

महेन्द्र नारायण निधि मेमोरियल अस्पताल  
बसुन्धरा, काठमाण्डौं  
सूचीदर्ता फर्म

श्री खरिद शाखा

महेन्द्र नारायण निधि मेमोरियल अस्पताल  
बसुन्धरा, काठमाण्डौं ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यस हस्पिटलले मिति २०७६/०३/२६ मा प्रकाशित गरेको सूची दर्ताको सूचना तथा यस निवेदन फर्ममा तोके बमोजिमको योग्यता पुगेको हुँदा तपशिल बमोजिम त्यस हस्पिटलमा आवश्यक पर्ने औषधि /उपकरण/..... सेवा/सामानहरु तपशिल उल्लेखित शर्त/सम्झौता बमोजिम सप्लाई गर्न ईच्छुक भएकोले यो सूचीदर्ता गरी पाउँ भनी निवेदन गर्दछु /गर्दछौं ।

कम्पनीको नाम :

कम्पनीको ठेगाना :

कम्पनी दर्ता मिति :

स्थायी लेखा नं. :

मुख्य ब्यक्तिको नाम :

मुख्य ब्यक्तिको सम्पर्क नं. :

कार्यालयको सम्पर्क नं. :

ईमेल आई.डि. :

वार्षिक कारोवार (लाखमा) :

आधिकारीक विक्रेता प्रदान गर्ने कम्पनीको नाम :

विक्रि गर्न चाहेको सामानको प्रकृति /नाम :

## सूचिदर्ताका शर्तहरू :

१. सूचिकृत कम्पनीलाई दरभाउ पत्र (Quotation) पेश गर्न अनुरोध गरीनेछ । आफूले विक्रि गर्न चाहेको सामानको दर रेट तोकी email गर्न र एक प्रति प्रिन्ट गरी भरेको सक्कल यस कार्यालयको Procurement Department मा बुझाउनुपर्नेछ ।
२. उक्त कबुल गरेको मुल्य आ.व २०७६/०७७ भरी परिवर्तन गर्न पाईने छैन तर विक्रिको लागि खरीद गर्ने सामान जस्तै औषधि, सर्जिकलका सामान आदिको बजार विक्रि मुल्य परिवर्तन हुँदा सोहि अनुपातमा खरीद मुल्य परिवर्तन भएमा यस हस्पिटलले स्वीकार गर्न सक्नेछ ।
३. दरभाउ पत्रमा सबैभन्दा कम मुल्य कबुल गर्ने विक्रेतालाई छनौट गरी प्रत्येक सामानको न्यूनतम मूल्य हेरी भिन्न भिन्न विक्रेतासँग एक वर्षको खरीद सम्भौता गरी सामान खरिद गरिने छ । तर यस हस्पिटलको प्राविधिकलाई सामानको गुणस्तर ठिक नलागेमा कम मुल्य कबुल गर्ने वाट खरिद नगर्न पनि सकिनेछ ।
४. हस्पिटलको आवश्यकता तथा निति अनुसार सामान सप्लाई गर्नु पर्ने छ ।
५. आपूर्ति गरेको सामान गुणस्तरहीन पाईएमा कुनै पनि समयमा फिर्ता गर्न सकिनेछ । यसरी फिर्ता गरीएको सामान विक्रेताले आफ्नै खर्चमा फिर्ता लैजानु पर्नेछ ।
६. उपभोग मिति उल्लेख हुने सामान उक्त मिति गुज्रनु अगाडि सम्म नविकेमा फिर्ता गरिनेछ ।
७. हस्पिटललाई दरभाउ पत्र स्विकृत वा अस्वीकृत गर्ने पूर्ण अधिकार हुनेछ ।

उपरोक्त शर्तमा रही सामान विक्रि गर्न मेरो मन्जूरी छ ।

सूचीदर्ताका लागि निवेदक

(.....)