

## त्रिपुरासुन्दरी नगरपालिक गिरकार्यपालिकाको कार्यालय

नगरकार्यपालिकाको कार्याल त्रिपुराकोद्देशक्या

कर्णाली प्रदेश नेपाल

## Protable colour Droppler Ultrasound with Echo Meachine

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८।०२।२७)सुचना नं ०५।२०७७।०७८

बस नगरपालिकाको लागी कुटानी पिसानी मिल तपशिलमा उल्लेखित संख्यामा आवश्यक भएकोले सार्वजनिक खरिद एंन २०६३ को दफा ४० तथा नियमावली २०६४ को नियम ८४ बमोजिम यो सिलबन्दी दरभाउपत्र आब्दान गरिएको छ.। इच्छुक इजाजत पत्र प्राप्त मूल्य अभिवृदि कर VAT मा दर्ता भएका उत्पादक डिलर वा सप्लायसंले निम्न शर्तको अधिनमा रही रित पूर्वकको गोप्य शिलबन्दी दरभाउ पत्र पेश गर्न सम्बन्धीत सबैको जानकारीको लागी यो सुचना प्रकासित गरिएको छ.।

कर Protable colour Droppler Ultrasound with Echo Meachine खरिद ढुवानी तथा जडान

1क	नामः सि.नं	Protable colour Droppier O आपूर्ति गर्ने सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	संख्या	इकाई	लागत इस्टिमेट भ्याट,ढुवानी र जडान सहितको	जमानत रकम	दरभाउपत्र शुल्क	
	٩	Protable colour Droppler Ultrasound with Echo Meachine I	यसै सुचना साथ स्पेंसिफिकंसनको विवरण थान २ संलग्न गरिएको छ.।	٩.	संट	जडान साहतका रकम २५,००००।	६२५००।	90001	

9) यो सुचना प्रकासित गरेको मितिले १५ औ दिन सम्म कार्यालय समय सम्म रू १०००॥एक हजार )नगद दस्तुर वा माछापुच्छे, वैक लिमिटेड डोल्पा शाखामा रहेको आन्तिरक आय खाता नं ग ९ ९४०९५२४६८९४९५९५६ मा जम्मा गरेको बैंक दाखिला भौचर सहित लिखित रुपमा निवेदन साथ आवश्यक पर्ने सम्पूर्ण कागजातहरू संलग्न राखि यस नगरपालिकावाट दरभाउपत्र खरिद गर्न सिकने छ ।साथै वैक दाखिला भौचर पेश गरे पछि, कार्यालयको वेवसाईट tripurasundarimundolpa.gov.np वाट पनि दरभाउपत्र खरिद गर्न सिकने छ ।

२) दरभाउपत्र फारम रितपूर्वक स्पष्ट भरी प्रत्यक पानामा आधिकारीक व्यक्तिको दस्तखत छाप लगाई Protable colour Droppler Ultrasound with Echo Meachine आपूर्तिका लागी चाहिने आवश्यक प्रमाणित कागजातहरू फर्म,संस्था वा कम्पनी दर्ताको प्रमाण पत्र ,व्यवसायिक दर्ताको इजाजत पत्र मूल्य अभिवृदि कर VAT तथा PAN स्थाई लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्र ,व्यवसायिक दर्ताको इजाजत पत्र मूल्य अभिवृदि कर VAT तथा PAN स्थाई लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्र ,व्यवसायिक दर्ताको इजाजत पत्र मूल्य अभिवृदि कर VAT तथा PAN स्थाई लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्र ,व्यवसायिक दर्ताको इजाजत पत्र मूल्य अभिवृदि कर VAT तथा PAN स्थाई लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्र जमानत जम्मा गरेको सक्कलै वैक दाखिला भौचर वा ७५ दिन अवधि भएको वैंक ग्यारेन्टी Protable colour Droppler आ.ब.२००६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र दरभाउ र जमानत जम्मा गरेको सक्कलै वैक दाखिला भौचर वा ७५ दिन अवधि भएको वैंक ग्यारेन्टी Protable colour Droppler आ.ब.२००६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र दरभाउ र जमानत जम्मा गरेको सक्कलै वैक दाखिला भौचर वा ७५ दिन अवधि भएको वैंक ग्यारेन्टी Protable colour Droppler आ.ब.२००६।०७७ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र दरभाउ र जमानत जम्मा गरेको सक्कलै वैक दाखिला भौचर वा ७५ दिन अवधि भएको वैंक ग्यारेन्टी Protable राज्य स्थारेन स्थाप पत्र अनिवार्य संलग्न राखि धानिक पत्र पत्र प्रमाण पत्र अनिवार्य संलग्न राखि शिलवन्दी गरि शिलवन्दी दरभाउपत्र साथ पेश गर्न छ।

३) यो सुचना प्रकाशित भएको मिति देखि ९६ औं दिनको ९२ : ०० बजे सम्म दरभाउ पत्र नगरपालिकामा दर्ता गरि सक्नु पर्ने छ ।अन्यथा कुनै कारवाही अगाडी वढाइने छैन । दर्ता भएको शिलबन्दी दरभाउ पत्र सोही दिनको २ :०० बजे यस कार्यालयमा सम्बन्धीत कार्यालयका प्रतिनिधी र दरभाउ पत्रदाताको वा निजको प्रतिनिधीको रोहवरमा खोलिने छ । दरभाउ पत्र खोल्ने समयमा दरभाउ पत्रदात वा प्रतिनिधी उपस्थित नभएता पनि दरभाउ पत्र खोल्न वाधा पर्ने छैन ।

४) दरभाउ पत्र फारम खरिद एवं दर्ता गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएको खण्डमा सार्वजनिक विदाको भोली पल्ट दरभाउ पत्र खोलिने छ ।

४) दरभाउ पत्रको खाममा सुचना न ठेक्काको नाम उल्लेख गरि शिलबन्दी गरि पेश गर्नु पर्ने छ । शिलबन्दी दरभाउ पत्र दर्ता गर्दा कुनै किसिमको शर्त मान्य हुने छैन दरभाउ पत्र दाताले कबुल गरेको रकम अंक र अक्षरमा स्पप्ट लेख्नु पर्ने पर्ने छ । साथै रित नपुगी आएका दरभाउ पत्र उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

६) दाभाउ पत्रदाताले दरभाउ पत्र दर्ता गर्दा धरौटी बापतको रकम यस नगरपालिकाको माछापुच्छे बैंक डोल्पा शाखाका रहेको खाता नं ९४०१५२४६८१४१५०५९ मा जम्मा गरि सक्कलै भौचर दरभाउ पत्र साथ पेश गनु पर्ने छ । साथै कुनै पनि कारण जनाई वा निजको दरभाउ पत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहने छ । कुनै विवाद भए यस नगरपालिकाको निर्णय अन्तिम हुने छ ।

७) दरभाउ पत्र दातावालाले Protable colour Droppler Ultrasound with Echo Meachine खरिद ढुवानी गरि यस नगरपालिका वडा नं १ स्थित नगर अस्पतालमा जडान समेत गर्नु पर्ने छ । साथै सो मेशिनको वारेन्टी स्थारेनटी कम्तिमा पनि तिन (३) वर्षको हुनु पर्ने छ ।

८) यस सुचनामा उल्लेखित भएका कुराहरुमा सोही बमोजिम र यसमा उल्लेख नभएका कुराहरुको हकमा सार्वजिनका खरिद ऐन २०६३ सार्वजिनक नियमावली २०६४ का साथै अन्य यस खरिद प्रक्रियासग सम्बन्धीत ऐन कानुन तथा नियम अनुसार हुने छ ।

फ्याक्स नं. ९९४८७०१३६ Fax No.994870136 फोन :९९४८७०१३६,९९४८७०१३७ Tal-004870136 004870137

Website: www. tripurasundarimundolpa.gov.np

Email : ita tripuracundarimundalna@amail com

## Technical Specification of Portable Color Doppler Ultrasound Machine with Echo

No.	Purchaser's Specification	Bidder's remark	
	Portable Color Doppler Ultrasound Machine		
	Manufacturer	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	Brand		
	Type/Model	1	
	Country of Origin		
	Description of Functions:		
1	Main Unit		
	A nano carried portable Color Dobbler Ditrasound Scanner With Not		
	more than 6.5 kg, widely used in diagnosis of abdomen, obstetrics,		
	Igynecology, cardiology, small parts/breast, thyroid, testis, etc.),		
	musculoskeletal, peripheral vascular, urology, orthopedics and Pediatrics		
	etc.		
2	Technical Requirements:		
	Imaging Modes: B Mode B/B Mode guad B, B/M Mode, W Wode, established		
	velocity/variance, Power/Directional Power, Pulse Wave Doppler, High		
	Pulse Repeat Frequency, Tissue Harmonic Imaging, Continuous Wave		
	Doppler , Tissue Doppler Imaging etc.		
3	System must be able to support below mentioned probes:		
	A. Convex Probe		
	B. Linear Probe		
	Systems Should have 2 active Transducer sockets with electronic		
	switching facility from keyboard without Probe adopter.		
	The System should support broadband and multi frequency probes		
	spanning a frequency of 2-11 MHz		
	6 The Systems Shall have following Features:		
	Trapezoid for B image mode		
	Steer scanning for Linear probes (B, Color/Power, PW independent)		
	needle enanhement mode		
	Spatial Compounding Imaging		
	Tissue Specific Imaging		
	Extended Field of View Imaging		
	Speckle reduction imaging		
	Tissue Harmonic Imaging		
	Tissue Harmonic imaging  Zoom function with picture in picture indication on both frozen and live		
	1		
	for any key image enlarged to full screen		
1 14 14	System shall be incorporated with English Operation Menu and		
	7 Reporting.		
	8 System should be capable of scanning depth up to 30 cm or more.		
	System should comes with Clear Visual of Biopsy Needle Position		
	Ocoftware		
	System should have function of Split screen to display two live scanning		
	image side by side	,	

Jum!

28 0	Power Supply:	
20 0	diagnostic and monitoring equipment.	
3	he basic safety and essential performance of ultrasonic medical	
E	Rectrical safety conforms to standards for Electrical Safety file 60001-2-	
27 L	JS-FDA approved product with certificates.  Electrical safety conforms to standards for Electrical Safety IEC 60601-2-	
S	system should be CE (93/42 EEC Directives), 130 3001/13463 and 310k	
26 c	ertificate system should be CE (93/42 EEC Directives) , ISO 9001/13485 and <b>510k</b>	
	varranty for One Year commencing from the date of issue of Installation	
<del></del>	Transducer should be covered with comprehensive onsite	
	All and disc. Musculo-skeletal, Nerve, Pediatric Applications.	
Li	inear Array Transducer with 5.3-10 MHz for Small Organ, Vascular,	
C	B/GYN, Pediatric, Vascular & Urology Applications.	
25 <b>F</b> c	ollowing Transducer should be available with the onit.  urved Array Transducer with 2.5-5 MHz for General Abdominal,	
24 Sh	nould have atleast 3 USB Ports.  Collowing Transducer should be available with the Unit:	
23 co	onnectivity to Laser/Thermal Printer for Printing Images and Reports.	
Sy	stem should comes with USB ports, Ethernet port and should direct	
22 pr	ovision for storage of images and transfer to extend and should direct	
Sy	ovision for storage of Images and Transfer to External Devices.	
21 M	onitor should be with Adjustable angle upto 30 degree. stem should have 1 x Video, 1 x VGA, 3 x USB and Audio output with	
Mo	onitor size should be 12 inch LED High Resolution with 1024 X 768.	
20 be	available.	
	Gestation age), Fetal weight, Heart Rate, 4 fetus measurement should	
(Ce	rebellum Diameter), Matrix Kidney Lenght, Cist Magna, GA (Estimate	
Kid	ney(Fetal Kidney Length), HrtC (Heart Circumference), TCD	
Circ	cumference), AC (Abdominal Circumference), FL (Femur Length), F-	
(Nu	ichal Translucency), BPD (Biparietal Diameter), HC (Head	
Obs	stetric Analysis: GS (Gestational Sac), CRL (Crown Rump Length), NT	
19 defi	ined measurement item and obstetric formula.	
	diology, small parts, vascular, urology, and Pediatrics. Support user	
and	specific application, including abdomen, obstetrics, gynecology,	
A CO	emplete range of measurement and calculation packages for general	
10 3yst	em should have Inbuilt Hard Disk with capacity of 500 GB	
	em should have specific annotation and body markers.	
17 Such	oort at least 2.5 hrs of routine ultrasound examinations.	
16 supr	em should have long lasting built-in-rechargeable battery which shall	
15 and	Backlit Keys.	
Syste	em should have a Full sized Alphanumeric Keyborad with Track ball	
4 sec,o	one key to enlarge image to full screen should be available	
Syste	em should be Boot-up from complete shut-down in less than 30	
	m should have a dynamic range of minimum 30-220 dB.	
	O - COM FOIL CONTRACT and TOC	
1 includ	m should have function of one button optimization for 2D image,	