



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

फोन नं. ९८६४८९९९०२

९८६४८९९९९९

९८६४८९९९०३

ढकारी गाउँपालिका
DHAKARI RURAL MUNICIPALITY

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

ढकारी, अछाम

DHAKARI, ACHHAM

पत्र संख्या/Letter No.: २०८२/०८३

चलानी.नं./Dispatch No.:

सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

SUDURPASHCHIM PROVINCE

दरभाउपत्र पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२/१०/१८)

यस गाउँपालिकाको आ.व. ०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गतको औषधि तथा औषधि जन्य सामग्रीहरू खरिद गर्नु पर्ने भएकोले सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ को दफा ४१ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ८५ बमोजिम खरिद गर्नु भएकोले ईच्छुक फर्म, कम्पनी र सप्लायर्सले तपसिलमा उल्लेखित मिति, समय र स्थानमा रितपूर्वक दरभाउ पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

क्र.सं.	खरिद कार्यको विवरण	सूचिकृत दस्तुर	लागत अनुमान (मु.अ.कर वाहेक)	दर भाउपत्र पेश गर्ने अन्तिम मिति, समय र स्थान	कैफियत
१	औषधि तथा औषधि जन्य सामग्री आपूर्ति	१०००/-	१९,०००,०००/-	मिति: २०८२/११/०४ समय: बेलुका ५ वजे भित्र स्थान: ढकारी गा.पा. को कार्यालय ढकारी, अछाम ।	

१. दरभाउपत्र पेश गर्ने सप्लायर्स वा फर्मले अनिवार्य रूपमा दरभाउपत्र पेश गर्ने व्यहोरा सम्बन्धी लिखित निवेदन सहित नविकरण भएको फर्म / कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नविकरण भएको व्यवसायको दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, मु.अ.क. दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र आ.व २०८१/०८२ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा म्याद थपको प्रतिलिपि BOQ स्पेसिफिकेशन खुलाई सिलबन्दी गरी पेश गर्नेको विवरण खुल्ने गरी र राजस्व तिरेको भौचर संलग्न गरी पेश गर्नु पर्नेछ, ईमेल वा अन्य विधुतिय माध्यमबाट सिलबन्दी नभई पेश भएको दरभाउ मान्य हुने छैन ।

(Signature)
नरेश बहादुर बोहरा
मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

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



“स्वास्थ्य, शिक्षा, कृषि र पूर्वाधार, ढकरीका बलिया आधार”

ढकरी गाउँपालिका

DHAKARI RURAL MUNICIPALITY

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

ढकरी, अछाम

DHAKARI, ACHHAM

पत्र संख्या/Letter No.: २०८२/०८३

चलानी.नं./Dispatch No.:

सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

SUDURPASHCHIM PROVINCE

फोन नं. ९८६४८१११०२
९८६४८११३११
९८६४८११०७३

२. दररेट पेश गर्ने फर्म/ कम्पनी/सप्लायर्सले राजस्व रकम रु. १०००/- (अक्षररूपी एक हजार मात्र) ढकरी गाउँपालिकाको सिटिजेन्स बैंक लि. ढकरी शाखामा रहेको आन्तरिक राजस्व Account Name- DHAKARI GA.PA GA-1.1 ANTARIK RAJASWA KHATA , ACCOUNT NUMBER- 0790100000001202 मा जम्मा गरी मौजुदा सूचीमा सूचीकृत हुनु पर्नेछ।

३. उक्त खरिद कार्यको लागि आवश्यक BOQ यस कार्यालयको वेबसाइट <https://dhakarimun.gov.np> वाट डाउनलोड गर्न र कार्यालयवाट लिन सकिनेछ।

४. खरिद गरिने औषधिहरुको व्याच नं. निर्मित मिति र म्याद समाप्ति मिति स्पस्ट भएको हुनु पर्ने र कम्तिमा १ वर्ष म्याद समाप्ति मिति बाकि रहेको हुनु पर्नेछ।

५. BOQ मा आफुले कबोल गरेको रकम अंक र अक्षरमा स्पष्ट बुझिने गरी लेखेर पेश गर्नु पर्नेछ। केरमेट भएको दरभाउपत्र (BOQ) म्याद नाघी आएका दरभाउपत्र मूल्यांकनमा समावेश गरिने छैन।

६. प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा भई कार्यालय बन्द रहेमा विदा सकिएपछि कार्यालय खुल्ला भएको दिनको कार्यालय समयभित्र प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ।

७. दरभाउ पत्र स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्ने अधिकार कार्यालयलाई हुनेछ।

८. यस सूचनामा उल्लेख नभएका कुरा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ। आपूर्ति र भुक्तानि सम्बन्धी थप शर्तहरु सम्झौतामा निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

.....

नेरेश बहादुर वोहरा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नेरेश बहादुर वोहरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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



DHAKARI BHUL ANNUALITY
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE
DHAKARI, AGRIHAR
SIDHARPUR DISTRICT, BIHAR

BOQ

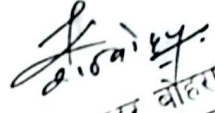
SN	Particular	Unit	Strength	QTY	Rate/Unit		Total Amount	Remarks
					In Figure	In Words		
1	Aluminium hydroxide gel *	Tab	500 mg	1				
2	Magnesium hydroxide (Antacid)	Tab	10 mg	1				
3	Amitypyline	Tab	25 mg	1				
4	Amitypyline	Tab	5 mg	1				
5	Amoxycillin	Tab	250 mg	1				
6	Amoxycillin	Cap	500 mg	1				
7	Colamine Lotion	Bottle	15% w/v 30 ml	1				
8	Cyproflaxacin	Tab	250 mg	1				
9	Cyproflaxacin	Tab	500 mg	1				
10	Cyproflaxacin	Eye 1 at drops	0.3% w/v 5ml	1				
11	Clotrimazole	Skin cream	1% 15 g	1				
12	Clotrimazole	Liquid	10 ml	1				
13	Coformoxazole (Sulphamethoxazole and Trimethoprim	Tab	480 mg	1				
14	Coformoxazole (Sulphamethoxazole and Trimethoprim	Tab	960 mg	1				
15	Dexamethasone in 2 ml	Injection	4mg in 1ml ampoule	1				
16	Diclofenac Sodium	Injection	3ml ampoule (25mg/ml)	1				
17	Doxycycline	Cap	100 mg	1				
18	Fluconazole	Cap	150 mg	1				
19	Gentamicin	Vial	40 mg/ml in 2ml	1				
20	Gentian Violet	Vial	1%, 10 ml	1				
21	Hyoscine butylbromide	Injection	20 mg/ml	1				
22	Hyoscine butylbromide	Tab	20 mg	1				
23	Ibuprofen	Tab	400 mg	1				
24	Ibuprofen hydrochloride	Injection	2% in vial, 30ml	1				
25	Metoclopramide	Tab	10 mg	1				
26	Metoclopramide	Injection	5mg/ml in 2 ml ampoule	1				
27	Metoclopramide	Tab	200 mg	1				
28	Metronidazole	Tab	400 mg	1				
29	Metronidazole	Oral liquid	200 mg/5ml, 60 ml	1				
30	Neocycin in Skin	Ointment	2% w/w 10 gm	1				
31	Normal Saline (NS)	Solution	0.9% infusion solution, 500 ml	1				
32	Oral Rehydration Salts (ORS)	Packet	WTO Formula sachet 100 ml	1				
33	Oxytocin	Injection	10 IU/ml	1				
34	Paracetamol	Syrup	125mg 5ml, 60 ml	1				
35	Paracetamol	Tab	500 mg	1				
36	Pheniramine	Injection	22.75mg/ml 2ml	1				
37	Povidone Iodine	Solution	5% w/v 500 ml	1				
38	Ranitidine	Injection	25mg/ml in 2 ml ampoule	1				
39	Ranitidine	Tab	150 mg	1				
40	Ringer's Lactate (RL)	Solution	500 ml	1				
41	Salbutamol	Tab	4 mg	1				
42	Silver Sulfadiazine	Cream	0.2% w/v 15g	1				
43	Vitamin B complex	Tab	Combile	1				
44	Vitamin K1	Injection	1mg/0.5 ml	1				
45	Zinc sulphate	Dispersible tablets	20 mg	1				
46	Chlorpheniramine	Tab	4 mg	1				
47	Bandage	Tab	90*18 M	1				
48	Gauze	Tab	90*18 M	1				
49	Surgical Gloves	Pair	(Medium)	1				
50	Examination Gloves	Pair	(Medium)	1				
51	IV Infusion set	Set	21 G	1				
52	IV Infusion set	PCS	20G	1				
53	IV Canula	PCS	22G	1				
54	Phenol	Bottle	500 ml	1				
55	Disposable Syringe	PCS	3ml	1				
56	Disposable Syringe	PCS	5ml	1				
57	Insuline Syringe	PCS	1ml	1				
58	Surgical Blade	PCS	11 No Size	1				
59	Rectified Sytle	Bottle	500ml	1				
60	Cotton	Roll	400 gm	1				

नरेश बहादुर
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

61	Cat Gut	Packet	1.00	1				
62	Utility Gloves	Pair	Medium Size	1				
63	Leucoplast Tape	Roll		1				
64	Surgical mask	PSC		1				

Name of Firm	
Full Mailing Address	
Name and Signature of Authorized Representative	
Official Seal	
Contact Phone Number	
Date	




 नरेश यदादुर वोहरा
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत