प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. १
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल भोजपूर

लिखित दरभाउ आह्वान गरिएको सूचना

प्रकाशित मितिः २०७८/०२/०५ गते

बिश्वव्यापी रुपमा फैलिरहेको नयाँ भेरियन्ट सहितको दोश्रो लहरको कोरोना भाईरस महामारी देश भर नै तिब्ररुपमा फैलिरहेको साथै यस भोजपूर जिल्लामा समेत कोरोना भाईरस संक्रमित बिरामीहरुको संख्या बढ्दै गईरहेको यस बिशेष परिस्थतिमा संभावित संक्रमणको जोखिममा रहेका मानिसहरुको संख्यामा थप बृद्धि हुन सक्ने अवस्थालाई मध्यनजर गरी संक्रमणसँग जुध्न, रोकथाम गर्न र उपचार व्यवस्थापन गर्न जिल्ला कोभिड-१९ संक्रमण व्यवस्थापन केन्द्रको निर्णय बमोजिम भोजपूर नगरपालीका वडा नं ६ देउराली स्थित शैक्षिक तालीम केन्द्रको भवनमा स्थापना भई संचालनमा आएको ५० बेड क्षमताको कोभिड अस्पतालमा आवश्यक मात्रामा अक्सिजनको व्यवस्थापन गर्न तपशीलको उपकरण खरिद गर्नुपर्ने भएको, खरिद नगरे सार्वजनीक सुरक्षा, हित तथा सामुदायीक स्वास्थ्यमा थप हानी नोक्सानी भई जनधनको क्षति हुन सक्ने अवस्थालाई मध्यनजर गरि सार्वजनीक खरीद ऐन, २०६३ को दफा ६६ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४५ र प्रदेश सार्वजिनक खरिद नियमावली, २०७७ बमोजिम लिखित दरभाउ लिई खरिद गर्ने निर्णय भए बमोजिम यो सूचना आह्वान गरिएको छ । सम्बन्धित क्षेत्रमा काम गर्न ईजाजत प्राप्त ईच्छुक फर्म, संस्था वा सप्लायर्सवाट तल उल्लेखित शर्तहरुको मन्जुरी सहित के कति दररेटमा उक्त उपकरण उपलब्ध गराउन सकिने हो, मिति २०७८/०२/०७ गते भित्र यस कार्यालयमा दरभाउपत्रदाता वा निजको आधिकारिक प्रतिनिधि आफैं उपस्थित भई वा यस कार्यालयको ईमेल ठेगाना hospitalbhp@gmail.com मा लिखित दरभाउपत्र र उपकरणको स्पेशिफिकेसन सहित पेश गर्नुपर्ने छ । दरभाउपत्रदाता वा निजका प्रतिनिधि स्वच्छ र उचित मूल्यका लागि वार्ता गर्न मिति २०७८/०२/०८ गते दिनको १२:०० बजे यस कार्यालयमा उपस्थित हुनुपर्नेछ । कोरोना भाईसरका कारणले हाल देशभर सरकारले निषेधाज्ञा जारी गरेको हुँदा यस कार्यालयसम्म आउन पास आवश्यक भए परिचय खुल्ने आफ्ना कागजपत्रहरु लिई यस कार्यालयको प्रशासन शाखाको टेलीफोन नं ०२९-४२०७४९ तथा मो.नं. ९८५२०५२७४९ मा सम्पर्क राख्न सकिनेछ ।

तपशील

क्र.सं.	उपकरणको नाम	एकाई	परिमाण	स्पेशिफिकेसन
१.	Oxygen Concentrator	सेट	१०	तल उल्लेख गरिएको छ ।

नि. कार्यालय प्रमुख

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. १
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल, भोजपुर

शर्तहरु

१. दरभाउपत्रसाथ पेश गरिने निवेदनमा रु ११.००।– को टिकट टाँस गरी नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी, आ.व. २०७७/०७८ का लागि नविकरण गरिएको उत्पादक, फर्म, कम्पनी वा सप्लार्यसको 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 राख्नुपर्नेछ ।

२. दरभाउपत्र दर्ता गर्दा प्रोपाईटर वा आधिकारिक प्रतिनिधीले सहिछाप गरेको हुनुपर्नेछ ।

३. दरभाउपत्र पेश गर्ने अन्तिम दिन, दर्ता गर्ने र वार्ता गर्ने दिन सार्वजनिक विदा परेमा उक्त कार्यहरु विदाको लगत्तै पछिको कार्यालय खुलेको दिन सोहि समयमा हुनेछ ।

४. दरभाउपत्रमा कबोल गरेको दररेट अङक र अक्षर दुवैमा प्रष्ट रुपमा लेखिएको हुनुपर्नेछ । अङक र अक्षरमा फरक परेमा अक्षरलाई मान्यता दिईनेछ । केरमेट भएको ठाउँमा दस्तखत गरेको हुनुपर्नेछ ।

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

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

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

८. सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ४० (ङ) अनुसार दरभाउपत्रदाताले 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 ।

९. 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 ।

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

....
जिल्ला अस्पताल प्रमुख
का.मु.कार्यालय प्रमुख

TECHINICAL SPECIFICATION FOR PORTABLE OXYGEN CONCENTRATOR

S.N	Purchaser's Specifications	Bidder's Compliance Sheeet		
	Portable Oxygen Concentrator	Yes/No	Page No. in Catalogue	Remarks
	Manufacturer:			
	Brand:			
	Type/Model:			
	Country of Origin:			
1	**Description Of Function**			
	It is a portable Device used to provide oxygen therapy to patients at substantially higher oxygen concentrations than the levels of ambient air, having nebulization facility, smaller in size and more mobile.			
2	**Operational Requirements**			
	Electrically operated device to produce substantially higher oxygen concentrations of oxygen than the levels of ambient air is required, and having nebulization facility.			
3	**System Configuration**			
	Adjustable Flow rate: 0-5L per min with complete accessories.			
4	**Technical Specifications**			
A	Flow Rate: Adjustable (0.5 to 5L/Min.)			
B	Oxygen Concentration: 93% ± 3%			
C	Outlet Pressure: Atleast 6 PSI			
D	Sound Level: Less than 50 dB.			
E	System Weight: Approx. 20 Kg.			
F	Alarm for low and very low oxygen concentration, power failure, high and low pressure, etc.			
G	Power consumption: approx 350W			
5	**Accessories, spares and consumables**			
A	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. Bidders must specify the quantity of every item included in their offer (including items not specified above)			
6	**Operating Environment**			
A	The product offered shall be designed to be stored and to operate normally under the conditions of Nepal. The conditions include power supply, climate, temperature, humidity etc.			
B	Power Supply: 220-240V/ 50 Hz AC single phase fitted with appropriate plug to meet Nepal requirements.			
7	**Standards and Safety Requirements**			
A	This unit shall be certified to meet ISO 13485 and CE AND USFDA approved product certificate.			
B				
8	**User/Techincian Training**			
	Must provide user training (including how to use and maintain the equipment).			
9	**Warranty (Written Document)**			
A	Comprehensive Warranty for 2 years			
B	During warranty period supplier must ensure 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.			

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास म... प्रदेश नं. १ स्वास्थ्य निर्देशना... जिल्ला अस्पताल, भो...

वि कार्यालय प्रमुख

S.N	Purchaser's Specifications	Bidder's Compliance Sheeet		
	Portable Oxygen Concentrator	**Yes/No**	**Page No. in Catalogue**	**Remarks**
11	**Documentation**			
A	User (Operating manual) in English.			
B	Service (Technical/Maintenance) manual in English			
C	Certificate of calibration from the factory.			

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. १
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल

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.

Prepared By:

Er. Kushal Dahal
NEC: Biomedical "A" 254

Approved by:

नि. प्रमुख