



"स्वास्थ्य, शिक्षा, कृषि र पूर्वाधार, ढकारीका वलिया आधार"

ढकारी गाउँपालिका

DHAKARI RURAL MUNICIPALITY

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

ढकारी, अछाम

DHAKARI, ACHHAM



फोन नं.: ९८६४८९९९०२

९८६४८९९३९९

९८६४८९९०७३

पत्र संख्या/Letter No.: २०८२/०८३

चलानी नं./Dispatch No.: X

सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

SUDURPASHCHIM PROVINCE

मिति: २०८३/०३/०४

विषय: दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

श्री सरोकारवालाहरु सवै ।

प्रस्तुत विषयका सम्बन्धमा यस ढकारी गाउँपालिका खरिद एकाईको मिति ०८३/०३/०३ गते बसेको बैठकको निर्णयनुसार यस ढकारी गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरु वाट विरामीहरुका लागी निः शुल्क रुपमा विरतण हुने आधारभूत औषधिहरु खरिद गर्नु पर्ने भएकाले इच्छुक सप्लायर्सहरुले यसै साथ संलग्न विवरण अनुसार सूचना प्रकाशन भएको मिति वाट ७ दिन भित्र यस ढकारी गाउँपालिकाको कार्यालयमा दररेट पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागी यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

नरेश बहादुर बोहरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत बोहरा
नरेश बहादुर बोहरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Email: ito.dhakarimun@gmail.com, website: www.dhakarimun.gov.np



ढकारी गाउँपालिका
ढकारी, अछाम



SN	Particular	Unit	QTY	Rate
1	Aluminium hydroxide gel + Magnesium hydroxide	Tab	1	
2	Amoxicillin	Tab	1	
3	Amoxicillin	Cap	1	
4	Ciprofloxacin	Tab	1	
5	Ciprofloxacin	Tab	1	
6	Ciprofloxacin	Eye/Ear drops	1	
7	Clotrimazole	Skin cream	1	
8	Cotrimoxazole (Sulphamethoxazole and Trimethoprim	Tab	1	
9	Cotrimoxazole (Sulphamethoxazole and Trimethoprim	Tab	1	
10	Dexamethasone in 2 ml	Injection	1	
11	Gentamicin	Vial	1	
12	Gentian Violet	Vial	1	
13	Hyoscine butylbromide	Injection	1	
14	Ibuprofen	Tab	1	
15	Metronidazole	Tab	1	
16	Metronidazole	Tab	1	
17	Metronidazole	Oral liquid	1	
18	Neomycin Skin	Ointment	1	
19	Normal Saline (NS)	Solution	1	
20	Oral Rehydration Salts (ORS)	Packet	1	
21	Paracetamol	Syrup	1	
22	Paracetamol	Tab	1	
23	Pheniramine	Injection	1	
24	Povidone iodine	Solution	1	
25	Ranitidine	Tab	1	
26	Ringer's Lactate (RL)	Solution	1	
27	Salbutamol	Tab	1	
28	Silver Sulfadiazine	Cream	1	
29	Vitamin B complex	Tab	1	
30	Zinc sulphate	Dispersible tablets	1	
31	Chlorpheniramine	Tab	1	
32	Bandage	Than	1	

Handwritten signature

नरेश बहादुर बोहरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



33	Gauze	Than	1	
34	Surgical Gloves	Pair	1	
35	Examination Gloves	Pcs	1	
36	IV Infusion set	Set	1	
37	Disposable Syringe	PCS	1	
38	Disposable Syringe	PCS	1	
39	Cotton	Roll	1	
40	Adhesive Tape	Roll	1	
41	Inj- D5	Bottle	1	

Name Of Form-

Adress -

Name And Signnature Of Authrorised Person

Official Seal

Contact Number

Date

S. B. K.
नरेश बहादुर बोहरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत