



बराहक्षेत्र नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतरा

बराहक्षेत्र न.पा.-२, चतरा, सुनसरी
१ नं. प्रदेश, नेपाल

Website: chataraphc.pl.gov.np, Email: chataraphc@gmail.com, Phone: 025-550011

पत्र संख्या : ०७७/०७८

चलानी नम्बर: ६३३

मिति :- २०७८/०३/१६

विषय: आ.ब. २०७८/०७९ का लागि औषधि आपूर्ति सम्बन्धि सूचना ।

सूचना प्रकाशन मिति: २०७८/०३/१६

उपरोक्त सम्बन्धमा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतराको मिति २०७८/०३/१४ गतेको ब्यबस्थापन समिति र मिति २०७८/०३/१६ गतेको फार्मसी उपसमितिको निर्णयानुसार निम्न सर्तहरू पालना हुने गरि यस स्वास्थ्य केन्द्रको फार्मसी संचालनार्थ आ. ब. ०७८/०७९ का लागि आवश्यक सम्पूर्ण औषधिहरू आपूर्ति गर्न ईच्छुक सम्पूर्ण औषधि वितरकहरूका लागि यो २१ (एक्काईस) दिने सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

शर्तहरू:-

- १) **औषधिको किसिम र प्रकार:** स्वास्थ्य केन्द्रबाट आवश्यकता अनुरूप माग भए बमोजिमका सम्पूर्ण किसिमका औषधिहरू आपूर्ति गर्नुपर्नेछ ।
- २) **औषधिको शुल्क:** हरेक औषधिहरूमा रहेको M.R.P. मा कम्तिमा १३.७% (तेह्र दशमलप सात प्रतिशत) छुट दिनु पर्नेछ भने सोहि औषधिमा सम्बन्धित कम्पनिद्वारा नियमानुसार प्रदान गरिने सबै बोनस औषधिहरू बिलमा नै उल्लेख गरि उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । यसरी उपलब्ध गराउनुपर्ने बोनस औषधिहरू नियमानुसार उपलब्ध नगरिएमा आपूर्तिकर्तालाई भुक्तानी दिनुपर्ने बाँकि रकम दिन स्वास्थ्य केन्द्र बाध्य हुनेछैन र ब्यबस्थापन समितिको निर्णयानुसार थप जरिवाना समेत गरिनेछ । निवेदनमा आपूर्तिकर्ताले MRP मा उपलब्ध गराउने छुट प्रतिशत उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।
- ३) **औषधि ढुवानी:** आपतकालीन अवस्था बाहेक नियमित रुपमा कम्तिमा हप्तामा एक पटक स्वास्थ्य केन्द्रबाट माग गरिए अनुरूपका औषधिहरू स्वास्थ्य केन्द्र सम्म निशुल्क रुपमा ढुवानी गरिदिनुपर्नेछ । स्वास्थ्य केन्द्रमा आवश्यक औषधि अभाव नहुने गरी आवश्यकता अनुरूप आपूर्तिको व्यवस्था गरिदिनुपर्नेछ । आपूर्तिकर्ताले समयमै औषधि ढुवानी नगरिदिनाले सेवा प्रभावित भएमा समितिको निर्णयानुसार आपूर्तिकर्तालाई जरिवाना गरिनेछ ।
- ४) **भुक्तानीको विषय:**
 - क) स्वास्थ्य केन्द्र संग सुरु पुंजी (capital amount) नभएको हुँदा, आपूर्तिकर्तालाई फार्मसीबाट हुदै जाने आम्दानिबाट भुक्तानी दिदै गईनेछ । स्वास्थ्य केन्द्रले लिनु पर्ने पुरा भुक्तानिहरू समयमै पूर्ण भुक्तानी प्राप्त नभएमा आर्थिक वर्ष सकिने बेलामा भुक्तानी दिन बाकि रकम लेखापरिक्षण गरी दायित्वमा देखाइनेछ ।
 - ख) भुक्तानि दिदा सर्वप्रथम यसै प्रकृतिका साबिकका सम्झौताकर्ताहरूलाई तिर्न बाकि रहेको भुक्तानी पश्चात मात्रै भुक्तानी दिन सुरु गरिनेछ ।
 - ग) आपूर्तिकर्ताले आफुले भुक्तानीका लागि स्वास्थ्य केन्द्रलाई दिने न्यूनतम समयबाधि निवेदनमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- ५) **आवश्यक कागजपत्रहरू:** कार्यालयमा निवेदन दस्तुर बुझाए पश्चात दिईने निवेदन फारम पूर्ण रुपमा भरेर निवेदन दस्तुर तिरेको रसिद, PAN/VAT कार्डको प्रतिलिपि, संस्था/फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि-र नियमानुसार करचुक्ता गरेको वा म्याद थपको पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ । निवेदकले हालसम्म कुनै सरकारी संस्थामा आवश्यक औषधि आपूर्तिको अनुभव भएमा सो अनुभवको कागजपत्र समेत पेश गर्नुहुन अनुरोध छ, अनुभवही निवेदकलाई प्राथमिकता दिईनेछ । साथै निवेदनामा निवेदकको मुख्य कार्यालय रहेको स्थान सम्म यस स्वास्थ्य केन्द्र बिचको सडक दुरी समेत निवेदनमा खुलाउनुपर्नेछ, सबै भन्दा नजिकको निवेदकलाई प्राथमिकता दिईनेछ । निवेदकले आफुले उपलब्ध गराउन सक्ने औषधिहरूको विवरण पनि निवेदनामा उल्लेख गर्नुपर्नेछ । आवश्यकता अनुरूप ब्यबस्थापन समितिले माग गरे बमोजिमका थप कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।
- ६) **निवेदन दर्ताको तरिका र अन्तिम समय:**

2078/03/16
डा. जन्जु थापा
स्त्री तथा प्रसूती रोग विशेषज्ञ
BPKIHS, NMC No.=16374
कार्यालय प्रमुख, प्रा.स्वा.के.चतरा



बराहक्षेत्र नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतरा

बराहक्षेत्र न.पा.-२, चतरा, सुनसरी
१ नं. प्रदेश, नेपाल

Website: chataraphc.pl.gov.np, Email: chataraphc@gmail.com, Phone: 025-550011

पत्र संख्या : ०७७/०७८

चलानी नम्बर: ६३३

मिति : २०७८/०३/१६

- क) कार्यालयमा आएर: ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले आवश्यक कागजपत्रहरू र निबेदन स्वास्थ्य केन्द्रको प्रशासन शाखामा निबेदन दस्तुर रु.२,०००/- (दुई हजार रुपैया, फिर्ता नहुने गरि) कार्यालयको बिल काउन्टरमा बुझाएको रसिद सहित निबेदन दर्ता गराउनु पर्नेछ ।
- ख) ईमेल मार्फत: ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले निबेदन दस्तुर तिरेको रसिदको प्रतिलिपि email मा पठाउनु भए पश्चात निजलाई निबेदन फारम ईमेल मार्फत नै उपलब्ध गरिनेछ, पूर्ण रुपमा भरेको सो निबेदन फारम र आवश्यक कागजपत्रहरूको scan copy र निबेदन शुल्क यस स्वास्थ्य केन्द्रको बैंक खातामा esewa वा IPS वा mobile banking मार्फत निबेदन दस्तुर रु.२,०००/- (दुई हजार रुपैया, फिर्ता नहुने गरि) तिरेको रसिदको scan copy सहित स्वास्थ्य केन्द्रको ईमेल chataraphc@gmail.com मा निबेदन पेश गर्न सकिनेछ । ईमेल मार्फत पठाईएको निबेदनको दर्ता न. ईमेल बाटै उपलब्ध गराईनेछ । कार्यालय खुल्ने समयमा फोन गरि समेत जानकारी लिन सकिनेछ ।
- ग) निबेदन दिने मिति २०७८/०३/१६ गते बुधबार देखि मिति २०७८/०४/०६ गते दिनको ४:०० बजे, सो मिति भन्दा पछाडिका कुनै पनि निबेदन लिइनेछैन । यस स्वास्थ्य केन्द्र सार्वजनिक बिदाका दिनमा समेत खुला रहने र ईमेल मार्फत समेत आबेदन दिन मिल्ने ब्यबस्था गरिएकाले निबेदन दिने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा परेमा पनि सोहि दिन नै निबेदन दिने अन्तिम दिन र समय हुनेछ ।
- घ) बैंक खाता विवरण:
- अ. बैंकको नाम: राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, धरान शाखा, सुनसरी
- ब. खाताको नाम: प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतरा English मा: Prathamik Swastha Kendra Chatara
- क. खाता नं.: २१६०१००००४६६८००१ English मा: 2160100004668001
- ७) औषधि आपूर्तिकर्ताले स्वास्थ्य केन्द्रद्वारा माग भए अनुरूप कुनै औषधि उपलब्ध गराउन नसके जुनसुकै समयमा स्वास्थ्य केन्द्रले अन्य जुनसुकै संस्थासंग पनि खरिद गर्न सक्नेछ । यसरी खरिद गर्दा माथि बुदा नं २ मा आपूर्तिकर्ताले कबोल गरेको छुट प्रतिशत भन्दा बढी पर्न गएमा सो बढी पर्न जाने कुल रकम र सो औषधि खरिद गर्दा भएको ढुवानी तथा नियमानुसारको भ्रमण आदेश अनुसारको सम्पूर्ण रकम आपूर्तिकर्तालाई भुक्तानी दिन बाकी रकमबाट जरिवाना स्वरूप कटौती गरी भुक्तानी गरिनेछ ।
- ८) ईच्छुक आपूर्तिकर्ताले आफ्ना थप केहि प्रस्तावहरू भए टेन्डर/निबेदन मै उल्लेख गरि प्रस्ताव गर्न सकिनेछ ।
- ९) आपूर्तिकर्ताको निबेदनमा माथि उल्लेखित बुदा नं:१,२,३,४,५ लगायतका सबै बिषयहरू अध्ययन गरी सहज एबम नियमित रुपमा आपूर्ति गर्न सक्ने आधार अनुसार आपूर्तिकर्ता छनौट गरिनेछ । बुदा नं:२ लाई मात्रै छनौटको आधार मनिनेछैन । छनौट सम्बन्धि निर्णय गर्ने सम्पूर्ण अधिकार स्वास्थ्य केन्द्र ब्यबस्थापन समितिमा निहित रहनेछ । आपूर्तिकर्ता छनौट सम्बन्धि थप सूचना पछि प्रकाशन गरिनेछ ।

