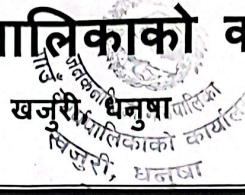




# जनकनन्दिनी गाउँपालिका

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०८३०८४

च.नं. ११

मिति : २०८३०८१९

**विषय: दररेट निर्धारण तथा लागत अनुमान सम्बन्धमा ।**

**(सूचना प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८३०८१९)**

प्रस्तुत सम्बन्धमा यस जनकनन्दिनी गाउँपालिका, खजुरी, धनुषा अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आधारभुत स्वास्थ्य सेवाका निःशुल्क औषधि तथा सर्जिकल सरसामानहरु खरिद गरी आपूर्ति गर्न आ.व. ०८३०८४ को लागि दररेट निर्धारण तथा लागत अनुमान प्रयोजनका लागि यस जनकनन्दिनी गाउँपालिकालाई चाहिने अत्यावश्यक औषधि तथा सर्जिकल सामानहरु यस कार्यालयले निर्धारित गरेको सूची वमोजिमको दररेट सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ संशोधन सहित २०६४ वमोजिम कुनै पनि आइटमको दररेट बजार रेट भन्दा बढी नहुने गरी ईच्छुक फर्म/कम्पनी/व्यक्तिले सम्बन्धित फर्म ईजाजत पत्र नविकरण पत्रको फोटोकपी, ०८१०८२ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको फोटोकपी, स्थायी लेखा नम्बर तथा मु.अ.करमा दर्ता भएको प्रमाण पत्र समेत राखी यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र कार्यालय समयभित्र यसै सूचनासँग संलग्न प्रमाणित सूची वमोजिम दररेट पेश गर्न सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको व्यहोरा अनुरोध गरिन्छ ।

नोट :

- यससँग सम्बन्धित विस्तृत सूचना यस गाउँपालिकाको आधिकारिक ठेगाना : [www.janaknandinimun.gov.np](http://www.janaknandinimun.gov.np) मा हेर्न सकिन्छ ।
- दरभाउ सम्बन्धि सम्पूर्ण कागजात यस गाउँपालिकाको तपसिलको ठेगानामा पठाउन सकिन्छ ।

Email : [janaknandinimun@gmail.com](mailto:janaknandinimun@gmail.com)

[ito.janaknandinimun@gmail.com](mailto:ito.janaknandinimun@gmail.com)

[health.janaknandinimun@gmail.com](mailto:health.janaknandinimun@gmail.com)

सन्तोष कुमार शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



जनकनन्दिनी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
खजुरी, धनुषा



*[Handwritten signature]*

निःशुल्क रुपमा वितरण हुने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरूको विवरण तथा दररेट

| क्र.स | औषधिको नाम                      | इकाइ   | परिमाण | दररेट रु |         | कैफियत |
|-------|---------------------------------|--------|--------|----------|---------|--------|
|       |                                 |        |        | अंकमा    | अक्षरमा |        |
| 1     | ORS                             | pkt    | 1      |          |         |        |
| 2     | Acetylsalic acid (Aspirin) 75mg | tab    | 1      |          |         |        |
| 3     | Azithromycin 250 mg             | tab    | 1      |          |         |        |
| 4     | Azithromycin 500 mg             | tab    | 1      |          |         |        |
| 5     | Amlodipin 5mg                   | tab    | 1      |          |         |        |
| 6     | Clotrimazole 1% 25g             | tube   | 1      |          |         |        |
| 7     | Ringer Lacted 500ml             | ph     | 1      |          |         |        |
| 8     | Chloramphenical eye applicate   | apli   | 1      |          |         |        |
| 9     | Diclofenac Sodium 50mg          | tab    | 1      |          |         |        |
| 10    | Amoxacilline 250mg              | tab    | 1      |          |         |        |
| 11    | Amoxacilline 500mg              | cap    | 1      |          |         |        |
| 12    | Paracetamol 500mg               | tab    | 1      |          |         |        |
| 13    | Salbutamol 4mg                  | tab    | 1      |          |         |        |
| 14    | Hyosinbultalybromide 10mg       | tab    | 1      |          |         |        |
| 15    | Ciprofloxacin 500mg             | tab    | 1      |          |         |        |
| 16    | Ciprofloxacin 250mg             | tab    | 1      |          |         |        |
| 17    | Paracetamol 125mg/ 5ml 60ml     | ph     | 1      |          |         |        |
| 18    | Metronidazole 200mg/ 5ml        | ph     | 1      |          |         |        |
| 19    | Albendazol 400mg                | tab    | 1      |          |         |        |
| 20    | Atenolol 50mg                   | tab    | 1      |          |         |        |
| 21    | Ciprofloxacin Eye/ Ear Drop     | ph     | 1      |          |         |        |
| 22    | Dexona Inj.                     | vial   | 1      |          |         |        |
| 23    | Inj. Cholorophenramin           | ampule | 1      |          |         |        |
| 24    | Ibuprofen 400mg                 | tab    | 1      |          |         |        |
| 25    | Benzoic+Sylisalic Acid 60gm     | tube   | 1      |          |         |        |
| 26    | Gention Violate 10ml            | ph     | 1      |          |         |        |
| 27    | Chlorophenramin meleat 4mg      | tab    | 1      |          |         |        |
| 28    | Doxycillin 100mg                | cap    | 1      |          |         |        |



*[Handwritten signature]*

| क्र.स | औषधिको नाम                     | इकाइ   | परिमाण | दररेट रु |         | कैफियत |
|-------|--------------------------------|--------|--------|----------|---------|--------|
|       |                                |        |        | अंकमा    | अक्षरमा |        |
| 29    | Almunium Hyr.+Mg.Trisilicate   | tab    | 1      |          |         |        |
| 30    | Ranitidin 150mg                | tab    | 1      |          |         |        |
| 31    | Activated Charcol              | pkt    | 1      |          |         |        |
| 32    | Metronidazole 400mg            | tab    | 1      |          |         |        |
| 33    | Zinc 20mg DT                   | tab    | 1      |          |         |        |
| 34    | B-Complex                      | tab    | 1      |          |         |        |
| 35    | Hyosinbutalybromide 20mg       | tab    | 1      |          |         |        |
| 36    | Amoxy 125mg/ 5ml               | ph     | 1      |          |         |        |
| 37    | RL 500ml                       | ph     | 1      |          |         |        |
| 38    | NS 500ml                       | ph     | 1      |          |         |        |
| 39    | Lignocaine 2% 30ml             | ph     | 1      |          |         |        |
| 40    | Amoxy 125mg DT                 | tab    | 1      |          |         |        |
| 41    | Metochlorpropamide 10mg        | tab    | 1      |          |         |        |
| 42    | Clove Oil 10ml                 | ph     | 1      |          |         |        |
| 43    | Povidine Iodine 500ml          | ph     | 1      |          |         |        |
| 44    | Silver Ointment 60gm           | tube   | 1      |          |         |        |
| 45    | Phenol 500ml                   | ph     | 1      |          |         |        |
| 46    | Cotrim DS                      | tab    | 1      |          |         |        |
| 47    | Gamabenzene Hexachloride 100ml | ph     | 1      |          |         |        |
| 48    | Ibuprofen 200mg                | tab    | 1      |          |         |        |
| 49    | Metron 200mg                   | tab    | 1      |          |         |        |
| 50    | Calamine Lotion 50ml           | ph     | 1      |          |         |        |
| 51    | Scarb Lotion                   | ph     | 1      |          |         |        |
| 52    | Spirit 500ml                   | ph     | 1      |          |         |        |
| 53    | Promethazine HCL 25mg          | tab    | 1      |          |         |        |
| 54    | Frusemide 40mg                 | tab    | 1      |          |         |        |
| 55    | Adrinaline Inj                 | ampule | 1      |          |         |        |
| 56    | Bandage                        | than   | 1      |          |         |        |
| 57    | Gauze                          | than   | 1      |          |         |        |
| 58    | Cotton 400mg                   | roll   | 1      |          |         |        |



| क्र.स | औषधिको नाम              | इकाइ | परिमाण | दररेट रु |         | कैफियत |
|-------|-------------------------|------|--------|----------|---------|--------|
|       |                         |      |        | अंकमा    | अक्षरमा |        |
| 59    | Adhesive Tape           | roll | 1      |          |         |        |
| 60    | Surgical Gloves         | pair | 1      |          |         |        |
| 61    | Surgical Blade          | pcs  | 1      |          |         |        |
| 62    | Cat Gut 2-0             | pcs  | 1      |          |         |        |
| 63    | Disposable Syringe 5ml  | pcs  | 1      |          |         |        |
| 64    | Disposable Glove        | pcs  | 1      |          |         |        |
| 65    | Hand Wash               | ph   | 1      |          |         |        |
| 66    | Soap                    | pcs  | 1      |          |         |        |
| 67    | Harpic with Brush       | ph   | 1      |          |         |        |
| 68    | Suture Set              | set  | 1      |          |         |        |
| 69    | IV Set                  | pcs  | 1      |          |         |        |
| 70    | IV Cannula 22g          | pcs  | 1      |          |         |        |
| 71    | Syringe 3ml             | pcs  | 1      |          |         |        |
| 72    | Baby pan weight machine | pcs  | 1      |          |         |        |
| 73    | Saltar scale with bag   | pcs  | 1      |          |         |        |
| 74    | Weight Machine          | pcs  | 1      |          |         |        |
| 75    | BP Set                  | pcs  | 1      |          |         |        |
| 76    | Stethoscope             | pcs  | 1      |          |         |        |
| 77    | Digital thermameter     | pcs  | 1      |          |         |        |
| 78    | Examination Table       | pcs  | 1      |          |         |        |

उपरोक्त अनुसारको दररेटमा माथि उल्लेखित सामान गाउँपालिकाले तोकेको स्थानमा आपूर्ति गर्न मन्जुर भई दररेट पेश गर्ने :

फर्म । कम्पनीको नाम :

प्रोप्राइटरको नाम :

छाप : ठेगाना :

दस्तखत :

मिति: