



प्रस्ताव आवेदनिका सञ्चालन, तेन्पायत यातायात व्यवस्था कार्यालय
प्रथम पटक प्रकाशित मिति १/०३/०६ गते
काभ्रेपलाञ्चोक, नेपाल

प्रदेश सवारी तथा यातायात व्यवस्था ऐन, २०७५ को दफा ५२, ५९ र ६० वमोजिम प्रारम्भिक चरणमा यस कार्यालयबाट हुने सवारीचालक अनुमतिपत्रको नवीकरण गर्ने कार्य र क्रमिक रूपमा हुने सवारीचालक अनुमतिपत्रको नयाँ आवेदन तथा वर्ग थपका लागि ऐ.ऐनको दफा ६२ वमोजिम निरोगिता(स्वास्थ्य) परीक्षण गर्नु पर्ने भएकोले सेवाग्राहीबाट नै निरोगिता परीक्षण शुल्क लिने गरी इच्छुक व्यक्ति, फर्म कम्पनी तथा संस्थाले तपसिल वमोजिमको शर्तहरूको अधिनमा रही यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र सिलवन्दी प्रस्ताव पेश गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

सि.नं	प्रस्ताव	प्रस्ताव गर्न पाउने अधिकतम रकम	कैफियत
१.	निरोगिता(स्वास्थ्य) परीक्षण	रु १७५/-	
२.	रगत समूह (ब्लड ग्रुप) परीक्षण	रु ७५/-	रगत समूह थाहा नहुने सेवाग्राहीको मात्र

शर्तहरू:-

१. प्रस्ताव दर्ता गर्नुपर्ने अन्तिम मिति २०८१/०३/२१ गते दिनको १२:०० बजेसम्म हुनेछ । उक्त प्रस्ताव सोही दिनको २:०० बजे प्रस्ताव दाता वा निजको प्रतिनिधिको रोहबरमा खोलिने छ । प्रस्ताव दाता वा निजको प्रतिनिधि उपस्थित नभएमा पनि प्रस्ताव खोल्न बाधा पर्ने छैन । प्रस्ताव दर्ता गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा लगत्तै कार्यालय खुलेको दिन दर्ता गर्नु पर्नेछ ।
२. प्रस्ताव सम्बन्धि विस्तृत कागजात र शर्तहरू यातायात व्यवस्था कार्यालय, काभ्रेपलाञ्चोकको वेबसाईट- banepayatayat.bagamati.gov.np माफत अध्ययन गरी डाउनलोड गर्न सकिनेछ । साथै प्रस्ताव सम्बन्धी अन्य आवश्यक कागजातहरू यस कार्यालयको प्रशासन शाखाबाट निशुल्क रूपमा मिति २०८१/०३/२० गते सम्म कार्यालय समय भित्र प्राप्त गर्न सकिने छ ।



यातायात व्यवस्था कार्यालय
काभ्रेपलाञ्चोक, नेपाल ।

कार्यालय प्रमुख



[Handwritten Signature]
कार्यालय प्रमुख

विस्तृत शर्तहरू-

१. सवारी तथा यातायात व्यवस्था ऐन, २०४९, सवारी तथा यातायात व्यवस्था नियमावली, २०५४, यातायात व्यवस्था कार्यविधि निर्देशिका, २०६०(संशोधित) वुँदा नं १३.९, प्रदेश सवारी तथा यातायात व्यवस्था ऐन, २०७५, नेपाल स्वास्थ्य ऐन, २०५३ तथा नियमावली २०५५, राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, २०७१, विद्युतीय माध्यमबाट सवारी चालक अनुमति पत्रको सेवा प्रवाह गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि निर्देशिका, २०८० तथा प्रचलित कानूनको अधिनमा रही सेवाग्राहीको स्वास्थ्य परीक्षण गर्नुपर्ने ।
२. स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने चिकित्सक तथा अन्य सहायक कर्मचारीहरू कार्यालय समयमै उपस्थित भई हाजिरी गरी स्वास्थ्य परीक्षण गर्नुपर्नेछ । कार्यालय समय बाहेक सार्वजनिक विदा तथा कार्यालय समय अघि पछि समेत कार्यालयको निर्देशनमा सेवा प्रवाह गर्नुपर्नेछ ।
३. कार्यालयको परीक्षण गर्ने प्रयोजनका लागि काउन्टर उपलब्ध गराउने छ तर आवश्यक फर्निचर, कर्मचारी, कम्प्युटर, स्वास्थ्य उपकरण तथा स्टेशनरी आदी आवश्यक सामग्री आफैले व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।
४. नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त चिकित्सकबाट मात्र स्वास्थ्य परीक्षण गराउनुपर्ने छ । छ (६) महिनासम्म परीक्षणकाल रहने छ ।
५. स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गर्दा First Come First Service को आधारमा लाईनमा क्रमश सेवा दिदै जानुपर्ने र लाईनको व्यवस्थापन स्वयमले गर्नु पर्ने र सेवा प्रदायक कार्यालय प्रति उत्तरदायी र जवाफदेही हुनुपर्नेछ ।
६. स्वास्थ्य परीक्षण सेवाको लागि कम्तिमा Bachelor of Medicine and Bachelor of Surgery उत्तिर्ण चिकित्सकलाई User प्रदान गरिनेछ । User को सुरक्षा स्वयं आफैले लिनुपर्नेछ र सो को दुरुपयोग गरेमा प्रयोगकर्ता स्वयं नै कानून बमोजिम सजायको भागिदार हुनुपर्नेछ ।
७. प्रति सेवाग्राही स्वास्थ्य परीक्षण गर्दा लिइने शुल्क अंक र अक्षर दुवैमा स्पस्ट खुलाई पेश गर्नु पर्ने छ ।
८. सेवा प्रदायकले निरोगिता (स्वास्थ्य) परीक्षणको लागि प्रस्ताव गरेको दरलाई मुख्य आधार बनाइनेछ ।
९. प्रस्ताव पेश गर्न त्यस्ता व्यक्ति, फर्म, कम्पनी वा संस्थाले नेपाल मेडिकल काउन्सिलबाट दर्तावाला चिकित्सकहरूबाट चिकित्सकीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने छ । साथै प्रस्तावदाताले स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने चिकित्सक नियुक्ति गर्नु पर्ने भएमा त्यस्तो चिकित्सक पनि नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा दर्तावाला हुनु पर्नेछ ।
१०. स्वास्थ्य परीक्षण वापतको शुल्क सम्बन्धित सेवाग्राहीबाट नै सेवा प्रदायकले उठाई लिनुपर्नेछ । सो बराबरको रसिद सेवाग्राहीलाई दिनु पर्नेछ ।
११. प्रस्तावदाता व्यक्ति भए वा फर्म, कम्पनी वा संस्था भए देहाय बमोजिमको कागजातहरू अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ । तपसिलमा उल्लेखित कागजात पेश नगर्ने प्रस्तावदाताको प्रस्तावलाई मूल्याङ्कनमा समावेश गरिने छैन ।

व्यक्तिको हकमा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू	फर्म, कम्पनी वा संस्थाको हकमा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू
---	--



[Handwritten Signature]
कार्यालय प्रमुख



[Handwritten Signature]

कार्यालय प्रमुख

नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी । मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । चिकित्सकको शैक्षिक योग्यता वा प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । फौजदारी अभियोग पुष्टि नभएको व्यहोराको स्व-घोषणा पत्रको सक्कल प्रतिलिपी । अन्य ।	संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । संस्था दर्ताको प्रबन्धपत्र, नियमावली वा उद्देश्यमा स्वस्थ सम्बन्धी सेवा उपलब्ध गराउने व्यवस्था भएको । नवीकरण, कर चुक्ताको प्रतिलिपी । चिकित्सकको काउन्सिल दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । चिकित्सकको शैक्षिक योग्यताका प्रमाण पत्रहरुको प्रतिलिपी । फौजदारी अभियोग पुष्टि नभएको व्यहोराको स्व घोषणा पत्रको सक्कल प्रति । अन्य ।
--	---

१२. प्रस्तावदाताले प्रस्ताव र शर्तहरु मात्र मन्जुर छु भनी सहीछाप गरी सिलबन्दी प्रस्ताव बुझाउनुपर्नेछ ।

१३. अन्य कुराहरु सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ तथा अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।



कार्यालय प्रमुख

यातायात व्यवस्था कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक, नेपाल ।

[Handwritten Signature]

कार्यालय प्रमुख



बागमती प्रदेश सरकार
श्रम रोजगार तथा यातायात मन्त्रालय
यातायात व्यवस्था कार्यालय,
काभ्रेपलाञ्चोक, नेपाल ।

[Signature]
कार्यालय प्रमुख

मेडिकल सेवा प्रदान गर्ने सम्बन्धी प्रस्ताव फाराम

१. प्रस्तावदाताको विवरण

प्रस्तावदाताको नाम	
ठेगाना	
फर्म, कम्पनी वा संस्था भए प्रोपाईटर वा सञ्चालकको नाम	
कुन निकायबाट सेवा प्रदान गर्न ईजाजत लिएको हो सो संस्थाको नाम	
चिकित्सकको मेडिकल काउन्सिल दर्ता नं	
स्थायी लेखा नं	

२. शुल्क सम्बन्धी विवरण

निरोगिता (स्वास्थ्य) परीक्षण वापत लिने शुल्क	अंकमा : अक्षरमा :
रगत समूह (ब्लड ग्रुप) परीक्षण वापत लिने शुल्क	अंकमा : अक्षरमा :
प्रस्तावित सेवा शुल्कमा कुनै छुट दिने भए सो रकम	रुपैयाँमा दिने भए अंकमा : अक्षरमा : प्रतिशतमा दिने भए अंकमा :

[Signature]
कार्यालय प्रमुख



बागमती प्रदेश सरकार
श्रम रोजगार तथा यातायात मन्त्रालय
यातायात व्यवस्था कार्यालय,
काभ्रेपलाञ्चोक, नेपाल ।

कार्यालय प्रमुख

मेडिकल सेवा प्रदान गर्ने सम्बन्धी प्रस्ताव फाराम

	अक्षरमा :
व्यक्ति आफै वा फर्म, कम्पनी, संस्था मार्फत सेवा दिने हो सो को विवरण	
प्रस्ताव साथ पेश गरेका कागजातहरू	१. २. ३. ४. ५. ६. ७.

माथि पेश गरेको प्रस्ताव र कार्यालयले तोकेको शर्तहरू मात्र मन्जुर छु भनी सहीछाप गर्ने	
सही :	व्यक्ति भएमा दायाँ बायाँ ल्याप्चे तथा संगठित संस्था भए सो को आधिकारीक छाप
मिति :	

कार्यालय प्रमुख

