

"सिरीजङ्घाको गौरव, कचनजङ्घा"



सिरीजङ्घा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



तेल्लोक, ताप्लेजुङ
(प्रशासन शाखा)



स्था: २०७३

कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या:- २०८१/१८२

सूचना.नं: ४६

मिति: २०८१/११/०२

नेपाल संवत् १९४५

पहिलो पटक प्रकाशित मिति २०८१/११/०२

सिरीजङ्घा गाउँपालिकाको आ.ब.२०८१/२०८२ को स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम ८ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरुको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने भएको हुदा नेपाल सरकारको विद्यमान सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियामावलीको परिधि भित्र रहि सेवा खरिद गर्नु पर्ने भएकाले तपशिलमा उल्लेखित योग्यता पुगेका संस्था वा परामर्शदाताले नियमानुसार सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७औं दिन कार्यालय समय भित्रमा परियोजना प्रस्ताव र आर्थिक प्रस्तावना सहित कार्यालयमा पेश गर्न यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिल :

१. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता स्नातक तह वा सो सरहको हुनु पर्ने र सोको प्रतिलिपी पेश गर्नु पर्ने।
२. सामाजिक परिचालनको तालिम लिएको तथा गोष्ठीहरुमा सहजीकरण कार्यमा कम्तीमा ५वर्षको अनुभव भएको प्रमाणको प्रतिलिपी पेश गर्नु पर्नेछ।
३. स्वास्थ्य संस्थाको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रममा आ.ब.२०७९/२०८० र २०८०/२०८१मा २/२ वटा जम्मा ४ वटा नगरपालिका/गाउँपालिकाहरु संग भएका सम्झौता/कार्यादेशका प्रतिलिपीहरु समेत पेश गर्नु पर्ने छ।
४. सूचना संकलन, विश्लेषण तथा प्रतिवेदन लेख्ने सीप र अनुभव भएको हुनु पर्ने छ।
५. स्थानीय तहका बैठक, अभिमुखीकरण र गोष्ठीहरुको सहजीकरण गर्ने सक्ने।
६. आन्तरिक राजस्व कार्यालयको मु.अ.कर दर्ता प्रमाण पत्र साथै गत आ.ब.को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्ने छ।
७. यस आ.ब.मा संस्था नवीकरण भएको प्रमाण पत्र को प्रतिलिपी समेत पेश गर्नुपर्ने छ।
८. कार्यालयद्वारा तयार गरीएको कार्यक्षेत्रगत शर्त (TOR) अनुसार आर्थिक प्रस्तावना पेश गर्नु पर्ने छ।
९. माथि उल्लेखित कागजात नपुगेका निवेदन उपर कारवाही हुने छैन।

४३३
०८१/११/०२

डम्बर बहादुर आडदेम्बे

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत-कृता
मुख

sirijangharuraimunicipality@gmail.com

https://sirijanghamun.gov.np

https://www.facebook.com/sirijangha



उध्यक्ष : ९८४२६६०३३९
उपाध्यक्ष : ९८४२७७७८८६
प्र.प्र.अ. : ९८४२६६०३३९
सूचना अधिकारी : ९८६२००६२३७



स्वास्थ्य क्षेत्रको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्ने सेवा प्रदायक संस्था छनौटको लागि तयार गरिएको कार्यक्षेत्रगत शर्त ।

१. कार्यक्रमको पृष्ठभूमि: यस सिरिजङ्गा गाँउपालिकाको आ.ब.२०८१/०८२ को कार्यक्रम अर्न्तगत स्वास्थ्य क्षेत्रको लागि सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम यस गाँउपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरुको सामाजिक परीक्षण गरी स्वास्थ्य संस्थाहरुको सेवा प्रभावमा अक्ष सहज र प्रभावकारी बनाउने कार्य अर्न्तगत ईच्छुक संस्था, परामर्श सेवा केन्द्र, सेवा प्रदायक संस्थाहरुको छनौट गरी यस कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने सक्ने अनुभवी, योग्य तथा क्षमता भएका सेवा प्रदायक संस्थाहरु छनौटको लागि यो कार्यक्षेत्रगत शर्त (TOR) तयार गरिएको छ ।

सेवाप्रदायक संस्थाको संस्थागत योग्यता तथा ज्ञान सिपको विवरण :

- क. सार्वजनिक कार्य गर्न नपाउने गरी कालो सूचीमा नपरेको ।
- ख. प्रस्तावित कार्य गर्न आवश्यक पर्ने जनशक्ति, उपकरण र भौतिक सुविधा भएको ।
- ग. यस भन्दा पहिला यस्तै प्रकृतिका लगातार २आ.व.सम्म काम गरेको ४ वटा नगरपालिका, गाँउपालिका र जिल्ला अस्पताल संगको सम्झौता वा कार्य देशको प्रतिलिपी समेत भएको हुनुपर्ने ।
- घ. नियमानुसार संस्था दर्ताभई नविकरण गरेको र करमा समेत आवद्धभएको साथै कर चुक्ता प्रमाण पत्र समेत पेश गर्नु पर्ने छ ।

२. कार्यक्षेत्र: सिरिजङ्गा गाँउपालिका भित्रका बर्थिङ्ग सेन्टर र नन बर्थिङ्ग सेन्टर भएका स्वास्थ्य संस्थाहरु ।

३. अनिवार्यरूपमा पूरा गर्नु पर्ने पूर्व शर्तहरु :

- क. सेवा प्रदायक संस्थाले यस गाँउपालिका भित्रको स्वास्थ्य चौकी ८ वटा जम्मा ८ वटा संस्थाहरुको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम अनिवार्य गर्नुपर्ने छ ।
- ख. सेवाप्रदायक संस्थाले गाँउपालिका, वडा कार्यालय र स्वास्थ्य संयोजक संग नियमितरूपमा सम्पर्क समन्वयमा रही कार्यगर्नु पर्ने छ ।
- ग. सेवा प्रदायक संस्थाले सम्झौतामा उल्लेख भएको समयमा कार्य सम्पन्न गरी सम्पन्न प्रतिवेदन नगरपालिकामा बुझाउनु पर्ने छ ।

४. प्रस्तावनाको ढाँचा : तल उल्लेख गरिएका विषयमहरुमा विवरण पेश गर्नु होला ।

- क. कार्यक्रम संचालनहुने जिल्ला र नगरपालिकाको वारेमा छोटो जानकारी ।
- ख. कार्यक्रमको लक्ष्य र उद्देश्य सम्वन्धमा ।
- ग. सेवा प्रदायक संस्थाको जन शक्तिको विवरण योग्यता र अनुभव ।
- घ. संचालन गरिने मुख्य मुख्य क्रियाकलापहरु ।
- ङ. कार्यक्रमको दिगोपना ।
- च. कार्यक्रममा सहभागीहरुको विवरण ।
- छ. कार्यक्रमको पारदर्शिता वारे जानकारी ।
- ज. प्रतिवद्धता वा स्वघोष ।

५. सामाजिक परीक्षणको प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्तावनाको ढाँचा

क्र.सं.	विवरण	परिमाण	एकाइ	दिन/सेशन	दर	जम्मा रकम	कैफियत
१	मानव संशाधन परिचालन						
	सामाजिक परीक्षक सेशन शुल्क		जना				
	सामाजिक परीक्षक सेशन शुल्क		जना				
जम्मा							

S.S.
059199102

२	स्वास्थ्यकर्मी र व्यवस्थापन समितिलाई अभिमुखिकरण र सहयोग समिति गठन अभिलेख अध्ययन र अवलोकन छलफल प्रथम दिन ।					
२.१	सहभागी चिया नास्ता	जना	दिन			प्रथम दिन
२.२	सहभागी स्टेशनरी	जना	दिन			
				जम्मा		
३.	स्वास्थ्यकर्मी र सहयोग समिति संग संस्थाको अभिलेख अध्ययन, अवलोकन र पोषणमैत्री कार्यक्रमका सुचकहरु वारेमा छलफल -दोस्रो दिन)					
३.१	सहभागी चिया नास्ता	जना	दिन			दोस्रो दिन
				जम्मा		
४	आमा समुह र सरोकारवालाहरु संग छल फल कार्यक्रम दोस्रो दिन विहान					
४.१	सहभागी चिया नास्ता	जना	दिन			दोस्रो दिन विहान
४.२	सहभागी स्टेशनरी	जना	दिन			
				जम्मा		
५	स्वास्थ्य क्षेत्रको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रमको आम भेलामा साक्षिपत प्रतिवेदन पेश र कार्यगोजना तयार तेस्रो दिन दिउँसो !					
५.१	सहभागी चिया नास्ता	जना	दिन			तेस्रो दिन
५.२	सहभागी स्टेशनरी	जना	दिन			तेस्रो दिन
				जम्मा		
६	कार्यक्रमको स्टेशनरी र प्रतिवेदन तयारी समय र खर्च					
६.१	स्टेशनरी , फोटोकपी र व्यानर खर्च	स्थान	पल्ट			८ वटा संस्था
६.२	प्रतिवेदन तयार र खर्च	वटा	पल्ट			दिन
				जम्मा		
				मूल्यअभिवृद्धी कर सहीतको कुल जम्मा		
				प्रस्तावित बजेट		

५. प्रस्तावनाको मूल्यांकन गर्ने तरिका: प्राप्त भएका प्रस्तावनाहरुको मूल्यांकन प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्तावनाको आधारमा गरिने छ ।

Sejal
079/199102

सुख प्रशासकीय अधिकारी

६. आवश्यक कागजातहरु:

सरकारी निकायमा व्यावसाय दर्ता र नविकरण भएको, नगरपालिका र जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयमा समेत सूचिकृत भएको, स्वास्थ्य क्षेत्रको सामाजिक परीक्षणको कम्तीमा २ वर्षको अनुभव भएको, आन्तरिक राजस्व कार्यालयमा दर्ता भएको, नियमानुसार आ.व. २०८०/२०८१को कर चुक्ता प्रमाण पत्र, न्यूनतम शैक्षिक योग्यता स्नातक तह वा सो सरहको हुनुपर्ने, सामाजिक परीचालनको तालिम लिएको तथा गोष्ठीहरुमा सहजीकरण कार्यमा कम्तीमा ५वर्ष सम्मको अनुभव भएको प्रमाणको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्ने र लगातार २ आ.व. २०७९/२०८० र २०८०/२०८१ मा २/२ वटा जम्मा ४ वटा गा.पा., न.पा. र अस्पतालहरुमा स्वास्थ्य संस्थाको सामाजिक परीक्षण गरेको सम्झौता पत्र र कार्यदेश को प्रतिलिपि समेत पेश गर्नु पर्ने छ साथै परियोजना प्रस्तावना र आर्थिक प्रस्तावना एकै साथ पेश गर्नु पर्ने छ माथि उल्लेखी कागजात रित पूर्वकपेश भएको प्रस्तावको प्रस्तावना मात्र स्वीकृत हुने छ साथै कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि सम्झौता गर्दा पारिश्रमीक र अन्य करको वारेमा सार्वजनिक खरिद ऐन अनुसार गरिने छ।

स्वीकृत

मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

स्वीकृत

०८५१९९१०२

मुख्य प्रशासकीय अधिकृत