

सूचना
प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
कोशी प्रदेश, नेपाल



नेपाली सांकेतिक भाषा दोभाषे परामर्श सेवाको लागि आशय पत्र((EOI) पेश गर्ने
सम्बन्धी सूचना

(प्रकासित मिति: २०८०/१०/१९)

यस मन्त्रालयको आ.व. २०८०/८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपसिलमा उल्लेखित कार्यक्रम संग सम्बन्धित परामर्श दाता संस्था मार्फत सम्पन्न गराईने हुँदा योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाल भित्र रहेका फर्म/कम्पनि/संस्था बाट पूर्ण विवरण भरिएको देहाय बमोजिमको ढाँचामा आसय पत्र तयार गरी सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र आशय पत्रमा उल्लेख गरिएको कागत पत्र संलग्न गरी आबेदन पेश गर्न हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। तोकिएको म्याद भित्र पेश हुन नआएका निवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन। सूचनामा तोकिएको म्याद को अन्तिम दिन बिदा परेमा सो को भोलि पल्ट कार्यालय खुलेको दिनलाई अन्तिम म्याद मानिनेछ। परामर्श सेवाको कार्यक्षेत्र गत विवरण यस मन्त्रालयको वेबसाइटबाट डाउनलोड गर्न सकिने छ। प्राप्त आशय पत्रको छोटो सूची तयार गर्न परामर्श दाता संस्थाको सम्बन्धित विषयमा कार्य अनुभवको अबधिलाइ मुल्यांकनको आधार बनाईने छ। मुल्यांकनमा छोटो सूचीमा छनौट भएका आशय पत्रहरूलाई मात्र प्राविधिक र आर्थिक प्रस्तावका लागि आमन्त्रित गरिने व्यहोरा समेत सुचित गरिन्छ।

तपसिल

क्र.स.	परामर्श दाता मार्फत संचालन गरिने कार्यक्रमको नाम	जम्मा बजेट रु.(लाखमा)	कैफियत
१	नेपाली सांकेतिक भाषा दोभाषे परामर्श सेवा	२०	कोशी प्रदेशका प्रत्येक जिल्लामा र कोशी अस्पताल विराटनगरमा एक जना गरी जम्मा १५ जना

			नेपाली सांकेतिक भाषा दोभाषे कर्मचारी परिचालन गर्ने
--	--	--	---

१. आशय पत्रको ढाँचा यस कार्यालयबाट संकलन गर्न वा मन्त्रालयको वेबसाईटबाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ।
२. ईच्छुक योग्यता पुगेका संस्थाले तोकिएको ढाँचामा आशय पत्र निम्नानुसारको कागजात सहित पेश गर्नु पर्नेछ।
 - आशयपत्र पेश सम्बन्धी आवेदन
 - संस्थाको प्रोफाइल तथा कामको अनुभवको विवरण
 - परामर्शदाता संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
 - कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
 - VAT/PAN मा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,



नेपाली सांकेतिक भाषा दोभाषे परामर्श सेवाको लागि आशय पत्र

फारम १: संस्थाको विवरण

१.संस्थाको नाम	
२.संस्था दर्ता भएको निकाय र ठेगाना	
३.दर्ता भएको मिति र दर्ता नम्बर	
४.संस्था नविकरण भएको मिति	
५.संस्थाको ठेगाना	
६.संस्था फोन/ईमेल वेबसाईट	
७.सम्पर्क व्यक्तिको नाम/पद	
८.प्यान/भ्याट न.	
९.संस्थाको उद्देश्य	
१०.संस्थाको कार्यक्षेत्र	

फारम २: संस्थाको सम्बन्धित विषय क्षेत्रमा कार्यानुभव

परियोजना/सेवाको विवरण	कार्यानुभवको क्षेत्र	अवधि	कार्यअवधि पुष्ट्याइ गर्ने कागजात

कार्य अनुभवको विवरणमा उल्लेख गरिएको सम्पन्न परियोजनाका अनुभव/सम्झौताका प्रतिलिपिहरू पेश गर्नु पर्ने छ।

फारम ३: प्रस्तावित मुख्य जनशक्तिको विवरण

जनशक्तिको नाम	शैक्षिक योग्यता/ तालिम	कार्य अनुभव	कैफियत

अनुसूचीहरु:

१. संस्थागत प्रोफाइल
२. संस्था दर्ता तथा नविकरण प्रमाण पत्र
३. प्यान/भ्याट न.
४. गत आ.व सम्मको कर चुक्ता प्रमाणपत्र
५. संस्था कालो सूची नपरेको स्वघोषित पत्र
६. अन्य विवरण

