

कोशी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

जिल्ला अस्पताल धनकुटा

कोशी प्रदेश, धनकुटा, नेपाल

कोशी प्रदेश
जिल्ला अस्पताल
धनकुटा, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/८३

सटर कोठा भाडामा दिने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशन मिति: २०८२/०८/०७

यस जिल्ला अस्पताल धनकुटाको परिसरमा रहेको सटर कोठा व्यवसायिक प्रयोजनका लागि भाडामा दिनुपर्ने भएको हुँदा भाडामा लिन चाहने इच्छुक व्यक्ति, व्यवसायिक फर्म, संघ, संस्थाहरूलाई देहायको शर्तको अधिनमा रहने गरी सिलबन्दी निवेदन पेश गर्न यो १५ (पन्ध्र) दिने सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

शर्तः

१. सटर भाडामा लिन इच्छुक निवेदन कर्ताले निवेदनसाथ व्यक्तिको हकमा नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र र करचुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र फर्मको हकमा स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र/मू.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, आ.व.०८१/०८२ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि र व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
२. यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) औं दिन अर्थात् २०८२/०८/२१ गतेसम्म कार्यालय समय भित्र तोकिएको दस्तुर (फिर्ता नहुने गरी) तिरी प्रस्तावदाता वा निजको अधिकृत प्रतिनिधिले यस कार्यालयमा निवेदन पेश गरी प्रस्ताव फारम खरिद गर्न सक्नेछ र खरिद गरेको प्रस्ताव फारम मिति २०८२/०८/२२ गते विहान १२:०० वजे सम्म शिलबन्दी गरी यस अस्पतालको प्रशासन शाखामा दाखिला गरिसक्नु पर्नेछ । दाखिल हुन आएको शिलबन्दी प्रस्ताव फारम सोही दिन दिनको १:०० वजे खोलिनेछ ।
३. प्रस्ताव फारम दस्तुर रु १०००/- (एक हजार) रहेको छ ।
४. प्रस्ताव फारम खरिद गर्न फारम दस्तुर जिल्ला अस्पताल धनकुटाको कार्यालय कोड नं. ३७००२०६०११, राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक धनकुटामा रहेको राजस्व खाता नं. १०००१००२०१०१०००१ कार्यालयको नाम जिल्ला अस्पताल धनकुटा, राजस्व शिर्षक नं. १४२२९ मा जम्मा गरी जम्मा गरेको भौचर पेश गर्नु पर्नेछ ।
५. तपसिलमा उल्लेख गरिए बमोजिमको जमानत (धरौटी) रकम प्रस्ताव साथ यस कार्यालयको राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक, धनकुटामा रहेको प्रदेश धरौटी खाता ख-२.३ खाता नं. २०१०१००२०२०३०००० जिल्ला अस्पतालको कार्यालय कोड नं. ३७००२०६०११ मा नगद जम्मा गरेको सक्कल भौचर वा वाणिज्य बैंकबाट ७५ दिनको मान्य अवधी रहने गरी जारी भएको बैंक जमानत पेश गर्नुपर्नेछ ।
६. दर्ता भएका शिलबन्दी प्रस्तावहरू कार्यालय प्रतिनिधी र प्रस्तावदाताहरूको रोहवरमा खोलिनेछ । प्रस्तावदाता वा निजको प्रतिनिधी उपस्थित नभएमा पनि प्रस्ताव खोल्न बाधा पर्ने छैन ।
७. प्रस्ताव फारम विक्री गर्ने अन्तिम दिन निवेदन दर्ता गर्ने र खोल्ने दिन सार्वजनिक विदा परेमा उक्त कार्यहरू विदाको लगत्तै पछिको कार्यालय खुलेको दिन सोही समयमा हुनेछ ।
८. शिलबन्दी प्रस्ताव फारममा कबोल गरेको दररेट अंक र अक्षर दुवैमा प्रष्ट लेखिएको हुनु पर्नेछ । अंक र अक्षर फरक परेमा अक्षरलाई मान्यता दिइनेछ ।
९. सम्झौता अवधि सम्झौता भएको मितिले प्रत्येक वर्ष नविकरण हुनेछ ।
१०. प्रस्ताव स्वीकृत भएका व्यक्ति तथा फर्महरूले अरु कसैलाई सटर कोठा हस्तान्तरण गर्न पाउने छैन । एक प्रयोजनका लागि लिइएको कोठा कार्यालयको स्वीकृत विना अर्को प्रयोजनका लागि प्रयोग गर्न पाइने छैन ।
११. दोस्रो पक्षले प्रयोग गर्ने सटर कोठाहरू पहिलो पक्षको पूर्व स्वीकृती बेगर तोडमोड तथा हालको संरचनामा कुनै परिवर्तन गर्न पाइने छैन । पहिलो पक्षको स्वीकृती बेगर संरचना परिवर्तन गरी हानी, नोक्सानी भएको ठहरिएमा सो को क्षतिपुर्ति दोस्रो पक्षबाट भराइनेछ ।

(Signature)

कोशी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

जिल्ला अस्पताल धनकुटा

कोशी प्रदेश, धनकुटा, नेपाल

कोशी प्रदेश
धनकुटा, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/८३

१२. दोस्रो पक्षले सटर कोठाको वरिपरी सरसफाइको व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ । अस्पताल वरिपरी फोहोर दुर्गन्धित एवं वातावरण प्रदुषण हुने कुनै पनि काम गर्न पाउने छैन ।
१३. अस्पताल संवेदनशील क्षेत्र भएकाले आफ्नो सटर वरीपरी कुनै पनि प्रकारको होहल्ला, शान्ति भंग हुने कार्य गर्न पाइने छैन । सो गरेको पाइए पहिलो पक्षले जुनसुकै समयमा सम्झौता भङ्ग गर्न सक्नेछ ।
१४. दोस्रो पक्षले आफ्नो व्यवसाय संचालन गरेको सार्वजनिक स्थानमा निषेध तथा वन्देज गरिएका वस्तु तथा सेवाको विक्री वितरण गर्न पाइने छैन । सो गरेको पाइएमा प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही हुनेछ ।
१५. आफूले प्रयोग गरिरहेको सटरकोठा छोड्नुपर्ने भएमा पहिलो पक्षलाई सो को लिखित सूचना दोस्रो पक्षले कम्तीमा १ महिना अगाडि नै दिनुपर्ने छ ।
१६. कोठा भाडा लिए पश्चात कोठाको रंग रोगन, आवश्यक न्यूनतम फर्निचर सम्बन्धी सम्पूर्ण व्यवस्थापन भाडावाला स्वयंले गर्नुपर्नेछ ।
१७. प्रस्ताव स्वीकृत भएपछि यस कार्यालयमा व्यवसाय दर्ता गरि नियमित व्यवसाय नविकरण, वहाल कर, विजुलीको बिलको रकम भाडावाला स्वयंले बुझाउनु पर्नेछ ।
१८. प्रस्ताव स्वीकृत भैसकेपछि स्वीकृत भएको सूचना प्रकाशित मितिले ७ दिन भित्र २ महिनाको भाडादर रकम वरावर कार्यसम्पादन जमानत रकम लिई सम्झौता गर्न आउनु पर्नेछ । म्याद भित्र सम्झौता गर्न नआएमा राखिएको धरौटी रकम जफत गरी त्यस पछिको लगत्तै न्यूनतम अंक कबोल गर्ने प्रस्ताव दाताको प्रस्ताव स्वीकृत गरिनेछ ।
१९. कुनै पनि अतिरिक्त शर्त राखी पेश गरेको निवेदन प्रस्ताव स्वीकृत हुने छैन र निम्न अनुसारका प्रकृया पुरा नभएका प्रस्ताव स्वतः अस्वीकृत हुनेछन्:-
- क. प्रस्ताव फारममा दस्तखत र छाप नभएको ।
- ख. प्रस्ताव फारममा केरमेट भएको वा सच्याईएको ठाँउमा दस्तखत र छाप नभएको ।
- ग. प्रस्ताव साथ नियमानुसार राख्नु पर्ने धरौटी नराखेको ।
२०. अन्य कुराहरु प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
२१. प्रस्ताव फारम स्वीकृत गर्ने नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहनेछ ।
२२. सुचना सम्बन्धी बिस्तृत जानकारी यस कार्यालयको [website: dhankutahospital.koshi.gov.np](http://dhankutahospital.koshi.gov.np)मा log in गरी हेर्न सकिनेछ साथै अन्य कुराहरु बुझ्नुपरेमा कार्यालय समयभित्र जिल्ला अस्पताल धनकुटाको सम्पर्क फोन नं: ०२६-५२२१३५, मो.नं. ९८५२०६१६४९, ईमेल:- dhankutahospital7@gmail.comमा सम्पर्क राख्न सकिनेछ ।

तपसिल

क्र.सं.	ठेक्का नं	कामको विवरण	न्यूनतम भाडादर	प्रस्ताव फारम दस्तुर	धरौटी रकम
२.	DHD/2/082-083	सटर कोठामा व्यवसाय संचालन	१५,०००/-	१०००/-	१५,०००/-

[Signature]
मिस्टर