



Government of Nepal
Ministry of Health & Population
Department of Health Services
Management Division (MD)
Teku, Kathmandu, Nepal

Document For Standing List

Supply of Rapid Diagnostic Test Kit for COVID-19

Issued on: 2076-01-06 (18th April 2020)

Name and Address of Firm:



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
व्यवस्थापन महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौ

COVID-19: Rapid Diagnostic Test Kit आपूर्ति गर्न दररेट सहित सुचीकृत हुने बारेको सुचना

प्रथम पटक सुचना प्रकासित मिति : २०७७/०९/०६

COVID-19 परिक्षणको लागि आवश्यक Rapid Diagnostics Test Kit आपूर्ति गर्न इच्छुक मान्यताप्राप्त आपूर्तिकर्तालाई Product Specification तथा दररेट सहित सुचीकृत हुनको लागि यो सुचना प्रकासित गरिएको छ। इच्छुक फर्म, कम्पनी, आपूर्तिकर्ताहरुले फर्म, कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्र, VAT/PAN दर्ता प्रमाणपत्र, व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र, गत आ.व.को कर चुक्ता प्रमाणपत्र, Product Specification साथ प्रति इकाई दररेट र छिटोमा आपूर्ति गर्न सकिने परिमाण र समय उल्लेख गरि यस महाशाखाको वेबसाइट (www.dohslmd.gov.np) मा उपलब्ध फारम डाउनलोड गरि आधिकारीक सहि, छाप र स्पष्ट ठेगाना सहित आवश्यक विवरण भरि मिति २०७७/०९/०८ कार्यालय समय भित्र स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखामा वा इमेल procurement@dohslmd.gov.np; dohsmdprocurement@gmail.com मार्फत आवश्यक उल्लेखित कागजात सहित सुचीकृत हुनको लागि अनुरोध गरिन्छ।

निर्देशक

व्यवस्थापन महाशाखा,
स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु
फोन नं.: ०१४२६९७६८

श्रीमान निर्देशकज्यू,
व्यवस्थापन महाशाखा,
स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु

विषय : दररेट सहित मौजुदा सूचीमा सुचीकृत गरिपाउ ।

COVID-19 को लागि आवश्यक Rapid Diagnostics Test Kit आपूर्ति गर्नको लागि तहां कार्यालयबाट प्रकाशित सुचना अनुसार सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १८ को उपनियम (१) बमोजिम तपशिलमा उल्लिखित विवरणअनुसारको पुष्ट्याई गर्ने कागजात संलग्न गरी तहां माग भए अनुसारको परिमाणमा खरिद आदेश प्राप्त भएको मितिलेदिन भित्र आपूर्ति गर्ने गरि मौजुदा सूचीमा सुचीकृत हुन संलग्न दररेट सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपसिल

१. मौजुदा सूचीको लागि निवेदन दिने फर्मको विवरण :	
(क) नाम :	(ख) ठेगाना :
(ग) पत्राचार गर्ने ठेगाना :	(घ) मुख्य व्यक्तिको नाम :
(ङ) टेलिफोन नं. :	(च) मोबाईल नं. :
२. मौजुदा सूचीमा दर्ता हुनको लागि निम्न बमोजिमको प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुहोला ।	
क. नवीकरण गरिएको संस्था वा फर्म दर्ताको प्रमाणपत्र: ख. भ्याट/ प्यान दर्ता प्रमाणपत्र: ग. व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र: घ. करचुक्ता प्रमाणपत्र (आ.व. २०७५/७६): ङ. दररेट भरेको विवरण:	
निवेदन दिएको मिति :	निवेदकको नाम :
	हस्ताक्षर :
	छाप:

Price Schedule

Name of Supplier _____. Page . of ____
All the offered product shall be as per the specification.

SN	DESCRIPTION	Per Unit Cost (NPR) (Exclusive VAT)	Earliest Delivery Date
1.	Rapid Diagnostics Test Kit for COVID-19		

Signature of Suppliers: _____

Technical Specification:

S/N	Technical Specifications	Bidder's Offer
	Manufacturer:	
	Country Of Origin:	
	Kit Name:	
1.	PURPOSE: aid in diagnosis of patient with suspected SARS- COV-2 infection	
2.	PRINCIPLE: Immunochromatographic test for qualitative detection and differentiation of IgM and IgG against SARS COV-2	
3.	SAMPLE: whole blood/ serum/ plasma	
4.	STORAGE : 2-30 degree C	
5.	CERTIFICATION: CE (European) approved / Emergency use approval by US- FDA/ NMPA approval	
6.	SENSITIVITY : >90%	
7.	SPECIFICITY: >90%	
8.	SHELF LIFE: Not less than 12 months	
9.	READING TIME: Not more than 30 min	
10.	Cross reactivity:- The device should not show cross reactivity with the antibodies against following agents: HBV/ HCV/ HIV I/II/ Adenovirus/ Parainfluenza virus 1-4/ influenza virus A and B/ Enterovirus 71/ Respiratory syncytial virus/ Rhino virus	