



कोहलपुर नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

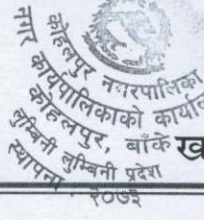
Google Plus Code



6M2Q+5V7 Kohalpur

प.सं.: २०८१/०८२

च.नं.: ११६९



कोहलपुर, बाँके

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

खरिद तथा जिन्सी उपशाखा

मिति २०८१/०७/०२

बिषय:- सिलबन्दि/खामबन्दि दररेट पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री यस नगरपालिकामा सुचिकृत भएका /नभएका सप्लायर्स सबै ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कोहलपुर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय अन्तरगत आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका लागी औषधीहरू आवश्यक रहेकोले यसै साथ संलग्न स्पेसिफिकेसन बमोजिमका औषधीहरू प्रति ईकाइ के कति रकममा उपलब्ध गराउन सकिन्छ तपशिल बमोजिमका कागजात सहित BOQ फारम भरी ७(सात) दिन भित्र सिलबन्दि/खामबन्दि गरि दररेट पेश गर्नहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागी यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपशिल

१. दररेट पेश निवेदन

२. भ्याट/प्यान दर्ता प्रमाण प्रतिलिपि

३. ब्यावसाय दर्ता /नविकरण भएको प्रमाण प्रतिलिपि

४. आ.ब.०७९/०८०को कर चुक्ता प्रमाण(कर चुक्ता म्याद थप)

माने बहादुर गिरी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

माने बहादुर गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ

श्री सूचना प्रविधि तथा तथ्याङ्क उप शाखा – वेवसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

info@kohalpurmun.gov.np, store.admin@kohalpurmun.gov.np

www.kohalpurmun.gov.np



www.facebook.com/kohalpurmun



+९७७-०८१-५४०००९

www.twitter.com/kohalpurmun

मान बहादुर गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कोहलपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कोहलपुर बाँके



आयुर्वेद औषधी खरिदको लागी प्रस्ताव आव्हानको सूचना बमोजिम पेश गरिएको विवरण दररेट (BOQ)

तपशिल:

क्र सं	औषधीको नाम	स्पेसिफिकेसन	प्रतिईकाई मुल्य अंकमा	प्रतिईकाई मुल्य अक्षरमा
१	अविपत्तिकर चुर्ण	५०० ग्रा		
२	त्रिफला चुर्ण	५०० ग्रा		
३	हिङ्गवाष्टक चुर्ण	६० ग्रा		
४	सितोपलादि चुर्ण	५०० ग्रा		
५	अर्स कुठार रस	१० ग्रा		
६	बिल्वादी चुर्ण	१०० ग्रा		
७	पुण्यानुग चुर्ण	१०० ग्रा		
८	निम्बादि चुर्ण	१०० ग्रा		
९	गन्धक रसायन	१० ग्रा		
१०	महायोगराज गुग्गुल	१० ग्रा		
११	योगराज गुग्गुल	१०० ग्रा		
१२	चन्द्रप्रभावटी	१०० ग्रा		
१३	कैशोर गुग्गुल	१०० ग्रा		
१४	बालामृत जी	१०० मि लि		
१५	खदिरादी बटी	१० ग्रा		
१६	सर्पगन्धा धनबटी	१०० ग्रा		
१७	ल्वाङ्ग तेल	५ मि. ली		
१८	जात्यादि तेल	६० मिलि		
१९	सिक्स सी मलम	३० ग्रा		
२०	लक्ष्मी विलास रस	१० ट्या		
२१	मृगमदासव	१५ मिलि		
२२	महासुदर्शन चुर्ण	१०० ग्रा		
२३	षडविन्दु तेल	१५ मिलि		
२४	महाशंख बटी	१५ ग्रा		

फर्मको नाम:-

फर्म प्रतिनिधिको नाम:-

मिति:-

ठेगाना:-

सहि छाप:-

फर्मको छाप:-

सम्पर्क न.