



शिवराज नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चन्द्रौटा, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
शिवराज नगरपालिकाको कार्यालय
चन्द्रौटा, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश

पत्र संख्या : २०८३/०८४

चलानी नम्बर :

मिति : २०८३/०६/१९

श्री सम्बन्धित सबै ।

विषय – कोटेशन पेश गर्ने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा शिवराज नगरपालिका अन्तर्गत संचालित शिवराज नगर अस्पताल चन्द्रौटाको लागि अत्यावश्यक औषधि तथा औषधि जन्य सामग्री खरिद गर्नका सम्बन्धित सरोकारवालालाई ३ (तीन दिन) दिन भित्र कोटेशन पेश गर्नु हुन जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल

१. करचुक्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी २०८२/०८३
२. फर्म दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
३. प्यान/भ्याट दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी


पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१०/५



शिवराज नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
चन्द्रौटा, कैलाली जिल्ला
बागमती प्रदेश

पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कार्यक्रमको नाम - शिवराज नगर अस्पताल चन्द्रौटा कपिलवस्तुको लागि इमर्जेन्सी सेवाका लागि औषधि तथा औषधि जन्य सामग्री खरिद

आ. व. २०८३/८४

क्र. सं.	विवरण	स्पेसिफिकेसन	एकाइ	आवश्यक परिमाण	प्रति एकाइ कबाल रकम		जम्मा	कैफियत
					अङ्कमा	अक्षरमा		
1	Inj hyoscine butylbromide	20mg	ampule	200				
2	Inj Diclofenac	75mg	ampule	200				
3	Inj keterolac	30mg	ampule	200				
4	Inj pantoprazole	40mg	vial	100				
5	Inj Ceftriaxone	1 gm	vial	100				
6	infusion paracetamol	1 gm	bottle	50				
7	Ringer lactate	500ml	bottle	50				
8	Asthalin		respule	20				
9	ipratropium		respule	20				
10	Mupirocine oint.	5 gm	tube	50				
11	inj oxytocine	5 unit	ampule	100				
12	catgut	(2-0)	box	5				
13	inj tranxamic acid	500mg	ampule	50				
14	gauge	90cm*18m	Than	100				
जम्मा रु. (भ्याट बाहेक)								
भ्याट लाग्ने रकम								
१३ % भ्याट रु.								
कुल जम्मा रु. (भ्याट सहित)								

दर्स्ट पेश गर्ने फर्म/सप्लायर्सको :

दस्तखत :

छाप :

फर्मको नाम :

प्रोप्राईटरको नाम :

मिति :