



तुल्सीराम मरासनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१. निवेदन

मिति : २०७६।.....।.....

स्थानीय तहको पुरा नाम: सिद्धार्थनगर कार्यपालिकाको कार्यालय, सिद्धार्थनगर, रुपन्देही

स्थानीय तहको पुरा ठेगाना: सिद्धार्थनगर, रुपन्देही

टेलिफोन नं.: ०७९-५२०३५५, ५२०९०८

फ्याक्स नं.: ०७९-५२०९६५

ई-मेल: siddharthanagar.municipality@gmail.com

श्रीमान् प्रमुख ज्यु,

१. यस रुपन्देही जिल्लामा सुरक्षित वैदेशिक रोजगारसम्बन्धि सूचना तथा परामर्श केन्द्र सञ्चालन गर्न र सिद्धार्थनगर नगरपालिका, बुटवल उप-महानगरपालिका, तिलोत्तमा नगरपालिका र कन्चन गाउँपालिकामा सचेतिकरण कार्यक्रमहरु, मनोसामाजिक परामर्श सेवा र वित्तीय साक्षरता सम्बन्धि कार्यक्रम सञ्चालनमा सहयोग पुऱ्याउन सेवा प्रदायकको रुपमा सूचीकृत गराउनका लागि उपलब्ध भएका सम्पूर्ण आवश्यक सूचनाहरु अध्ययन मनन् गरी संस्थाको तर्फबाट आधिकारिक रुपमा यो निवेदन पेश गरेको छु ।

२. यस पत्रसाथ यस संस्थाको वैधानिक अवस्था र प्रमुख कार्यक्षेत्र र ठेगाना जनाउने कागजातहरुको प्रतिलिपि संलग्न रहेका छन् ।

३. उल्लेखित स्थानीय तहहरुको आधिकारिक प्रतिनिधिले आवश्यक परेमा यस पत्रसाथ संलग्न गरिएका विवरण, कागजात र सूचना जाँच गरी रुजु गर्न सकिनेछ । यस संस्थाको श्रोत, अनुभव र प्रतिस्पर्धी क्षमताका सहायक सूचनाका बारेमा तहाँबाट माग गरिएमा सम्बन्धित जो सुकै व्यक्ति वा आधिकारिक प्रतिनिधिलाई उपलब्ध गराउने समेत सुनिश्चितता गर्दछौं ।

४. थप सूचना आवश्यक परेमा उल्लेखित स्थानीय तह वा त्यसका आधिकारिक प्रतिनिधिले यस पत्रका हस्ताक्षरकर्तालाई सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

५. थप जानकारीका लागि निम्न लिखित व्यक्ति र ठेगानामा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ,

(नाम)

(संस्था)

(ठेगाना)

(फोन, फ्याक्स, ईमेल)



तुल्सीराम मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

६. हामी, प्रस्तावित खरिद कार्यमा कुनै स्वार्थ नबाभिएको र सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायसँग सम्बन्धी कुनै सजाय नपाएको साथै हाम्रो संस्था अयोग्य नभएको घोषणा गर्दछौं ।
७. यदि हाम्रो कुनै विज्ञहरु यो कार्यको विवरण तयार गर्न संलग्न भएको पाइएमा हाम्रो संस्था र विज्ञहरु यस कामको लागि सूचीकृत भई कार्य गर्न अयोग्य हुने सुनिश्चतता गर्दछौं ।
८. यस निवेदनमा उल्लेख भएका विवरणहरु र उपलब्ध गराईएका सूचनाहरु पूर्ण, सत्य तथा सही रहेको घोषणा गर्दछु ।

हस्ताक्षर :

नाम :

..... संस्थाको तर्फबाट



२. प्रस्तावदाताको विस्तृत विवरण


तुल्सीराम मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१. संस्था वा कम्पनीको नाम :
 २. संस्थाको प्रकार (साभेदारी/प्रा. लि./गै.स.स.) :
 ३. दर्ता मिति/ कारोवार शुरु गरेको मिति : साल.....महिनागते.....
 ४. दर्ता भएको देश :
 ५. दर्ता भएको ठेगाना (कार्यक्षेत्र) :
 ६. टेलिफोन नं., फ्याक्स नं., ईमेल ठेगाना :
 ७. आधिकारिक सम्पर्क व्यक्तिको नाम/पद/ठेगाना/टेलिफोन :
 ८. आधिकारिक कानुनी प्रतिनिधिको नाम/ठेगाना/टेलिफोन :
 ९. परामर्शदाताको संगठन :
 १०. कुल कर्मचारी संख्या :
 ११. नियमित पेशागत कर्मचारीको संख्या :
- (परामर्शदाता संस्थाको पृष्ठभूमि र संगठन सहितको विवरण उपलब्ध गराउने)

३. अनुभव विगत सात वर्ष सम्मको

३ (क) सामान्य कार्य अनुभव

(कार्य गरेको विस्तृत विवरण, प्रत्येक संस्थाले अनिवार्य यो फारम भरी निवेदन साथ संलग्न गर्नु पर्दछ)

क्र. सं.	कामको नाम	स्थान	सम्भौताको रकम	कार्य सम्पन्न भएको वर्ष	दातृ निकाय	लक्षित वर्ग	सम्पन्न कामको विवरण
१.							
२.							
३.							

३ (ख). विशिष्ट कामको अनुभव

प्रस्तावित काम सँग मिल्दोजुल्दो काम

(प्रत्येक संस्थाले गरेको कार्य विवरण संलग्न गर्नु पर्दछ)

कामको नाम :	सम्भौताको मूल्य रु. :
देश : स्थान :	कामको अवधि (महिनामा) :
दातृ निकायको नाम : ठेगाना :	काममा प्रयोग भएको कुल व्यक्ति-महिना :



तुल्सीराम मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

लक्षित वर्ग (समूह)	सम्भौता अन्तर्गत प्रस्तावदाताले उपलब्ध गराएको सेवाको मूल्य रु. :
कार्य शुरु मिति : महिना/वर्ष कार्य सम्पन्न मिति : महिना/वर्ष	
संयुक्त उपक्रमको वा सहायक सम्भौताको साभेदारको नाम	आयोजनाको विवरण :
काममा उपलब्ध गराइएको वास्तविक सेवाको विवरण : नोट : प्रस्तावदाताले उपलब्ध गराएको आशयपत्रमा माग भएको कामसँग मिल्ने सेवा प्रकाश पार्ने	

संस्थाको नाम : _____

३ (ख). भौगोलिक अनुभव

प्रस्तावित भौगोलिक क्षेत्रसँग मिल्ने भौगोलिक क्षेत्रको अनुभव

(प्रत्येक संस्थाले गरेको कार्य विवरण संलग्न गर्नु पर्दछ)

क्र. सं.	आयोजनाको नाम	स्थान	कार्यान्वयन वर्ष र अवधि
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			
८			
९			



तुल्सीराम मरासनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

४. क्षमता

४(क) वित्तीय क्षमता

(प्रत्येक संस्थाले विवरण संलग्न गर्नु पर्दछ)

वार्षिक आय	
वर्ष	रकम रु.

- वार्षिक औषत आय

(नोट : उक्त वार्षिक औषत आयको प्रमाणित गर्ने कागजात समेत संलग्न गर्नुपर्नेछ)

४(ख) प्रस्तावित कार्यसँग सम्बन्धित संरचना/उपकरण

क्र. सं.	आवश्यक संरचना/उपकरण	आवश्यकताको विवरण
१		
२		
३		
४		
५		



तुलसीराम मरासनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

५. मुख्य विज्ञहरु (मानव संसाधन)

(प्रत्येक संस्थाले विवरण संलग्न गर्नु पर्दछ)

क्र. सं.	नाम	पद	योग्यता	कार्य अनुभव (बर्षमा)	विशिष्ट कार्य अनुभव (बर्षमा)	राष्ट्रियता
१						
२						
३						
४						
५						

६. सस्थाको संगठनात्मक संरचना

आर्थिक प्रशासनिक नियमावली, कर्मचारी सेवा सुविधा सम्बन्धि ब्यवस्था, लेखा परीक्षण, संस्थाले आफ्नो कृयाकलापहरुको समीक्षा र समन्वय गरेको छाँया प्रति संलग्न गर्नुपर्ने ।

७. आशयपत्रका साथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु

क. नेपाल सरकारको प्रचलित कानून अनुसार दर्ता भएको संस्था वा कम्पनीको अद्यावधिक रुपमा नवीकरण गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

ख. पछिल्लो ३ बर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन (२०७२/७३, २०७३/७४ र २०७४/७५)

ग. मुल्य अभिवृद्धि कर (VAT) मा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

घ. कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा कर छुटको कागजात

ङ. संस्थाको हकमा विधान वा कम्पनीको हकमा प्रबन्ध पत्र र नियमावली

च. संगठनात्मक ढाँचा, कार्य समितिका सदस्यहरुको नामावली तथा संस्थाका सदस्य संख्याको जानकारी सहितको संस्थाको प्रोफाइल ।

छ. सात वर्षसम्म काम गरेको देखिने परियोजना दस्तावेज, प्रगति विवरणहरु वा सरोकारवाला संस्थाले प्रदान गरेको पत्र वा अन्य आधिकारिक कागजात ।

(पेश गरिएका सम्पूर्ण कागजातहरु नोटरी पब्लिकद्वारा प्रमाणित गर्नु पर्नेछ ।)

माथि उल्लेखित लिखित कागजात पेश नभएमा सो लाई छनौट प्रक्रियामा समावेश गरिने छैन ।



तुलसीराम मरासिनी
प्रमुख पञ्चासकीय अधिकृत

८ संस्थाका दाता, सहकर्मी, सहयोगी संस्था वा लाइन एजेन्सीको नाम, ठेगाना तथा सम्पर्क-

दाता, सहकर्मी, सहयोगी संस्था वा लाइन एजेन्सीहरूको नाम	सम्पर्क व्यक्ति	पद	ईमेल	सम्पर्क नम्बरहरू	ठेगाना

९ परियोजनाको लागि स्थानीय सेवा प्रदायक संस्था छनौट प्रक्रिया

आधारभूत योग्यता: परियोजना कार्यान्वयन गर्न ईच्छुक सेवा प्रदायक संस्थाहरूबाट प्राप्त आशय पत्रको आधारमा प्रारम्भिक चरणको मूल्याङ्कन गरिन्छ। आधारभूत योग्यता परीक्षणमा तपसीलमा उल्लेखित अंकभारमा सफल भएको हुनु पर्ने छ। सफल हुनको लागि कुल अंकको ४० प्रतिशत अंक ल्याउनु पर्ने छ। सफल भएका आशयपत्र दाताहरूलाई मात्र प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्ताव पत्र पेश गर्न योग्य मानी प्रस्ताव पत्र उपलब्ध गराइने छ।

कस	आधार	अंकभार	कैफियत
१	संस्थाको क्षमता	१५	
२	अनुभव	७	
३	रुपन्देही जिल्लामा दर्ता भएको संस्था	३	
	कुल अंक	२५	