कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बीरेन्द्रनगर, सुर्खेत, नेपाल

पत्र संख्या:-२०८१/०८२
चलानी न.

मितिः- २०८१/०४/०८

आ.व.२०८१/०८२ मा खरिद हुने कार्यमा सहभागीहुन सूचिकृत हुने सूचना।

सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को नियम १८ अनुसार यस कार्यालयबाट सोही ऐनमा तोकिए बमोजिम हुने खरिद सम्वन्धि कार्यको लागि मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन वा अद्यावधिक हुन चाहने व्यक्ति, संस्था, आपुर्तिकर्ता, निर्माण व्यवसायी, परामर्शदाता, गैर सरकारी संस्था वा सेवा प्रदायकले देहायका कागजातहरुको प्रतिलिपि संलग्न राखी कार्यालयमा संलग्न ढाँचा बमोजिम आवेदन गर्नुहुन सुचित गरिएको छ ।

आवेदनका साथ संलग्न राख्नु पर्ने कागजातहरु

(क) संस्था वा फर्म दर्ताको प्रमाणपत्र,
(ख) स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ताको प्रमाणपत्र,
(ग) आ.व. २०८०/०८१ को कर चुक्ता प्रमाणपत्र, र
(घ) आवश्यकता अनुसारको व्यवसायिक इजाजतपत्र ।

....
डा. शक्ति प्रसाद सुवेदी
निर्देशक

निर्देशक

निवेदनको ढाँचा

मितिः

श्रीमान् निर्देशकज्यु,

श्री प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत ।

विषयः मौजुदा सूचीमा दर्ता गरी पाउँ ।

सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १८ को उपनियम १ बमोजिम तपसिलमा उल्लिखित विवरण अनुसारको पुष्ट्याई गर्ने कागजात संलग्न गरी मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन यो निवेदन पेस गरेको छु ।

१. मौजुदा सूचीको लागि निवेदन दिने व्यक्ति, संस्था, आपुर्तिकर्ता, निर्माण व्यवसायी, परामर्शदाता वा सेवा प्रदायकको विवरण :			
(क) नामः		(ख) ठेगानाः	
(ग) पत्राचार गर्ने ठेगानाः		(घ) मुख्य व्यक्तिको नामः	
(ङ) टेलिफोन नं.:		(च) मोबाइल नं.:	
२. मौजुदा सूचीमा दर्ता हुनको लागि निम्नबमोजिमको प्रमाण पत्र संलग्न गर्नुहोला ।			
(क) संस्था वा फर्म दर्ताको प्रमाणपत्र छ ☐ छैन ☐			
(ख) नविकरण गरिएको छ ☐ छैन ☐			
(ग) मूल्य अभिवृद्धि कर वा स्थायी लेखा नम्बर दर्ताको प्रमाणपत्र छ ☐ छैन ☐			
(घ) कर चुक्ता प्रमाणपत्र छ ☐ छैन ☐			
(ङ) कुन खरिदको लागि मौजुदा सूचीमा दर्ता हुन निवेदन दिनेहो, सो कामको लागि इजाजत पत्र आवश्यक पर्ने भएमा सोको प्रतिलिपि छ ☐ छैन ☐			
३. सार्वजनिक निकायबाट हुने खरिदको लागि दर्ता हुन चाहेको खरिदको प्रकृतिको विवरणः			
(क) मालसामान आपूर्तिः (मालसामानको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		(ख) निर्माण कार्यः	
(ग) परामर्श सेवाः (परामर्श सेवाको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)		(ग) अन्य सेवाः (अन्य सेवाको प्रकृति समेत उल्लेख गर्ने)	
निवेदन दिएको मितिः आ.व.२०८१/०८२	फर्मको छाप		निवेदकको नामः हस्ताक्षरः