



कोहलपुर नगरपालिका

# नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

Google Plus Code



6M2Q+5V7 Kohalpur

प.सं.: २०८०/०८१

च.नं.: २६४६

कोहलपुर, बाँके  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल  
खरिद तथा जिन्सी उपशाखा

मिति: २०८१/०२/१४

विषय: सिलबन्दी दररेट पेश गर्ने सम्बन्धमा।

श्री यस नगरपालिकामा सूचीकृत भएका/नभएका सप्लायर्स सबै।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कोहलपुर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको बजेट पुस्तिका सि.न.९० मा चालु आ.ब.का लागि स्वीकृत कार्यक्रम बाङ्गमय प्रतिष्ठान ब्याबस्थापन तथा कला साहित्य प्रोत्साहन कार्यक्रम अन्तरगत बाङ्गमय प्रतिष्ठानको वार्षिक पत्रिका रोहिणी र कोहलपुर नगर क्षेत्रका श्रष्टाहरुका प्रतिनिधि रचना प्रकाशन गर्ने कार्यक्रम तय भए बमोजिम पुस्तक छपाई गर्नु पर्ने भएकोले प्रति एकाई भ्याट सहित के कति रकममा उपलब्ध गराउन सकिन्छ संलग्न स्पेसिफिकेसन बमोजिम ७ (सात) दिन भित्र सिलबन्दी दररेट(BOQ) पेश गर्नहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

.....  
धोलकराज ढकाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

धोलकराज ढकाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

## तपसिल

१. प्रस्तावना/ दररेट पेश निवेदन (BOQ)
२. भ्याट/प्यान दर्ता प्रमाण प्रतिलिपी
३. व्यवसाय दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणको प्रतिलिपी
४. आ.ब. ०७९/०८० को कर चुक्ता प्रमाण प्रतिलिपी

## बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि तथा तथ्याङ्क उप शाखा — वेबसाईटमा अपलोड गरिदिन हुन ।



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



www.kohalpurmun.gov.np



www.facebook.com/kohalpurmun

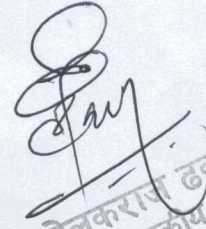


+९७७-०८१-५४०००९

www.twitter.com/kohalpurmun



बार्षिक पत्रीका रोहिणी बिस्तृत बिबरण दररेट (स्पेसिफिकेसन)

  
श्रीकृष्णराज ठाकुर  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

क्र.स.	बिबरण	स्पेसिफिकेसन	प्रति ईकाई छपाई मुल्य अंकमा	प्रति ईकाई मुल्य अक्षरमा	छपाई कै.
१	वाङ्मय प्रतिस्थानको बार्षिक पत्रिका रोहिणीको प्रकाशन	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ कागज ७० ग्राम वर्ड लेस</li><li>➤ ग्लु बेन्डिङ्ग र सेटिङ्ग/डिजाईन</li><li>➤ पाना थान १००</li></ul>			
२	कोहलपुर नगर क्षेत्रका श्रष्टाहरुका प्रतिनिधि रचना प्रकाशन	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ कागज ८० ग्राम वर्ड लेस</li><li>➤ ग्लु बेन्डिङ्ग र सेटिङ्ग/डिजाईन</li><li>➤ पाना थान १५०</li><li>➤ साईज डिमाई (१३*२० ईन्च)</li></ul>			

फर्मको नाम:-

ठेगाना:-

फर्म प्रतिनिधिको नाम:-

सहि छाप:-

मिति:-

फर्मको छाप:-

सम्पर्क न.

