

Under the Management of Nepal Eye Program, Tilganga Institute of Ophthalmology, Kathmandu

क्र.सं. २१८०९१०२०

औषधि आपूर्तिको लागि बोलपत्र आव्हान सम्बन्धी सूचना ।

यस रामलाल गोल्छा आँखा अस्पताल प्रतिष्ठान, विराटनगरलाई संलग्न सूची अनुसारको औषधि खरिद गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक आपूर्तिकर्ताहरुबाट बोलपत्र आव्हान गरिन्छ । ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले आफूले सप्लाई गर्न सक्ने औषधि न्यूनतम मोल उल्लेख गरी मिति २०७९/०४/२९ गते भित्र बोलपत्र यस आँखा अस्पताल, विराटनगरमा पठाउनु होला । यस सम्बन्धीको सूचना अस्पतालको वेबसाईट <https://rlgeh.org> मा पनि प्रकाशित गरिएको छ ।

शर्तहरु:

१. संलग्न सुचिमा उल्लेखित ५ वटै औषधिहरुको मोल उल्लेख गर्नुपर्ने अनिवार्यता छैन । आफूले सप्लाई गर्न सक्ने औषधिहरुको न्यूनतम मोल उल्लेख गर्नु होला । विकल्पमा उल्लेखित औषधिहरु मध्ये कुनै एक औषधिको मोल उल्लेख गरे पुग्छ । जस्तै :-Exocin Eye Drop वा Ocucine Eye Drop मध्ये कुनै एकको मोल उल्लेख गरे पुग्छ । आफूले सप्लाई गर्न चाहने औषधिको नाममा अनिवार्य रुपमा Tick mark लगाई सो को मोल मात्र उल्लेख गरि अन्तमा कुल जम्मा रकम अङ्क र अक्षरमा प्रष्ट संग लेख्नु पर्ने छ ।

२. सम्पूर्ण औषधिहरुको अर्डर एकै जनालाई नदिन पनि सकिने छ । जुन-जुन औषधिको मोल जस-जसले न्यूनतम उल्लेख गरेको छ ती औषधिहरु त्यही सप्लायर्स लाई अर्डर दिन सकिने छ ।

३. औषधिहरुको Expiry Date सप्लाई गरेको मिति देखि कम्तीमा एक वर्षको हुनु पर्ने छ ।

४. अस्पतालद्वारा तोकिएको कम्पनीको औषधि नै आपूर्ति गर्नु पर्ने छ । कुनै कारणवश कम्पनी फेरवदल गर्नु परेमा अस्पतालको पूर्व सवीकृती लिनु पर्ने छ ।

५. सम्पूर्ण औषधिहरुको सप्लाई अर्डर पाएको मितिले ६ महिना भित्र सप्लाई गरी सक्नु पर्ने छ । अर्डर पाएको सम्पूर्ण औषधिहरु तोकिएको समयमा आपूर्ति गर्न नसकेको खण्डमा धरौटी रकम आशिक वा पुरै जफत गरी अर्डर समेत रद्द गर्न सकिने छ ।

६. नियमानुसार लाग्ने आयकर कट्टा गरिने छ ।

७. बोलपत्र लागि फारम मिति २०७९/०४/०५ गते देखि २०७९/०४/२६ सम्म अस्पतालको कार्यालय समय भित्र (बिहान १० बजे देखि दिउसो ४:३० बजे सम्म) यस अस्पतालको लेखा शाखा बाट प्राप्त गर्न सकिने छ वा यस अस्पतालको वेबसाईट <https://rlgeh.org> बाट डाउनलोड गर्न सकिन्छ ।

२०६५/०५/२६

प्रमुख प्रशासक

Under the Management of Nepal Eye Program, Tilganga Institute of Ophthalmology, Kathmandu

९. बोलपत्र साथ रु. १०,०००/- रकम डिपोजिट राखेको प्रमाण संलग्न गर्नु पर्नेछ । डिपोजिट रकम नगद वा NCC Bank, विराटनगरमा यस अस्पतालको नाममा (R.L.G Eye Hospital Foundation) खाता नं. 009000008622C मा वा यस अस्पतालको नाममा रहेको अन्य बैंकको खातामा (खाता नं. लेखा शाखाबाट लिन सकिनेछ) जम्मा गर्न सकिन्छ । यो डिपोजिट रकम पछि फिर्ता गरिने छ तर बोलपत्र स्वीकृत भै सकेपछि शर्त नं. १४ अनुसारको १०% रकम डिपोजिट गर्न नआएमा डिपोजिट रकम जफ्त गरिने छ ।

१०. प्राप्त सिलबन्दी बोलपत्रहरु मिति २०७९/०५/०१ गते दिउसो ३:३० बजे बोलपत्र दर्ता गराएको व्यक्ति वा निजले अख्तियार गरेको प्रतिनिधिको रोहवरमा यस रामलाल गोल्छा आँखा अस्पतालको बैठक कक्षमा खोलिनेछ । कुनै बोलपत्र दर्ता गराएको व्यक्ति वा निजले अख्तियार गरेको प्रतिनिधि उपस्थित नभएको खण्डमा पनि बोलपत्र खोल्न बाधा हुने छैन ।

११. सिलबन्दी बोलपत्र पेश गर्ने अन्तिम दिन र खोलिने दिन सार्वजनिक विदा परेमा सो को भोलि पल्ट निर्धारित समयमा पेश गर्नु पर्ने/खोलिने छ ।

१२. बोलपत्र दाताले फर्म दर्ता प्रमाण पत्र र आयकर दर्ता प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि साथ बुझाउनु पर्ने छ ।

१३. बोलपत्र शर्त रहित केरमेट नभएको हुनु पर्ने छ । दर रेट सच्याउनु पर्ने भएमा दस्तखत भएको हुनु पर्नेछ । समय भित्र दर्ता नभएको, रित नपुगेको सूचनाको शर्त विपरित भएका बोलपत्र माथि कुनै कार्यवाही हुने छैन । अंकको दर रेट तथा रकममा फरक परेमा अक्षरेपीलाई मान्यता दिइने छ ।

१४. बोलपत्र स्वीकृत भैसकेपछि सो को जानकारी सम्बन्धित सप्लायर्सलाई दिइने छ । स्वीकृत सम्पूर्ण रकमको १०% रकम अस्पतालमा धरौटी (पछि फिर्ता हुने गरी) राखे पछि मात्र औषधिको अर्डर दिइने छ ।

१६. बोलपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार रामलाल गोल्छा आँखा अस्पताल प्रतिष्ठानका मेडिकल डाइरेक्टरमा निहित रहने छ ।

विस्तृत जानकारीका लागि ०२१-५१३७०६ मा सम्पर्क राख्नु होला ।



२०७९/०५/०१  
प्रमुख प्रशासक

Ramlal Golchha Eye Hospital Foundation, Biratnagar  
Medicine Supply Tender Form 2079/080



प्रमुख प्रशासक

S. No.	Brand's Name	Manufactured by	Packing	Composition	Quantity Required	Rate	Amount
1	TEAR DROP EYE DROP	Sun Pharma	10ML	Sodium Carboxymethyl Cellulose 5 mg	10000		
	OR						
	REFRESH TEARS EYE DROPS	Allergan	10ML	Sodium Carboxymethyl Cellulose 5 mg	10000		
2	RELUBE DS EYE DROP	Centure	10ML	Carboxymethyl Cellulose 1%	3000		
	OR						
	MOIST MAX EYE DROP	National Healthcare	10ML	Carboxymethyl Cellulose 1%	3000		
3	RE-LUB EYE DROPS	Centure	10ML	Carboxymethyl Cellulose 0.5%	7000		
	OR						
	LUBIZEST EYE DROPS	DCI	10ML	Carboxymethyl Cellulose 0.5% w/v	7000		
	OR						
	TEARMAX EYE DROP	FDC	10ML	Carboxymethyl Cellulose 0.5%	7000		
4	MOIST EYE DROP	National Healthcare	10ML	Carboxymethyl Cellulose 0.5% w/v	3000		
	OR						
	EVA TEARS EYE DROP	Everest	10ML	Carboxymethyl Cellulose 0.5% w/v	3000		
5	EXOCIN EYE DROPS	Allergan	5ML	Ofloxacin 0.3%	10000		
	OR						
	OCUCIN EYE DROP	Sun Pharma	5ML	Ofloxacin 0.3%	10000		
Total Amount in NPR							
Total Amount in words:							

Signature:

Supplier's Name

Address:

Phone No.:

Stamp: