



नगराईन नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

नगराईन, धनुषा

मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

००९७७-४९-४०००७७

फ्याक्स -००९७७-४९-४०००७६

Email-

nagarainmun@gmail.com

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.:- २०८२/८३

च.न.:-

मिति :- २०८२/०९/३०

श्री सम्पूर्ण ईजाजत प्राप्त फर्म / सप्लायर्सहरू

बिषय:- आ.ब. २०८२/०८३ कोलागि आधारभूत औषधि तथा स्वास्थ्य उपकरणको दर रेट सहित सुचिकृत गर्ने सम्बन्धि सुचना ।

प्रस्तुत बिषयमा यस नगराईन नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय अन्तर्गत स्वास्थ्य संस्थाहरूको लागी आवश्यक आधारभूत औषधि तथा स्वास्थ्य उपकरणहरूको खरिद प्रकृया संचालन गर्न लागत तयार गर्नु पर्ने भएकोले यो सुचना प्रकाशन भएको मितिले १५(पन्ध्र) दिन भित्र प्रति एकाई दररेट खुलाई निम्न कागजातहरू संलग्न राखी यस कार्यालयमा पेश गर्नु हुनु अनुरोध छ ।

आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गतका औषधि तथा स्वास्थ्य सामाग्रीहरूको सुची

सि.नं	औषधि तथा सामाग्रीको नाम	specification	एकाई	एकाई दर (अंकमा)	एकाई दर (अक्षरमा)	कैफियत
1	Absorbed cotton	400 gram	rol			
2	Acetylsalicylic acid (Aspirin)	75 mg				
3	Adhesive tape	6"*5 m.	piece			
4	Adrenaline (epinephrine)	1mg/ ml	amp			
5	Albendazole suspension 200 mg	suspension	sup.			
6	Albendazol e 400mg	chewable	tab			
7	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide (Antacid)	250+250 mg	tab			
8	Amlodipine 5 mg.	5 mg.	tab			
9	Amoxycillin500mg	500mg	cap			
10	Amoxycilin125mg	125mg	tab			
11	Amoxycilin125mg/5ml 100 ml	125mg/5ml 100 ml	syp			
12	Amoxycilin250mg	250mg dt	tab			

(Signature)

(Signature) नगर साह
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

13	Amoxyciline Drop 100mg/1ml in 10 ml	100mg/1ml in 10 ml	drop			
14	Ampicillin 250 mg INJ	250 mg INJ	vail			
15	Atenolol 50mg	50mg	tab.			
16	Atropin sulphate 2ml	0.6 mg in 1 ml	amp			
17	Azithromycin 250 mg.	250 mg.				
18	Azithromycin 500 mg.	500 mg.	tab.			
19	Bandage 18*90cm	18*90cm	than			
20	Calamine lotion	15%w/v, 30 ml	phail			
21	Calcium 500 mg	500mg.	tab			
22	Calcium gluconate inj.	1mg/10ml(100mg/10 ml	vail			
23	Canula Fixer		Pcs.			
24	Cat gut thread	2.0	piece			
25	Cetirizine 10mg.	10mg	tab.			
26	Chloramphenicol eye applicap	eye aplicap	cap			
27	Chlorhexadine GEL(Navi kavach)	4%, 5gm	ointm ent			
28	Chlorpheniramine maleat 4mg	4mg	tab			
29	Ciprofloxacin 250mg	250mg	tab			
30	Ciprofloxacin 500 mg	500 mg	tab			
31	Ciprofloxacin eye/ear Drop	0.3%w/v	phil			
32	Clotrimazole (vaginal tab.)	100 mg	tab			
33	Clotrimazole cream usp 15Gm	1% 25gm	tub			
34	Clove oil	5ml	phil			
35	Cloxacilin 250 mg	250 mg	Cap.			
36	Cloxacilin 500 mg	500 mg	Cap.			
37	Compound sodium chloride solu. 500ml	0.9%, 500 ml	bott.			
38	Cotrimoxazol DS	960mg	tab			
39	Cotrimoxazol pd	480mg	tab			
40	Cotrimoxazol SS	120mg	tab			
41	Depin 5mg	5mg	cap			
42	Dexamethasone 2 ml	4 mg/ml	vail			
43	Dextrose 5% saline 500ml	5% 500ml	bott.			
44	Diclofenac 50 mg	50 mg				
45	domperidone	4mg.	tab.			
46	Doxycyclin 100mg	100mg	tab			
47	Dropler Gel	5L.	jar			
48	Ferrous sul 60 + folic acid		tab			

[Signature]

[Signature]

[Signature]
सुधीर कुमार साह
गमस प्रशासकीय अधिकृत

	0.4mg					
49	Folic Acid 5mg	5mg	tab			
50	Frusemide 40mg	40mg	tab			
51	G. v. paint	1% 10ml	phail			
52	Gamma benzen HCL 60ml lotion	60 ml	bott.			
53	Gauze 18*90cm	18*90cm	than			
54	Gentamycin 40 mg INJ	40 mg/ml in 2 ml INJ	vail			
55	Glucometer Strip(Dr.Morpen)		Pcs.			
56	Glucometer test kits(Dr.Morpen)	50/ pkt				
57	Glycerine 500 ml	500ml	bott.			
58	Hyoscine butylbromide 20mg	20mg	tab			
59	Hyoscine butylbromide 10mg	10mg	tab			
60	Hyoscine butylebromide inj	20mg/ml	amp			
61	Ibuprofen 400mg	400mg	tab			
62	Ibuprofen 200mg	200mg	tab			
63	Inj vitamin k	1mg/0.5ml	amp			
64	Iv canula	20 G	piece			
65	Iv canula	22 G	piece			
66	Iv canula	24 G	piece			
67	Iv set	pkt	piece			
68	Lancet for GRBS	Box(100 pc)				
69	Lignocaine 2% 30ml inj.	2% 30ml inj.	vail			
70	Examination Gloves		pair			
71	Magnesium sulphate injection.	500mg/ml in 2 ml	pkt			
72	Metformin 1000 mg	1000 mg	tab			
73	Metformin 500 mg	500 mg	tab			
74	Metoclopramide 10mg	10mg	tab			
75	Metoclopramide 10mg inj	10mg inj	Amp			
76	Metronidazol 200mg/5m, 90ml	200mg/5m , 90ml	syp			
77	Metronidazol 200mg	200mg	tab			
78	Metronidazol 400mg	400mg	tab			
79	Neomycine ointment	2% w/w 10 mg	tube			
80	NS(Normal Saline)	500 ml	Phail.			
81	Nylon thread	2.0	pkt			
82	Omeprazole 20 mg.	20mg	cap.			

[Signature]

[Signature]

[Signature]
सुधिर कुमार साह
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

83	ORS	powder	pkt			
84	Oxymeter (pulse)	set.	set			
85	Pantaprazole	40 mg.	tab.			
86	paracetamol	500mg	tab			
87	Paracetamol 125mg/5ml 60 ml	125 mg/5ml	syp			
88	Permethrin	1% 100ml	lotion			
89	Pheneramine	100mg/2 ml	Amp.			
90	Povidine iodine 5% 450ml	5% 450ml	bott.			
91	Promethazine 25mg	25mg.	tab			
92	Ranitidine	150mg/2ml	Amp.			
93	Ringer lacted (RL)	500 ml ,saline	bott.			
94	Ranitidine 150mg	150 mg	tab			
95	Rectified sprit 450ml	450 ml	bott.			
96	Rubber Catheter	12 no.	Pcs.			
97	Rubber Catheter	14 no.	Pcs.			
98	Rubber Catheter	16 no.	Pcs.			
99	Salbutamol 4mg	4mg.	tab			
100	Sanitizer (Hand)	100ml.	Phail			
101	Scissor (Metal)		Pcs.			
102	Silver sulphadiazine cream	0.2% w/v 15 g.	tub.			
103	Sphygmomanometer with stethoscope (micro life)	set.	set			
104	Suction tube 7 no.	7 no.	piece			
105	Surgical blade		Pcs.			
106	Surgical gloves	6.5 no	pair			
107	Sutur Set	set.	Set			
108	Suture needle 3.0	3.0	pkt			
109	Suture Thread		Pcs.			
110	Syringe 10 ml	10 ml	piece			
111	Syringe 3ml	3ml	piece			
112	Syringe 5 ml	5 ml	piece			
113	Thermometer (digital microlife)	pcs	Pcs.			
114	Tinidazole 500mg	500mg	tab			
115	Vitamin B complex	thimine 10 mg, riboflavin 10mg, cyanocobalamin 15 mg (therapeutic dose)	tab.			
116	Weight Machine (Adult)	ad	than			
117	Weight Machine (baby)	baby saltr	than			

[Signature]

[Signature]

[Signature]
सचिव कुमार साह
मुख्य शासकीय अधिकारी

	salter scale				
118	White Field Ointment 30gm.	3%salisalic acid+60%benzoic acide.30gm	Tub.		
119	Zinc 20mg	20 mg	tab		

पेश गर्नु पर्ने कागजात हरु

१. फर्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (म्याद ननाघेको) ।
२. मु.अ.कर दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
३. प्रति एकाई खुलाई दर उल्लेख भएको कागजात ।
४. कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।

नोट :-

१. यस सुचनामा मिल्ने शिर्षकको दर रेट मात्र पेश गर्नु पर्नेछ ।
२. आ.२०८२/०८३ भित्र कार्यलयलाई आवश्यक परेको खण्डमा फर्मले उल्लेख गरेको दर रेटको आधारमा सामाग्री सप्लाई गर्नु पर्नेछ ।
३. मु.अ.कर बाहेक दर रेट पेश गर्नु पर्ने छ ।
४. यस सुचना तालिकामा उल्लेख भए अनुसारका दर रेट उल्लेख गरेर कैफियत महलमा सामाग्रीको कम्पनीको नाम समेत भरि हरेक पानामा हस्ताक्षर र अन्तिम पानामा फर्मको छाप तथा हस्ताक्षर सहित बुझाउनु पर्ने छ ।

बोधार्थ :-

सुचना तथा प्रबिधि शाखा :- नगरपालिकाको वेबसाईड तथा अधिकारिक फेस बुक पेजमा राख्नु हुन् ।

[Signature]

[Signature]

[Signature]

(सुधिर कुमार साह)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सुधिर कुमार साह
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत