



लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

# बर्दिया आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र

गुलरिया

प.सं. २०८१/८२  
च.नं.

## मौजूदा सूचि दर्ता गर्ने सम्बन्धि सूचना

(प्रकाशित मिति:- २०८१/०४/०४)

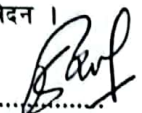
यस कार्यालयको लागि आ.व. २०८१/०८२ मा आवश्यक पर्ने निम्नानुसार सामान तथा सेवा उपलब्ध गराउनु इच्छुक इजाजत प्राप्त दर्तावाल व्यक्ति, फर्म एव कम्पनि एवं सस्थाहरुबाट सार्वजनिक खरिद एन २०६३ को परिच्छेद २ को दफा ६(क) र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को नियम १८ (संसोधन सहित) अनुसार मौजूदा सूची (Standing list) दर्ताको लागि सोही नियमावलीको अनुसूची -२ (क) बमोजिमको ढाँचामा यस कार्यालयमा निवेदन दर्ता गराउनु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । आफुले गर्न चाहेको कार्यको लागि विषयगत छुट्टाछुट्टै निवेदन दर्ता गराउनु पर्नेछ । रीत नपुगी आएका निवेदनलाई मान्यता दिईने छैन । प्राप्त दरखास्तहरु सूचिकृत गर्ने वा नगर्ने अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहने छ ।

तपसिल

१. स्टेशनरी तथा मसलन्द सामग्री ।
२. कम्प्युटर, ल्यापटप, प्रिन्टर, फटोकपी मेशिन, स्क्यानर, कार्टेज, टोनर, क्यामेरा, मन्टिमिडिया, सिसि क्यामेरा लगायतका ईलेक्ट्रोनिक सामानहरु ।
३. छपाई/प्रेस सम्बन्धी कार्य ।
४. औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री ।
५. स्वास्थ्य तथा चिकित्सा उपयोगी मेडिकल औजार, उपकरण तथा सामग्रीहरु ।
६. रेडियो, पत्रपत्रिका, छापाखाना, अनलाईन खबर ।
७. विभिन्न प्रकारका काठ तथा मेटलका फर्निचर तथा फर्निचर सम्बन्धी सामग्रीहरु ।
८. मोटरसाईकल आपूर्ति तथा मर्मत सम्भार ।
९. विद्युतिय सामग्री तथा उपकरण एवं मर्मत संभार ।
१०. प्रयोगशालाका लागि मेशिनरी औजार, उपकरण तथा केमिकलहरु ।
११. आयुर्वेद औषधी निर्माणमा प्रयोग हुने स्थानिय जडिबुटीहरु ।
१२. एल.पि.ग्याँस, पेट्रोल तथा डिजेल लगायतका ईन्धन आपूर्ति ।
१३. विज्ञापन तथा सूचना सम्बन्धी कार्यहरु ।
१४. ईन्टरनेट तथा वेबसाईट/सफ्टवेर डिजाईन, निर्माण तथा मर्मत सेवा ।
१५. अन्य विविध मर्मत सेवा ।

निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु

१. संस्था दर्ता र नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. मू.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (मु.अ.करमा दर्ता हुनेको हकमा मात्र)
४. आ.व. २०८०/८१ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
५. प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नभएको वा कालोसूचीमा नपरेको व्यहोरा खुलाईएको स्वयं घोषणा निवेदन ।
६. व्यवसायिक ईजाजत पत्रको प्रतिलिपि ।

  
डा. कलावती विद्यकर्मा  
आयुर्वेद चिकित्सक

कार्यालय प्रमुख

स्थायी लेखा नं. २०१४१००५९

कार्यालय कोड नं. ३७००१५८०३५

"मेरो स्वास्थ्य मेरो जिम्मेवारी"

०८४-४२००२२

इमेल: [dahc.qbr@gmail.com](mailto:dahc.qbr@gmail.com), [ahcbardiya@lumbini.gov.np](mailto:ahcbardiya@lumbini.gov.np)