



पत्र संख्या :- २०८२/८३
सूचना नं. : ७७

स्थानीय सरकार
शिवनाथ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
शिवनाथ, बैतडी



सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३।०२।०४

विषय:- दररेट/ कोटेशन पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री सबै फर्म तथा सप्लायर्स,

यस गाउँपालिकाको चालु आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ को स्वीकृत बार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम अन्तर्गत आँखा चेकजाँच मेसिन (Auto Refractometer) खरिद गर्न सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ (संशोधन सहित) को दफा ४१, सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ८५ (क) बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने भएकाले फर्म तथा सप्लायर्सले तपसिलमा उल्लेखित मिति, समय र स्थानमा रीतपूर्वकको दरभाउपत्र पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

क्र.सं.	खरिद कार्यको विवरण	स्पेसिफिकेसन	परिमाण	दरभाउपत्र पेश गर्ने अन्तिम मिति, समय र स्थान	कैफियत
१	आँखा चेकजाँच मेसिन खरिद (Auto Refractometer)	Features: Automatic measurement of corneal curvature and refractive power, fast measurement speed, and HD display. Measurement Type: Combined Auto Refractor Display: 5.7" to 7" Color LCD Screen. Refraction Measurement: Vertex Distance: 0.0, 12.0, 13.75, 15mm Sphere: -20.00D to +20.00D Cylinder: 0.00D to 10.00D Keratometry Measurement: Radius of Curvature: 5.0-10.0mm Corneal Refraction: 33.00D-67.00D or Machine Features: Minimum Pupil Diameter: 2.0mm -2.5mm Automatic PD measurement. Built-in Thermal Printer. Motorized Chinrest and Joystick operation Other as Specified.	१	मिति: २०८३/०२/१० समय: बेलुका ५ बजे भिन्न स्थान: शिवनाथ गाउँपालिका गा.पा. कार्यालय सुल्लेखान, बैतडी ।	

१. दरभाउपत्र पेश गर्ने फर्मले अनिवार्य रूपमा दरभाउपत्र पेश गर्ने व्यहोरा सम्बन्धी लिखित निवेदन सहित नविकरण भएको फर्म / कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नविकरण भएको व्यवसायको दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, मु.अ.क. दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र आ.व २०८१/०८२ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।
२. उक्त खरिद कार्यको लागि आवश्यक BOQ यस कार्यालयको वेबसाइट <https://www.shivanathmun.gov.np/> बाट डाउनलोड गर्न र कार्यालयबाट लिन सकिनेछ ।
३. दरभाउपत्र शिवनाथ गाउँपालिकाको कार्यालय प्रशासन शाखामा खामबन्दी गरी तोकिएको समय भित्र पठाउनु पर्नेछ ।

Email: ito.shivanathmun@gmail.com / shivanatheducation@gmail.com / website: www.shivanathmun.gov.np

"सक्षम निजामती प्रशासन : विकाससमृद्धि र सुशासन"



पत्र संख्या :- २०८२/८३
सूचना नं. : ७७


स्थानीय सरकार
शिवनाथ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
शिवनाथ, बैतडी



४. BOQ मा आफुले कबोल गरेको रकम अंक र अक्षरमा स्पष्ट बुझिने गरी लेखेर पेश गर्नु पर्नेछ । केरमेट भएको दरभाउपत्र (BOQ) म्याद नाघी आएका दरभाउपत्र मूल्यांकनमा समावेश गरिने छैन ।
५. दरभाउपत्र पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा भई कार्यालय बन्द रहेमा विदा सकिएपछि कार्यालय खुल्ला भएको दिनको कार्यालय समयभित्र दरभाउपत्र पेश गर्न सकिनेछ ।
६. दरभाउ पत्र स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्ने अधिकार कार्यालयलाई हुनेछ ।
७. यस सूचनामा उल्लेख नभएका कुरा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ । आपूर्ति र भुक्तानि सम्बन्धी थप शर्तहरू सम्झौतामा निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

बोधार्थः

श्री सूचना प्रविधि शाखा- वेबसाईट र गाउँपालिकाको आधिकारीक फेसबुक पेजमा अवलोड गरिदिन हुन ।


२०८२/२१४
एकराज आचार्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



Shivnath Rural Municipality
Office of The Rural Municipal Executive
Shivnath, Baitadi
Sudurpashchim Province, Nepal
Fiscal Year: 2082/083

[Handwritten Signature]
०२/३१/२१४

Bill of Quantities(BOQ)

Name of Project:- Procurement, Supply and Delivery of Autorefractor Machine

A. The rate quoted here under shall be inclusive of:

1. Supplying the Machine along with accessories to the Near Local Market.

S.N	Description	Specifications	Engineer's Estimate Quantity	Rate		Remarks
				Figure	In Words	
1	Autorefractor Machine	<p>Features: Automatic measurement of corneal curvature and refractive power, fast measurement speed, and HD display. Measurement Type: Combined Auto Refractor. Display: 5.7" to 7" Color LCD Screen. -Refraction Measurement: Vertex Distance: 0.0, 12.0, 13.75, 15mm Sphere: -20.00D to +20.00D Cylinder: 0.00D to ±10.00D -Keratomery Measurement: Radius of Curvature: 5.0 - 10.0mm Corneal Refraction: 33.00D - 67.00D -Features: Minimum Pupil Diameter: 2.0mm - 2.5mm. Automatic PD measurement. Built-in Thermal Printer. Motorized Chairrest and Joystick operation Other as Specified.</p>	Set 1.00			
	Sub Total					
	Vat 13 %					
	Total					

Total Amount in Words

Name of the Firm/Suppliers:-

Phone:-

Address:-

Date :-

Contact no.:-

E-mail:-

Signature of Firm/Suppliers :-

Name of Signatory:-

Signatories Position or Relation to the Firm/Suppliers:-

Mobile :-

Stamp or Seal of the Firm/Suppliers:-