

၁။ ငြိမ်းဖောင်ဒေးရှင်း၏ စီမံကိန်းတစ်ခုဖြစ်သော KCA Covid-19 response စီမံကိန်းမှ ကချင်ပြည်နယ် တွင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လိုအပ်လျက်ရှိသော လူနာတင်ယာဥ်ကို သတ်မှတ် စံချိန်စံညွှန်းများအတိုင်း မြန်မာကျပ်ငွေဖြင့် အိတ်ပိတ်ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာများ တင်သွင်းနိုင်ရန် စည်း ကမ်းချက်များကို ဖတ်ရှုနားလည်ပြီးဖြစ်ပါသည်။

၂။ သို့ပါ၍ ပူးတွဲပါတင်ဒါစည်းကမ်းချက်များနှင့်အညီ အောက်ပါအတိုင်း အိတ်ပိတ်ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာ				
အား တ	ာင်သွင်းလျှောက် ထားအပ်ပါသည် -			
(က)	တင်ဒါအဆိုပြုလွှာတင်သွင်းသူအမည်			
(ခ)	နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ်			
(റ)	တင်သွင်းသူ၏ရာထူး			
(ဃ)	ကုမ္ပဏီအဖွဲ့အစည်းအမည်			
(c)	ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ် (မိတ္တူပူးတွဲတင်	ပြရနိ)		
(စ)	ကုမ္ပဏီလိပ်စာ			
(x)	ကုမ္ပဏီတယ်လီဖုန်းအမှတ်			
	လက်ကိုင်ဖုန်းအမှတ်			
(e)	အဆိုပြုသူ၏အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာ			
		ပြုသူလက်မှတ်		
	ବର			



ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာတင်သွင်းသူများ လိုက်နာရမည့်စည်းကမ်းများ

ငြိမ်းဖောင်ဒေးရှင်း၏ စီမံကိန်းတစ်ခုဖြစ်သော KCA Covid-19 response စီမံကိန်းမှ ကချင်ပြည်နယ်တွင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လိုအပ်လျက်ရှိသော လူနာတင်ယာဥ်ကို သတ်မှတ်စံချိန် စံညွှန်းများအတိုင်း မြန်မာကျပ်ငွေဖြင့် အိတ်ပိတ်ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာများ တင်သွင်းနိုင်ရန် ဖိတ်ခေါ်အပ်ပါ သည်။

(၁) ပစ္စည်းအမျိုးအစားများကို မိမိတို့တင်သွင်းမည့် လူနာတင်ယာဥ်၏အသေးစိတ်အချက်အလက်များ၊ ကုမ္ပဏီအချက်အလက်များနှင့် ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာတို့အား စာအိတ် (၂) အိတ်ဖြင့်သီခြားစီခွဲ၍တင်သွင်း ရမည်။ ထိုသို့တင်သွင်းရာတွင် လက်ရှိဖြစ်ပေါ်နေသော COVID-19 ကူးစက်ရောဂါအခြေအနေအရ လူကိုယ်တိုင်လာရောက်တင်သွင်းရန်မလိုဘဲ စာအိတ် (၁) တွင်ပါဝင်ရမည့် နည်းပညာပိုင်းဆိုင်ရာအသေးစိတ် အချက်အလက်များအား toeaungkaung.shalom@gmail.com ထံသို့လည်းကောင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ စာအိတ်အား ayezar.shalom@gmail.com ထံသို့လည်းကောင်း Email ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

စာအိတ် (၁) တွင် ပါဝင်ရမည့်အချက်များ

- (က) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်မိတ္ဘူ၊ ကုမ္ပဏီအသေးစိတ်အချက်အလက် (Company profile)
- (ခ) ပစ္စည်းတင်သွင်းနိုင်ကြောင်း ငွေအင်အား ဘဏ်စာရင်းလက်ကျန် (Bank Statement)
- (ဂ) ပေးသွင်းမည့်ပစ္စည်း၏ အသေးစိတ်အချက်အလက်အတိအကျများ (ထုတ်လုပ်သောကုမ္ပဏီအမည်၊ ထောက်ခံချက်များ၊ ပုံများ၊ Catalogue များ)
- (ဃ) ယခင် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုအတွေ့အကြုံစာရင်း (ဆောင်ရွက်ခဲ့သည့် ကုမ္ပဏီ၊ အဖွဲ့အစည်း၊ ကာလ နှင့် ငွေပမာဏများဖော်ပြရန်)
- (င) သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အသေးစိတ်အချက်အလက်များ (ပေးပို့မည့်နည်းလမ်း၊ အချိန်ကာလ)

စာအိတ် (၂) တွင်ပါရှိရမည့်အချက်အလက်များ

- (က) တင်ဒါတင်သွင်းမည့်ပစ္စည်းများ၏အရေအတွက်နှင့်ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာ
- (ခ) အကယ်၍ပစ္စည်းပေးသွင်းခွင့် ရရှိပါကငွေပေးချေရမည့်ဘဏ်စာရင်းအမည်



- (၂) ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာတင်သွင်းရန် သတ်မှတ်ထားသည့် (၂၀၂၀) ပြည့်နှစ်၊ အောက်တိုဘာလ (၅) ရက်၊ ညနေ (၄း၀၀) နာရီထက်နောက်ကျ၍ ရောက်ရှိလာသော ဈေးနှုန်းအဆိုပြုလွှာများကို လုံးဝစဉ်းစားမည် မဟုတ်ပါ။
- (၃) အဆိုပြုလွှာတင်သွင်းသူများအနေဖြင့် အထက်ပါဖော်ပြထားသော စာအိတ် (၁) နှင့် (၂) တွင်ပါရှိရမည့် အချက်အလက်များ မဖြစ်မနေဖော်ပြရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- (၄) အဆိုပြုလွှာတင်သွင်းသူများအနေဖြင့် မိမိတင်သွင်းလိုသည့် ပစ္စည်းများအား ရွေးချယ်တင်သွင်းနိုင်ပါ သည်။
- (၅) အဆိုပြုလွှာအောင်မြင်သူများသည် အောင်မြင်ကြောင်း အကြောင်းကြားလာသည့် နေ့မှ (၅) ရက် အတွင်း စာချုပ်ချုပ်ဆိုနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- (၆) သတ်မှတ်ချက်နှင့်မညီညွတ်သည့် အဆိုပြုလွှာများကို ရွေးချယ်ရန်မသင့်သည့် အဆိုပြုလွှာရှင်များ အဖြစ် သတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ရွေးချယ်ရေးအဖွဲ့ အနေဖြင့် မည်သည့်အဆိုပြုလွှာကိုမဆို အကြောင်းမဖော် ပြဘဲ ပယ်ပိုင်ခွင့် ရှိသည်။
- (၇) တရားဝင်မှတ်ပုံတင်ထားသည့် ကုမ္ပဏီများကိုသာရွေးချယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- (၈) ရွေးချယ်ခံရသူသည် နိုင်ငံတော်သို့ ပေးဆောင်ရန်အခွန်ကို မိမိအစီအစဉ်ဖြင့်ပေး သွင်းရမည်ဖြစ်ပါ သည်။
- (၉) ရွေးချယ်ခြင်းခံရသူသည် လုပ်ငန်းများကို (၂၀၂၀) ပြည့်နှစ်၊ အောက်တိုဘာလ (၂၃) ရက် အပြီး မြစ်ကြီးနားမြို့သို့ အရောက်ပေးပို့ရမည် ဖြစ်သည်။
- (၁၀) ရွေးချယ်ခြင်းခံရသူသည် သတ်မှတ်နေရာသို့အရောက် ပစ္စည်းတင်သွင်းမှု ပြုလုပ်ပေးရမည်။ ပေးသွင်းပြီးစီးသည့်ပစ္စည်းပမာဏအပေါ် မူတည်၍သတ်မှတ်ထားသောပစ္စည်းအရည်အသွေးကို စိစစ်ပြီး အရည်အသွေးပြည့်မီသော ပစ္စည်းများအတွက်သာအဖွဲ့အစည်းမှ ငွေပေးချေသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။



Technical Offer for Ambulance

Specifications

These specifications list below is not all inclusive. The intent is to illustrate some the desired features of our new fleet.

IMPORTANT: Please provide photos or catalogue

N.a.	Specifications	Included?		Provide an Explanation if
No.		Yes	No	"No" Only
1.	Licensed Car			
2,	Vehicle meets current Ministry of Health & Sports			
3.	Siren with push to talk microphone with Radio Channel Base and Speaker.			
4.	Emergency flashing Lighting Bar on the front of roof			
5.	2 pieces of Rotary Emergency lights on the rear roof			
6.	Filtered film 80% for both window and 15cm width on the front window			
7.	Ambulance Compartment			
8.	IV holder with hangers for 2 bags in the same time.			
9.	Polyurea Floor Plastic Composite surfacing with Linoleum.			
10.	Assistant chair facing to the back door at the separated panel with seat belt.			

11.	Square bench with seat belt		
12.	Medical Cabinet fixed to Chassis		
13.	Power Inverter Pure Sine Wave with universal plug and switches.		
14.	Interior LED lights.		
15.	Halogen Moving light		
16.	Roof ventilator with fan		
17.	Stretcher for one man loading with locking device.		
18.	Fire Extinguisher and glass hammer.		
19.	Medical Equipment		
20.	Spine Board with Head Immobilizer		
21.	Sub-Stretcher that fix in medical cabinet.		
22.	Sphygmomanometer Wall Mounted		

23.	Suction Machine		
24.	Ambulance bag/Resuscitator		
25.	Oxygen Unit		
26.	Patient Monitor		
27.	Defibrillation Unit		
28.	Black grill guard that wraps around enough to protect factory grill and lights.		
29.	Whelan siren with dual speakers.		
30.	Dual air horns mounted flush in the factory bumper.		
31.	Power locking compartment doors that can be controlled from cab, and key fobs.		
32.	Reflective decals on parts of vehicle. Other parts of vehicle will be wrapped. Graphics have not yet been finalized.		
33.	Hidden toggle switch that can be used to unlock all doors.		
34.	A compartment with a locking door for IT and radio equipment with sufficient electrical systems to support the equipment.		
35.	All supply cabinet doors will be sliding doors with enough space to pass bins and supplies through.		
36.	Captain's chair centered at the head of the cot with integrated child passenger safety seat.		

37.	Bench seat with two seat positions that have six-point harness.		
38.	Patient compartment area should include one cabinet/vault for locking controlled medications.		
39.	CPR seat with six points harness. Storage area under this seat.		
40.	Inverter to be supplied with six 120 Volt outlets. One outlet to be located in cab. Other locations to be determined.		
41.	Four O2 outlets in patient compartment: two over action area, one at bench seat area, one in ceiling over cot.		

Additional Information

I hereby acknowledge that the above information is accurate and completed to the best of my knowledge.

Signature:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Name:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Position:	
Organization:	
Date:	



Date:	
-------	--

1. Name/Company Name:		
2. NRC No./Company Registration No. (Attach with copy)	:	
3. Address:		
4. Phone:		
5. Email:		
6. Type of company		
7. Year of Establishment		
8. Price of proposal (Attach with estimate budget)		
In number –		
In word -		
	Signature :	
	Name:	
	Position:	
	Company na	me: