



त्रिभुवन विश्वविद्यालय

# शिक्षण अस्पताल

तार-दुयः  
महाराजगः  
काठमाडौं, नेपाल



पत्र संख्या :-

मिति : .....

सिलबन्दी दरभाउपत्र आव्हान गरिएको सूचना । ।

प्रकाशित मिति :- २०८३/०६/१४

उपरोक्त सम्बन्धमा यस अस्पतालमा शुरेश वाग्ले भवनको अण्डरग्राउण्डमा रहेको मेडिकल रेकर्ड शाखाको लागी आवश्यक Air Purifying Solution खरिद सहित जडान कार्य गर्न आ.व.२०८३/८४ को लागि अस्पतालमा सूचिकृत भएका फर्म तथा सप्लायर्सहरुले फर्म दर्ता, VAT दर्ता र पछिल्लो आ.व. को कर चुक्ता गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी साथै क्याटलग सहित यस अस्पतालको website र सूचना पाटीमा यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र सिलबन्दी दरभाउपत्र सामान्य प्रशासन शाखा (ख) मा पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

.....  
योगनाथ ढकाल  
प्रमुख  
सामान्य प्रशासन शाखा 'ख'

**Tribhuvan University, teaching Hospital, Maharajgunj, Kathmandu.**

**Supply Delivery & Installation of Air Purifying Solution को स्पेसिफिकेसन, परिमाण र अनुमानित लागत विवरण ।**

२०८३/०५/१५  
१५:५५:५५

| S.N. | Description            | Comply, Yes/No                                                                                      | Unit | Qty | Unit Rate | Amount |
|------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----------|--------|
| 1    | Brand name:            | (To be filled by bidder)                                                                            |      |     |           |        |
| 2    | Air purification area: | Min: 100 m <sup>3</sup>                                                                             |      |     |           |        |
| 3    | Maximum air delivery:  | Minimum of 650 m <sup>3</sup> /h                                                                    |      |     |           |        |
| 4    | Duct connection:       | 2 pc @ 250mm (±10%)                                                                                 |      |     |           |        |
| 5    | Power supply:          | 200-240 V                                                                                           |      |     |           |        |
| 6    | Design:                | Compatible with office building (File Recording Room) Wall/Ceiling Mount                            |      |     |           |        |
| 7    | Molecular cartridge:   | ≤ 9 pc molecular carbon VOC per unit.                                                               |      |     |           |        |
| 8    | Certification:         | ISO Certified or equivalent International Standard Certified                                        |      |     |           |        |
| 9    | Warranty:              | Minimum 2 years                                                                                     |      |     |           |        |
| 10   | Usage                  | For Medical File Recording Room located at the basement of SW Memorial Cancer Building, TU Teaching |      |     |           |        |

*und.*

|  |                    |                                                                                                                                                           |                                                                                    |  |  |  |  |
|--|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  |                    | Hospital, Maharajgunj<br>(Bidder should visit the site<br>before the deadline of bid in<br>order to ensure compatibility of<br>product with working site) |  |  |  |  |  |
|  | Total Amount       |                                                                                                                                                           |                                                                                    |  |  |  |  |
|  | 13% VAT            |                                                                                                                                                           |                                                                                    |  |  |  |  |
|  | Grand Total Amount |                                                                                                                                                           |                                                                                    |  |  |  |  |

delivery of product:

Name of the bidder:

Total amount Excluding vat:

Name of organization:

Total amount including vat :

Authorized Signature:

Date :

Mobile number:

Official Stamp:

Email:

*Handwritten signature*