



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय



भरतपुर अस्पताल विकास समिति

भरतपुर, चितवन

भाडा बढाबढ सम्बन्धी सूचना

दोश्रो पटक प्रकाशित मिति २०७४।०४।३०

यस अस्पतालको हाताभित्र रहेको आन्तरिक राजश्व कार्यालय अगाडिको सपिड कम्प्लेक्स (५) पाच सटर र तिन (३) कोठे घरभाडामा लगाउनुपर्ने भएको हुँदा तपशिलको शर्तहरूको पालना गर्ने गरी भाडा बढाबढ गर्नुपर्ने भएकोले सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै यो सूचना यस अस्पतालको Web site <http://www.bharatpurhospital.gov.np> मा पनि हेर्न सकिनेछ ।

शर्तहरू:

- १) बोलपत्र फाराम रु.३००० (तिनहजार) यस अस्पतालको राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक भरतपुरमा रहेको च.हि.नं.१३१००००९६७०१ मा जम्मा गरी यस अस्पतालका Web site <http://www.bharatpurhospital.gov.np> मा गई यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिनभित्र कार्यालय समयमा Download गरी सोही फाराममा मासिक दर भरी आफूले कबोल गरेको कुल रकमको १० प्रतिशत को.ले.नि.का. चितवनको रा.वा.बैंक भरतपुरमा रहेको धरौटी खाता नं.१३१०२०३०००००० मा जम्मा गरेको भौचर वा कम्तिमा १२० दिन को विडबन्ड (बैंक ग्यारेन्टी), नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि सहितको कागजात Scan गरी यस अस्पतालको Web site <http://www.bharatpurhospital.gov.np> गई १६ औं दिनको १२:०० बजे भित्र Submit गर्नुपर्नेछ ।
- २) कुनै कारणवश बोलपत्र खरिद गर्ने वा दाखिला गर्ने अन्तिम दिन विदा पर्न गएमा सोको भोलिपल्ट कायम गरिने छ ।
- ३) प्राप्त बोलपत्रहरू यो सूचना प्रकाशित मितिले १६ (सोह्र) औं दिन, दिनको २:०० बजे यस अस्पतालमा विभिन्न कार्यालयहरूको प्रतिनिधिहरूको रोहवरमा खोलिने छ ।
- ४) बोलपत्र स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्ने अधिकार यस अस्पतालमा रहने छ ।
- ५) बोलपत्र स्वीकृत भए पश्चात संभौता हुनु अगावै कबोल गरेको रकमको ३ महिनाको भाडा रकम धरौटी वापत राखि संभौता गरिनेछ । साथै प्रत्येक चालु महिनाको ५ गतेभित्र अनिवार्य रुपमा भाडा रकम यस अस्पतालमा बुझाउनुपर्नेछ ।
- ५) स्वीकृत बोलपत्र दाताले ७(सात) दिनभित्र संभौता गर्न नआएमा निजको धरौटी रकम जफत गरि क्रमैसँग नियमानुसार संभौताको लागि कारवाही गरिनेछ ।
- ६) भाडा बढाबढको सूचना सम्बन्धी अन्य जानकारीको आवश्यक परेमा यस अस्पतालमा सम्पर्क राख्न सकिने छ ।
- ७) यसमा नपरेको अन्य कुराहरू सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
- ८) बोलपत्र सम्बन्धी अन्य शर्त र तोकिएको न्यूनतम भाडादर बोलपत्र फाराम साथ उपलब्ध हुनेछ ।


Medical Superintendent

बोलपत्र दाता फर्म/व्यक्तिले भर्नुपर्ने विवरणहरु

१. सिलवन्दी बोलपत्र दाता फर्म/व्यक्तिको नाम :
२. प्रोपाइटर वा मुख्य कारोबार गर्ने व्यक्ति :
३. कबलको विवरण :



सटर ५ (पाच) र कोठा ३ (तिन) को एकमुष्ट मासिक भाडा रकम

| भाडामा दिनुपर्ने सटरको विवरण | न्यूनतम मासिक भाडा | कबोल मासिक भाडा | | | सिलवन्दी बोलपत्र दाताले कबोल गरेको बार्षिक रकम | |
|---|---------------------------|-----------------|-------|---------|--|---------|
| | | आ.व. | अंकमा | अक्षरमा | अंकमा | अक्षरमा |
| आन्तरिक राजश्व कार्यालय अगाडि सटर ५ (पाच) र कोठा ३ (तिन) को एकमुष्ट मासिक भाडा रकम (घर वहाल कर बाहेक) | ८४०००।०० (चौरासि हजार) | ०७४।७५ | | | | |
| | | ०७५।०७६ | | | | |
| | कबोल जम्मा भाडा | | | | | |

बोलपत्रसग साथ संलग्न हुनपर्ने कागजात :

१. फर्म कम्पनीको फर्म दर्ता पत्रको प्रतिलिपि,
कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. व्यक्तिको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्रको फोटोकपि
३. धरौटीको हकमा धरौटी खाता दाखिला गरेको बैक भौचर

बोलपत्रदाता फर्म/व्यक्तिको नाम:

प्रो.दस्तखत :

मिति :


Medical Superintendent