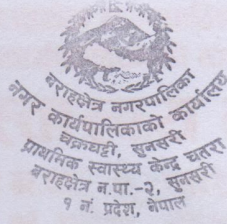
थप जानकारीका लागि स्वास्थ्य केन्द्रको सूचना अधिकारी श्री योगेन्द्र कट्टेल ९८५२०२६२८४, सूचना पार्टी वा प्रशासन,शाखा वा ०२५-५५००११ वा chataraphc@gmail.com वा website:chataraphc.pl.gov.np मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

2078/03/16

बोधार्थ:

- १) श्री बराहक्षेत्र नगरपालिका: बराहक्षेत्र नगरपालिकाको सूचना पार्टी र website मा यो सूचना राखिदिनुहुन अनुरोध छ ।
- २) श्री १ र २ नं वडा कार्यालय: सूचना पार्टीमा सूचना टाँस गरिदिनुहुन अनुरोध छ ।

डा. अञ्जु थापा
स्त्री तथा प्रसूती रोग विशेषज्ञ
BPKIHS, NMC No.=16374
कार्यालय प्रमुख, प्रा.स्वा.के.चतरा



मिति: २०७८/...../.....

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतरा,
बराहक्षेत्र न प: २, सुनसरी।

बिषय: औषधि आपूर्तिका लागि टेन्डर निवेदन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत सम्बन्धमा श्री प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र चतराको च.नं:६३३, मिति २०७८/०३/१६ गते को सूचना अनुसार यस स्वास्थ्य केन्द्रलाई आ.ब.२०७८/०७९ मा आवश्यक औषधिहरू उपलब्ध गराउन निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

निवेदक संस्थाको तर्फबाट निम्न:

- १) सूचनाको शर्त बुदा नं: १ मा उल्लेख गरिएको छुट प्रतिशतमा औषधिको MRP मा कबोल गरेको छुट प्रतिशत (अक्षरमा) रहनेछ।
- २) सूचनाको शर्त बुदा नं: १ मा उल्लेख गरिए अनुसार सम्बन्धित सबै औषधिमा सम्बन्धित कम्पनीद्वारा तोकिए बमोजिमको बोनस औषधिहरू सबै नियमानुसार लाग्ने c/c शुल्क अनुरूप बिलमा नै उल्लेख गरी उपलब्ध गरिनेछ / छैन / अन्य केहि भएमा :
- ३) ढुवानीको बिषय: हप्तामा एक पटक मात्र / आवश्यकता अनुसार जुनसुकै समयमा / अन्य:
- ४) भुक्तानीको बिषय: स्वास्थ्य केन्द्रले बिल भुक्तानी गर्नुपर्ने प्रस्तावित समय: ,
आर्थिक वर्षको अन्तिमको बिषय:
- ५) हालसम्म निवेदकले सरकारी संस्थामा औषधि आपूर्ति गरेको अनुभवको बिषय:
सरकारले निशुल्क भनि तोकेका औषधिहरू मात्र आपूर्ति गरेको / फार्मसीमा आवश्यक सबै किसिमका औषधि आपूर्ति गरेको / सरकारी संस्थामा आपूर्ति नगरेको / अन्य:
आपूर्ति गरेको भएमा समय/वर्ष:
- ६) स्वास्थ्य केन्द्र र यस निवेदक संस्था बिचको सडक दुरी:
- ७) निवेदक संस्थाले उपलब्ध गराउन सक्ने औषधिको विवरण: स्वास्थ्य केन्द्रमा आवश्यकता अनुसारका सबै / कुनै बिसेस कम्पनिको मात्रै / कुनै बिसेस प्रकृतिका औषधिहरू मात्रै / अन्य:
- ८) अन्य केहि प्रस्ताव वा शर्त वा अनुरोध भएमा उल्लेख गर्ने:
-
-

भवदीय

संलग्न कागजपत्रहरू:

- निवेदन दस्तुर बुझेको सक्कल रसिद वा Esewa/IPS गरेको रसिद,
- PAN/VAT कार्डको प्रतिलिपि,
- संस्था दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- कर्तृकता प्रमाणपत्र नियमानुसारको,
- अनुभवको कागजपत्र भएमा,
- अन्य: