

श्रीमान रजिष्ट्रारज्यू,  
मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान  
हेटौंडा

**श्रीमान,**

त्यस कार्यालयलाई आवश्यक परेको होटल सेवाको लागि मिति २०७८/०१/२४ मा प्रथम पटक सूचना प्रकाशित भए बमोजिम यसै साथ प्रस्ताव पेश गरेका छौं। हाम्रो दररेट यसैसाथ संलग्न फारममा उल्लेख गरिएको छ। हामी सेवा करार यसै फारममा उल्लेखित शर्तहरूको अधिनमा रहि गर्न मञ्जुर छौं ।

**हाम्रो विवरण निम्न बमोजिम छ :**

**प्रस्तावदाताको नाम :**

**ठेगाना :**

**सम्पर्कनं.:**

**स्थाई लेखा नं.:**

**हस्ताक्षर :**

**मिति :**

**फर्म वा कम्पनीको छाप :**



# मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

Madan Bhandari Academy of Health Sciences

(मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान ऐन, २०७६ अन्तर्गत स्थापित)

बागमती प्रदेश, हेटौंडा, नेपाल

हेटौंडा

सूचनानं. :

मिति २०७८/०१/२४

## विषय: होटल सेवा आवश्यकता सम्बन्धि सूचना ।

यस हेटौंडा अस्पतालमा कोभिड-१९ को बिरामीहरुको उपचारमा संलग्न चिकित्सक, स्वास्थ्यकर्मी, नर्सिङ स्टाफ लगाएत अन्य कर्मचारीहरुलाई प्रतिदिन रु.२००० -दुई हजार रुपैया मात्र) मा नबढ्ने गरि गुणस्तरीय तथा स्वस्थ खानपान, सरसफाइ र आवासको व्यवस्था हुनेगरी दैनिक होटलवास, खाना, खाजाको दररेट सूचना प्रकासन भएको मितिले ७ दिनभित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन आह्वान गरिन्छ ।

यस सम्बन्धि प्रस्ताव पत्रको लागि [www.hetaudahospital.gov.np](http://www.hetaudahospital.gov.np) र [www.mbahs.edu.np](http://www.mbahs.edu.np) मा download गर्न सकिन्छ ।

थप जानकारीका लागि मो नं.९८४९६८५६४४, ९८५५०६७४२५ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

रजिस्ट्रार

मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

## प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्तावना

१. आ.व. २०७७/७८ को लागि नवीकरण गरेको फर्म दर्ता प्रमाणपत्र, स्थाइ लेखा नं. दर्ता प्रमाण-पत्र, २०७६/७७ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणीत प्रतिलिपि प्रस्तावसाथ पेस गर्नु पर्नेछ। उपयुक्त उल्लेखित कागजातहरू पेस नगरेका प्रस्ताव उपर कुनै कारवाही हुने छैन।
२. प्रस्ताव पेश गर्दा लाग्ने सम्पूर्ण खर्च प्रस्तावक आफैले ब्यहोर्नु पर्नेछ।
३. सम्पूर्ण करहरू प्रस्तावकले नै व्यहोर्नु पर्नेछ। कुनै पनि कर वापत तिरेको रकमको सोधभर्ना दिइने छैन।
४. प्राप्त हुन आएका प्रस्ताव पूर्ण रूपमा स्वीकार गर्ने आंशिक रूपमा स्वीकार गर्ने अथवा पूर्णरूपमा रद्द गर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस प्रतिष्ठानलाई रहनेछ।
५. प्रस्तावकले आफुले पेश गरेको प्रस्तावको सिलबन्दी खाम बाहिर होटल सेवा सम्बन्धि प्रस्ताव भनी उल्लेख गर्नुपर्नेछ साथै उक्त सिलबन्दि खाम बाहिर स्पष्ट रूपमा प्रस्तावदाताले आफ्नो नाम र ठेगाना समेत उल्लेख गरि पेश गर्नुपर्ने छ।
६. प्रस्ताव रितपूर्वक भरी प्रस्तावकले प्रस्ताव फारमको प्रत्येक पानाहरूमा नमेटिने मसिले सही गरि फर्म वा कम्पनीको छाप समेत लगाई मिति २०७८/०१/३० गते कार्यालय समयभित्र यस कार्यालयमा सिलबन्दि गरि दर्ता गराई सक्नुपर्नेछ।
७. दर्ता भएको प्रस्ताव मिति २०७८/०१/३१ गते विहान ११:०० बजे प्रस्तावकको प्रतिनिधिहरूको रोहवरमा यस कार्यालयमा खोलिनेछ। प्रस्तावक वा निजको प्रतिनिधिहरू उपस्थित नभए पनि प्रस्ताव खोल्न बाधा पर्ने छैन।
८. केरमेट गरिएका स्थानमा प्रस्तावकले हस्ताक्षर गरी छाप समेत लगाउनु पर्नेछ। अन्यथा त्यस्तो प्रस्ताव अस्वीकृत गरिने छ।
९. प्रस्ताव स्वीकृत भएको सूचना प्राप्त भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र प्रस्तावकले सम्झौता गर्न आउनु पर्नेछ। यसरी म्याद भित्र सम्झौता गर्न नआएमा दोश्रो वरियताको फर्मलाई सम्झौताको लागि सूचित गरिनेछ।
१०. प्रस्तावसाथ संलग्न सर्तमा उल्लेख भएका कुराहरूको हकमा उल्लेख भए बमोजिम हुने र यसमा नपरेका कुराहरूको हकमा मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान (आर्थिक प्रशासन) नियमावली, २०७७ तथा अन्य प्रचलित ऐन नियम अनुसार हुनेछ। साथै यस सम्बन्धी प्रकाशित सूचना पनि यसै प्रस्तावको अभिन्न अंग मानिनेछ।

# मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

हेटौंडा

## होटल सेवाको लागि प्रस्तावित मूल्य

सि.नं.	विवरण	संख्या	ईकाई	परिमाण	दरअङ्कमा	दरअक्षरमा	जम्मा
१	कोठा भाडा एवं खाना नास्ता सहित	१	दिन	१ जना			
D	Grand Total (Taxable Amount)						
	VAT 13%						
E	GRAND TOTAL AMOUNT INCLUDING VAT						

फर्म वा कम्पनीको नाम:-

हस्ताक्षर: -

छाप:-

माथि मैले दिएको र भरेको व्यहोरा ठीक साँचो छ। उक्त व्यहोरा फरक परेमा प्रचलित कानून बमोजिम सजायको भागी हुन मेरो/हाम्रो सहमति भएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

निवेदकको पुरा नाम, थर:

हस्ताक्षर:

अस्थायी ठेगाना:

फोन नं.

फ्याक्स:

निवेदकको फर्म/कम्पनिको नाम:

स्थायी ठेगाना:

फोन नं.

फ्याक्स:

फर्म/कम्पनीको छाप: