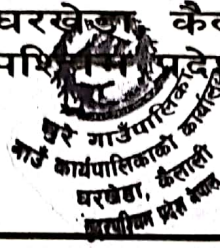




चुरे गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
घरखेडा कैलाली
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

प.सं. :- २०७८/०७९

च.नं. :- १६२०



औषधी/साधन खरिदका लागि दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७९/०३/०६

श्री फार्मेसी/मेडिसिन डिस्ट्रीब्युटर/सप्लायर्स/फर्म/औषधी कम्पनी

प्रस्तुत सम्बन्धमा आ.व. २०७८।०७९ को तैस्रो चौमासिकका र आ.व. २०७९।०८० को प्रथम चौमासिकका लागि चुरे गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई वितरण गर्नका लागि अतिआवश्यक औषधी/साधनहरु खरिद गर्नुपर्ने भएकाले यसै पत्रसाथ संलग्न विवरण बमोजिम इच्छुक फार्मेसी/मेडिसिन डिस्ट्रीब्युटर/सप्लायर्स/फर्म/औषधी कम्पनीले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र चुरे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय घरखेडा कैलालीमा शिलबन्दी दर रेट पेश गर्नहुन अनुरोध छ ।

साथै दररेट पेश गर्ने फार्मेसी/मेडिसिन डिस्ट्रीब्युटर/सप्लायर्स/फर्म/औषधी कम्पनी दररेट पेश गर्नु पूर्व कार्यालयमा अनिवार्यरूपमा सुचीकृत भएको हुनुपर्नेछ ।

नन्दलाल पाण्डेय

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

नन्दलाल पाण्डेय
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

विक्रम बहादुर बोहरा
हेल्थ असिस्टेन्ट

विक्रम बहादुर बोहरा
हेल्थ असिस्टेन्ट

औषधी तथा सर्जिकल समग्रीहरूको सुची :

S.No.	Name Of comodities	Specification	Unit	Quantity	Rate per unit	Total Price Rs.	Remarks
1	Oral rehydration Solution		Sachet	2400			
2	Gentamycin injection	80mg/2ml	vial	400			
3	Benzoic Acid 6% + Salicylic acid 3%	30gm	Tube	800			
4	Clotrimazole cream 1%	30gm	Tube	600			
5	Gamma Benzene Hexachloride 1%w/w	30gm	Tube	480			
6	polysporin ointment	15g	Tube	800			
7	Calamine lotion	60ml	Bottle	480			
8	Ciprofloxacin eye/ear drop		Phyle	960			
9	Inj. Dexamethsone	4mg/2ml	vial	240			
10	Inj. Diclofenac	25mg/ml, 3ml	Ampoule	400			
11	Inj Hyoscine Butyl bromide	20mg/2ml	Ampoule	320			
12	Inj. Lignocaine 2%		Vial	100			
13	Inj. Metoclopramide	5mg/ml, 2ml	Ampoule	200			
14	Inj.Oxytocin	10IU/ML	Ampoule	400			
15	Inj. Phemaramine maleate	22.75mg/ml, 2ml	Ampolue	400			
16	Aspirin	75mg	Tablet	1600			
17	Aluminium hydroxide 250mg + Magnesium Trisilicate 250mg	2250mg+250mg	Tablet	8000			
18	Amoxycillin	250mg, DT	Tablet	6000			
19	Amoxycillin	500mg	Capsules	24000			
20	Azithromycin	500mg	Tablet	4000			
21	Citrizine Hydrochloride	10mg	Tablet	12000			
22	Ciprofloxacin hydrochloride 500 mg		Tablet	18000			
23	Ampicillin + cloxacillin	250mg + 250 mg	Capsules	12000			
24	Doxycycline	100mg	Capsules	8000			
25	Frusemide	40mg	Tablet	2000			
26	Hyoscine butyl bromide	20mg	Tablet	7200			
27	Ibuprofen	400mg	Tablet	28000			
28	Metformin	500mg	Tablet	4000			
29	Promethazine	25mg	Tablet	6000			
30	Metronidazole	400mg	Tablet	24000			
31	Paracetamol	500mg	Tablet	36000			
32	Omeprazole	20mg	Tablet	28000			
33	Salbutamol	4mg/2ml	Tablet	10000			
34	Tinidazole	500mg	Tablet	10000			
35	Amoxycillin	125mg/5ml suspe	Bottle	1200			
36	Paracetamol+ibuprofen	125+100mg/5ml s	Bottle	1600			
37	Metronidazole	200mg/5ml	Bottle	1200			
38	Clove oil	5ml drops	phyle	500			
39	Gention Voilet	1% solutions	phyle	500			
40	Povidone Iodine Solution	500ml	Bottle	100			
41	Silver Sulfadaizine 0.2 % w/w ointment	25gm		800			
42	Absorbant Cotton	400gm	roll	72			
43	Disposable Syringe	3ml	Pieces	2000			
44	Adhesive tape	10cm * 5m	pieces	72			
45	Bandage Than	90cm * 18 m	than	108			
46	Gauze than	90cm * 18 m	than	108			
47	chromic Catgut	2.0 size	pieces	120			
48	Chlorine powder		Bottle	200			
49	Rectified Sprit	500ml	Bottle	120			
50	foleys Cathetor rubber		Pieces	60			
51	Surgical balde	11 size	pieces	800			

विक्रम बहादुर बोहरा
असिस्टेन्ट

गौरी गाउँपालिका
कार्यपालिकाको कार्यालय
घरखेडा, कैलाली
सुदूरपश्चिम प्रदेश नेपाल

मन्दिरपाल पाण्डेय
प्रशासकिय अधिकृत

S.No.	Name Of comodities	Specification	Unit	Quantity	Rate per unit	Total Price Rs.	Remarks
52	Vitamin B complex		Tablet	20000			
53	Diclofenac tablet	50mg	Tablet	10000			
54	Chlorphenaramine	4mg	Tablet	14000			
55	Examination Gloves		Pieces	1600			
56	Surgical Gloves		Pairs	400			
57	Utility Gloves		Pairs	40			
58	Inj. Tranxemic acid	5ml	Ampoule	80			
Total Amount							



प्राविधिक स्पेसिफिकेशन (Technical Specification):

- Manufacturer:** WHO GMP Certified Company
- Standard:** IP or BP or USP or other equivalent Pharmacopoeia
- Packing and Container Type:**

Tablets/Capsules: Paper Box of adequate quality and strength (minimum 350 gsm) in Alumunium Strip or Blister Packing

Injectible Preparations: Paper Box with separators for vials/Ampules of adequate quality and strength (minimum 350 gsm) or packed in plastic strip

Intra-Venous Solutions: Plastic Bottles packed in a Cardboard Box of minimum 5 ply with medium corrugation and with separators

Oral Suspension: Plastic Bottles packed in a Cardboard Box of minimum 5 ply with medium corrugation and with separators

- Expiry Date:** from the date of delivery to the designated store.
 - At least 18 months, if self-life is more than 18 months
 - 75% if self-life is less than 18 months

(Signature)
विक्रम बहादुर बोहरा
हेल्थ असिस्टेन्ट

(Signature)
नन्दलाल पाण्डेय
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत