



तुम्बेवा गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मौवा, पाँचथर

प.स. ०८१/०८२
च.नं.



कोशी प्रदेश, नेपाल
मिति:

सूचना !

सूचना !!


सूचना !!!

पहिलो पटक प्रकाशित मिति २०८१/११/०५

तुम्बेवा गाउँपालिकाको आ.व.२०८१/२०८२ को स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम ५ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरुको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने भएको हुदा नेपाल सरकारको विद्वमान 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 ७ औं दिन 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 ५ वर्षको 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 ।


केशव कुमार थापा
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



तुम्बेवा गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मौवा, पाँचथर

प.स. ०८१/०८२

च.नं.



कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८१/११/०९

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

१. कार्यक्रमको पृष्ठभूमि: यस तुम्बेवा गाउँपालिकाको आ.व.२०८१/०८२को कार्यक्रम अर्न्तगत स्वास्थ्य क्षेत्रको लागि सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम यस गाउँपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको सामाजिक परीक्षण गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा प्रभावमा अझ सहज र प्रभावकारी बनाउने कार्य अर्न्तगत ईच्छुक संस्था, परामर्श सेवा केन्द्र, सेवा प्रदायक संस्थाहरूको छनौट गरी यस कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न सक्ने अनुभवी योग्य तथा क्षमता भएका सेवा प्रदायक संस्थाहरू छनौटको लागि यो कार्यक्षेत्रगत शर्त (TOR) तयार गरिएको छ ।

सेवाप्रदाय 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 २ आ.व.सम्म काम गरेको ४ वटा न.पा वा गा.पा संगको सम्झौता र कार्यदेशको प्रतिलिपी समेत भएको हुनुपर्ने ।

घ. नियमानुसार संस्था दर्ता भई नविकरण गरेको र करमा समेत आवद्ध भएको साथै कर चुक्ता प्रमाण पत्र समेत पेश गर्नु पर्ने छ ।

२. कार्यक्षेत्र: तुम्बेवा गाउँपालिका भित्रका बर्थिङ्ग सेन्टर र नन बर्थिङ्ग सेन्टर भएका स्वास्थ्य संस्थाहरू ।

३. अनिवार्यरूपमा पुरा गर्नु पर्ने पूर्व शर्तहरू :

क. सेवा प्रदायक संस्थाले यस गाउँपालिका भित्रको स्वास्थ्य चौकी ४ वटा आधाभुत १ गरी जम्मा ५ वटा संस्थाहरूको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम अनिवार्य गर्नुपर्ने छ ।

ख. सेवाप्रदायक संस्थाले गाउँपालिका, 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 गाउँपालिकामा बुभाउनु पर्ने छ ।

४. प्रस्तावनाको ढाँचा: तल उल्लेख गरिएका विषयमहरूमा 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 क्रियाकलापहरू ।

ङ. कार्यक्रमको दिगोपना ।

च. कार्यक्रममा सहभागीहरूको विवरण ।

छ. कार्यक्रमको पारदर्शिता वारे जानकारी ।

ज. प्रतिवद्धता वा स्वघोष ।

५. सामाजिक परिक्षणको प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्तावनाको ढाँचा

क्र.सं.	विवरण	परिमाण	एकाई	दिन/सेशन	दर	जम्मा रकम	कैफियत
१	मानव संशाधन परिचालन						
	सामाजिक परीक्षक पारिश्रमिक		जना				
					जम्मा		
२	स्वास्थ्यकर्मी र व्यवस्थापन समितिलाई अभिमुखिकरण र सहयोग समिति गठन अभिलेख अध्ययन र अवलोकन						



तुम्बेवा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मौवा, पाँचथर

प.स. ०८१/०८२


च.नं.



कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८१/११/०८

२.१	सहभागी चिया नास्ता		जना				
२.२	सहभागी स्टेशनरी		जना				
					जम्मा		
३.	स्वास्थ्यकर्मी र सहयोग समिति संग संस्थाको अभिलेख अध्ययन र अवलोकन छलफल -दोस्रो दिन)						
३.१	सहभागी चिया नास्ता		जना				
					जम्मा		
४.	स्वास्थ्य क्षेत्रको सामाजिक परीक्षण कार्यक्रमको आम भेलामा संक्षिप्त प्रतिवेदन पेश र कार्ययो जना तयार तेस्रो दिन दिउसो ।						
४.१	सहभागी चिया नास्ता		जना				
					जम्मा		
५	सामाजिक परीक्षण कार्यक्रम						
क	स्टेशनरी , फोटोकपी र व्यानर खर्च		स्थान				
ख	प्रतिवेदन तयार र खर्च (चौथो दिन)		वटा				
					जम्मा		
					मूल्यअभिवृद्धी कर सहीतको कुल जम्मा		


केशव कुमार थापा
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत