

ছেলে হোক, মেয়ে হোক,
দুটি সন্তানই যথেষ্ট।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়
কবিরহাট, নোয়াখালী।
E-mail: ufpokabirhat@dgfp.gov.bd

স্মারক নং: উপপ/কবির/নোয়া/২০১৯/৪৪

তারিখ: ০৫/০২/২০১৯ খ্রিঃ।

দরপত্র বিজ্ঞপ্তি

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নন-ক্লিনিকেল অধিক্ষেত্রের ১৬২০৪০৪ জিওবি রাজস্ব খাতের নিম্নোক্ত মালামাল ক্রয়ের জন্য বাংলাদেশী প্রকৃত সরবরাহকারী প্রতিষ্ঠান/সংস্থার নিকট হতে সংযুক্ত শর্তাবলী অনুসারে কোটেশন আহবান করা যাচ্ছে:

ক্রমিক নং	অর্থনৈতিক কোড	বিবরণ	দরপত্র আহবান পদ্ধতি
১	৪১১২২০২	কম্পিউটার ও আনুষাংগিক ক্রয়	RFQ

শর্তাবলী :

- কোটেশন আগামী ১৩/০২/২০১৯ তারিখ দুপুর ১২.০০ ঘটিকা পর্যন্ত উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, ২য় তলা, কবিরহাট, নোয়াখালী এর অফিসকক্ষে রক্ষিত টেন্ডার বাক্সে ফেলতে হবে। ঐদিন দুপুর ১২.০৫ ঘটিকায় কোটেশন খোলা হবে।
- কোটেশনে উল্লিখিত প্রতিটি আইটেমের মূল্য বাংলাদেশী টাকায় পৃথক পৃথক ভাবে উল্লেখ করতে হবে।
- সেবা সংশ্লিষ্ট মালামাল অবশ্যই জেনুইন হতে হবে এবং কার্যাদেশ প্রদানের ১৪(চৌদ্দ) কর্ম দিবসের মধ্যে সরবরাহ নিশ্চিত করতে হবে।
- সরবরাহকৃত সেবা সংশ্লিষ্ট মালামাল Technical Specification অনুযায়ী হতে হবে এবং কমপক্ষে যাতে ১ (এক) বছর কার্যক্ষম থাকে, সে ব্যাপারে নিশ্চয়তা প্রদান করতে হবে।
- কোটেশনদাতাকে কোটেশনের সাথে সদ্য নবায়নকৃত ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি এবং আয়কর জমাদানের হালনাগাদ সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি জমা দিতে হবে।
- বিল থেকে সরকার কর্তৃক নির্ধারিত সব ধরনের ভ্যাট, ট্যাক্স এবং অন্যান্য কর্তনযোগ্য অর্থ কর্তন করা হবে।
- কোন কারণ না দর্শিয়ে যে কোন কোটেশন গ্রহণ বা বাতিল করার ক্ষমতা কর্তৃপক্ষের কাছে সংরক্ষিত থাকবে।
- নির্ধারিত টেন্ডার/কোটেশন সিডিউল অনুযায়ী কোটেশন জমা দিতে হবে।
- এই কোটেশন বিজ্ঞপ্তি প্রচারের তারিখ থেকে ১২/০২/২০১৯ তারিখ অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, ২য় তলা, কবিরহাট, নোয়াখালী থেকে সংগ্রহ করা যাবে।

(খাদিজাতুল কোবরা)
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা
কবিরহাট, নোয়াখালী ও সভাপতি
উপজেলা দরপত্র মূল্যায়ন কমিটি।

বিতরণঃ

- উপ পরিচালক, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।
- উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।
- উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।
- উপজেলা প্রকৌশলীর কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।
- উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তার কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।
- উপজেলা পল্লী উন্নয়ন কর্মকর্তার কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর নোটিশ বোর্ড।

Technical Specification of the Goods Required

Sl	Item	Description & Details	Unit	Qty	Unit (Rate) (Tk.)	Total Amount (Tk.)
1	Desktop	Core i3 8 th Generation, 04 GB RAM, 01 TB HDD, DVD-RW, 18.5 LED Monitor	Number	1		
2	UPS	1250 VA	Number	1		
3	Internet Security Antivirus	Kaspersky/Norton	Number	1		
4	Laser Printer	Min 18 PPM, Print Resolution 600x600 dpi, Device Memory 32 MB	Number	1		
		Sub-Total for Supply of Goods		4		
		Additional Costs for delivery to Purchaser (if applicable)				
		Total Amount for Supply of Goods, excluding VAT/Taxes				
		VAT/Taxes				
		Total Amount for Supply of Goods to Purchaser (Including Vat/Taxes)				
		Goods to be supplied to Upazilla Family Planning Office, Upazila Health Complex, 2nd Floor, Kabirhat, Noakhali.				

Total Amount in Taka (in words)		
Delivery Offered		2 Weeks delivered to Purchaser from date of issue of the Purchase Order by the Purchaser
Warranty Provided	Desktop	3 (Three) years with parts from date of supply or commissioning of the Goods.
	UPS	Minimum 1 (One) year comprehensive warranty including battery
	Antivirus	Minimum 1 (One) year comprehensive warranty.
	Printer	Minimum 1 (One) year comprehensive warranty.

The Supplier should also provide a priced schedule of consumables that are expected to be required on the basis of a normal utilization of the equipment over a period of one (1) year.

This priced schedule will not be taken into account in the quotation evaluation, but will be used to determine anticipated operational costs of the equipment.

The Supplier is required to mention make / model (as applicable) of the goods to be supplied and must attach the appropriate original printed literature / brochures for the various items listed.

Signature of Supplier:	Supplier's Stamp
Name of Supplier:	
Date:	