर्थात म्याद नाघी आएको र रीत नपूगेको बोलपत्र उपर कुनै कारबाही गरिने छैन ।

१५. एक फर्म, संस्था वा कम्पनीको नाममा खरीद गरेको बोलपत्र फाराम अर्को फर्म, संस्था वा कम्पनीको नामवाट दाखिला गर्न पाईने छैन ।

१६. संझौता अवधि भित्र कुनै प्रकारको मूल्य वृद्धिलाई स्वीकार गरिने छैन ।

१७. बोलपत्र स्वीकृत गर्ने, रद्ध गर्ने वा आंशिक रुपमा स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पुर्ण अधिकार खरिद कर्तामा निहित रहनेछ।

१८. सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ४० (ङ) अनुसार बोलपत्रदाताले खरीद कारबाहीमा भाग लिन अयोग्य नभएको, प्रस्तावित खरीद कारवाहीमा आफ्नो स्वार्थ नबाझिएको र सम्बन्धित पेशा वा व्यवसाय सम्बन्धी कसुरमा आफुले सजाय नपाएको भनी लिखित रुपमा स्वयंले घोषणा गरेको पत्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

१९. यस सूचनामा छुट हुन गएका अन्य कुराहरुको हकमा सार्वजनीक खरिद ऐन, २०६३ र सार्वजनीक खरिद नियमावली, २०६४ तथा प्रचलित ऐन, नियम र कानुन अनुसार हुनेछ ।

२०. बोलपत्र सम्बन्धी अन्य कुनै कुराहरु बुझ्नुपरेमा कार्यालय समयभित्र जिल्ला अस्पताल भोजपुरको सम्पर्क फोन नं: ०२९–४२०७४९, मो.नं. ९८५२०५२७४९, ईमेल:-hospitalbhp@gmail.com मा सम्पर्क राख्न सकिनेछ । साथै यो सूचना कार्यालयको website: dhbhp.p1.gov.np मा समेत log in गरी हेर्न सकिनेछ ।

तपशील

क्र.सं.	ठेक्का नं	कामको विवरण	कुल लागत अनुमान (भ्याट सहित)	बोलपत्र जमानत रकम	बोलपत्र फारम दस्तुर
१.	७/०७७-०७८	Procurement, supply and installation of oxygen generation plant with refilling booster and oxygen Pipeline	७९,९९,०३०/-	२,३५,०००/-	३०००/-
२.	८/०७७-०७८	SNCU सेवा विस्तारका लागि आवश्यक उपकरणहरु खरीद	१८,७८,०६०/-	५६०००/-	३०००/-
३.	९/०७७-०७८	ICU संचालनका लागि आवश्यक औजार, उपकरणहरु खरीद	९,९१,०१०/-	२९०००/-	३०००/-
४.	१०/०७७-०७८	Ventilator Machine खरीद	२५,००,०००/-	७५०००/-	३०००/-

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय प्रदेश नं. १ स्वास्थ्य निर्देशनालय

कार्यालय प्रमुख

VENTILATOR Specification , ICU

S.N.	Purchaser's Specifications	Bidder's compliance sheets		
	Ventilator, ICU	yes/No	page no in catalogue	Remarks
	Manufacturer			
	Brand			
	Type / Model			
	Country of Origin			
1	**Description of Function**			
1.1	ICU ventilator provides artificial respiratory support to the critical patients in the intensive care units.			
2	**Operational Requirements**			
2.1	Microprocessor Controlled ventilator with integrated facility for ventilation monitoring suitable for paediatric to adult ventilation.			
3	**System Configurations**			
3.1	ICU Ventilator for paediatric to Adult, complete unit with all standard accessories.			
4	**Technical Specifications**			
a	Should be usable for both Adult and Paediatric patients with dual Dual Limb Configurations.			
b	Should have internal rechargeable battery backup for at least 45 mins.			
c	Compressor or Turbine-based System. Compressor/turbine must be from the same manufacturer and must be mounted on the same cart of ventilator.			
d	Display: At least 8" LCD /TFT inbuilt Color touch screen.			
e	Flow Sensor: Permanent OR disposable ; O2 sensor: Permanent			
A	**OXYGEN SUPPLY**			
a	Should be gas driven and capable of running on Central air and O2 sources.			
b	Should provide O2 enrichment at 40 to 60 PSI O2 supply source, with alarms for low- or high-pressure supply.			
B	**MODES OF VENTILATION**			
a	Should have provision of Invasive & Non-Invasive Ventilation with Leak Compensation at all user set pressure values.			
b	**Modes of ventilation:**			
	Volume Control – Control, Assist Control, SIMV with/ without Pressure support.			
	CPAP with/without Pressure Support .			
	Apnea backup ventilation mode with adjustable tidal volume and rate.			

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. १
स्वास्थ्य निर्देशनालय

कार्यालय प्रमुख

S.N.	Purchaser's Specifications	Bidder's compliance sheets		
	Ventilator, ICU	**yes/No**	**page no in catalogue**	**Remarks**
	Non Invasive Ventilation.			
	HFNC			
c	Must have built-in provision for Auxiliary pressure monitoring.			
d	Must have provision for all the following:			
	a. CPAP (0-45 cm H20)			
	b. Adjustable Back-up Apnea ventilation.			
	c. 100% oxygen for a period of two minutes before disconnection for suctioning or other procedures.			
e	**SETTINGS**			
	a. Tidal volume from: 20 – 2000 ml or more			
	b. Respiratory rate: Up to 120 bpm			
	c. PEEP: 0 to 45 CmH2O			
	d. FiO2: 21 to 100%			
	e. Pressure support/PEEP: 0 to 50 CmH2O			
	f. Rise time: 0 – 3 secs in fraction of 0.1 sec or in %age steps			
	g. Inspiration time: 0.1 to 5 secs			
	h. Apnoea time interval setting from backup ventilation when in spontaneous mode			
	i. Flow: 0 to 150 L/min or more			
	j. I:E ratio: 4:1 – 1:200 or more			
	k. Flow Sensitivity: 0.1 to 20L/min			
	l. Disconnect Sensitivity: 20-90%			
f	**DISPLAY**			
	a. Tidal volume: Inspiratory and expiratory			
	b. Minute volume: Inspiratory and expiratory			
	c. Peak, Mean and Plateau pressure			
	d. PEEP			
	e. I:E ratio			
	f. Inspiratory time			
	g. Rate: Total and Spontaneous			
	h. Compliance: Static & Dynamic			
	i. Resistance			
	j. Fio2: Set and delivered			
	k. Auxiliary Pressure			
	At least- 4 user selected scalar graphic (flow, pressure and volume over time) should be displayed simultaneously.			

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय प्रदेश नं. १ स्वास्थ्य निर्देशनालय

कार्यालय प्रमुख

S.N.	Purchaser's Specifications	Bidder's compliance sheets		
	Ventilator, ICU	**yes/No**	**page no in catalogue**	**Remarks**
g	**ALARMS**			
	Must provide user adjustable alarms.			
	All Alarms must be self guiding and be present with possible cause and remedy.			
	Must also have warming alarms of both auditory and visual for the following:			
	a. Low O2 pressure			
	b. Patient disconnect			
	c. Check sensor on malfunction for flow and O2 sensor			
	d. Low battery			
	e. AC Disconnect			
5	**Accessories, spares and consumables**			
a	Adult, Paediatric and Neonatal reusable, autoclaveable silicon breathing circuits: 02 set each			
b	Reusable Masks (Small, Medium, and Large): 02 set each.			
c	Connecting hose with regulator/ flow meter or probe for connection to Pin index oxygen cylinder and BOC type oxygen wall outlet, 3 meter length: 01 set.			
d	Humidifier: Servo controlled with digital monitoring of inspired gas temperature complete with heating wire: 01 no.			
e	Filter paper for humidifier for 10uses.			
f	Silicone Test Lung; Adult , sizes: 01 set each			
g	Nipple connector 15-10 mm.			
h	Flow sensors: 05 nos.			
i	Inspiration bacterial filter, able to filter 99.97% of all 0.3 microns particles: 05 nos.			
j	Expiration bacterial filter, able to filter 99.97% of all 0.3 microns particles: 05 nos.			
k	Non corrosive imported trolley with wheels & brakes and hinged arm: 01no.			
l	All standard accessories, consumables and parts required to operate the equipment, including all standard tools and cleaning and lubrication materials, to be included in the offer.			
6	**Operating Environment**			
a	The system offered shall be designed to be stored and to operate normally under the conditions of the purchaser's country. The conditions include Power Supply, Climate, Temperature, Humidity, etc.			
b	Power supply: 220 – 240VAC, 50Hz fitted with appropriate plug.			
7	**Standards and Safety Requirements**			
a	Must submit ISO13485 for Medical Devices **AND**			
b	CE (93/42 EEC Directives) & USFDA approved product certificate.USFDA EUA NOT ACCEPTED			
c	Certified to ANS/IEC60601—Critical Care Ventilators.			

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय प्रदेश नं. १ स्वास्थ्य निर्देशनालय

कार्यालय प्रमुख

S.N.	Purchaser's Specifications	Bidder's compliance sheets		
	Ventilator, ICU	**yes/No**	**page no in catalogue**	**Remarks**
8	**User/Techinician Training**			
8.1	Must provide user training (including how to use and maintain the equipment).			
9	**Warranty**			
a	Comprehensive warranty for 2 years after acceptance.			
b	During the warranty period supplier must ensure preventive maintenance and corrective/breakdown maintenance whenever required.			
10	**Installation and Commissioning**			
	The bidder must arrange for the equipment to be installed and commissioned by certified or qualified personnel; any prerequisites for installation to be communicated to the purchaser in advance, in detail.			
11	**Documentation**			
a	User (Operating) manual in English.			
b	Service (Technical / Maintenance) manual in English.			
c	List of important spare parts and accessories with their part numbers and costing.			
d	Certificate of calibration and inspection from factory with certificate to ensure the product is brand new.			

Bidder must completely fill the Technical Specification Form (TSF). Only Yes/No/All complies should not be written. Page number in the catalogue of all the required parameters must be clearly mentioned and highlighted. Failure in doing so may lead to rejection of bid from technical committee.

कार्यालय प्रमुख

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. १
स्वास्थ्य निर्देशनालय