



प.सं. ०८१/०८२

च.नं

विराटनगर महानगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
विराटनगर, सगरमाथा  
कोशी प्रदेश, नेपाल

२०८१/०८२

फोन नं. ०२१५१५१७५

## पुनर्स्थापना केन्द्र/अस्पताल छनौट सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/०९/२९

नेपाल सरकारको आ.व. २०८१/०८२ का लागि स्विकृत कार्यक्रम "अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको लागि कृतिम हात खुट्टाको आवश्यकता पहिचान, विशेषज्ञबाट नापजाँच एवम् तालिम सहितको व्हिलचेयर, प्रोस्थेटिक्स - अर्थोटेक्स सेवा प्रदान गर्नको लागि रकम रु १०,००,०००/ (दस लाख) मात्र विनियोनित भएको हुँदा सो रकम बाट पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने संस्था छनौट गर्नुपर्ने भएकाले सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ७१ मा भएको व्यवस्था बमोजिम पुनर्स्थापना केन्द्र/अस्पताल छनौटको लागि प्रस्तावना माग गरि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। इच्छुक संस्थाहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र देहायमा उल्लेखित व्यहोरा (मापदण्ड) अनुसार प्रस्ताव पेश गर्नु हुन अनुरोध छ।

१. संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू : संस्था दर्ता नविकरण, PAN दर्ता, कर चुक्ता प्रमाण पत्र।
२. विराटनगर महानगरपालिकामा मौजुदा सूचीमा दर्ता भएको।
३. अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गरेको कम्तिमा पाच वर्षको अनुभव भएको।
४. यस अघि पनि स्थानीय तहसँग पुनर्स्थापनाको क्षेत्रमा सहकार्य गरेको संस्थालाई प्राथमिकता दिईने।
५. नाफा रहित संस्था हुनुपर्ने।
६. कार्यक्रम सँग सम्बन्धित प्राविधिक सहयोग उपलब्ध गराउन सक्षम तथा ईच्छुक हुनुपर्ने।
७. संस्था सँग निम्नानुसार सेवाहरू मध्य कम्तिमा ३ वटा सेवाहरू उपलब्ध भएको हुनुपर्नेछ :
  - फिजियोथेरापी सेवा
  - प्रोस्थेसिस वा अर्थोसिस सेवा
  - फिजियाट्रिष्ट सेवा
  - अकुपेशनल थेरापी सेवा
  - पुनर्स्थापना नर्सिङ्ग सेवा
  - स्पिच एन्ड ल्यान्डवेज थेरापी सेवा
  - साईकोलोजिकल काउन्सेलिङ्ग सेवा
  - घुम्ति सेवा
८. क्रियाकलाप र बजेट सहितको प्रस्तावना पत्र पेश गर्नुपर्ने।

विराटनगर महानगरपालिका