



अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोखरेबगर, म्याग्दी ।

सम्पर्क नं. : ९८५७६८३८१०

ईमेल: ito.annamun@gmail.com

वेब: annapurnamunmyagdi.gov.np

G-Plus Code: FJJV+JH Shikha

गण्डकी प्रदेश, नेपाल ।

प.स.: २०८०।०८१

चं.न.: ८८५



मिति : २०८०।१०।२३

विषय : अनुमानित लागत स्टिमेट प्रयोजनका लागि मूल्य सुची पेश गर्ने बारे सूचना

पहिलो पटक मिति : २०७८०/१०।२३

यस गाउँपालिकाको आ.ब २०८०।०८१ को पशु सेवा शाखा अन्तरगतको कार्यक्रम अनुसार पशु पन्छीका लागि औषधि खरिद कार्यक्रम रहेको र लागत अनुमान तयार गर्नु पर्ने भएकोले बजार मूल्य आवश्यक परेको हुँदा कुनै पत्रिकामा प्रकाशित दररेट वा इच्छुक आपूर्तिकर्ताले के कति दररेटमा उपलब्ध गराउन सकिने हो सो को मूल्य सुची यस सूचना संग राखिएको BOQ भरी सूचना जारी मितिले ७ दिन भित्र कार्यालय समयमा रीतपूर्वक यस कार्यालयमा दर्ता हुनेगरी पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैलाई जानकारीका लागि यसै सूचनाबाट अनुरोध गरिन्छ ।


अमृत सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कार्यक्रमको नाम : पशु पन्छीको लागि औषधि खरिद कार्यक्रम

स्थान : अन्नपूर्ण गाउँपालिका पोखरेवगर, म्याग्दी

BOQ



Amruti
अमृता सुवेदी
मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

	Particulars	Strip/Pis	Description	Quantity	Rate
1	Exaper	Box	1*4/strip	1	
2	Enrofloxacin tab	Box	1*10/strip	1	
3	Metronidazole	Box	1*4/strip	1	
4	Povidion iodione	Bottle	500 ml	1	
5	Malexcam + Paracetamol Inj.	Vial	100 ml	1	
6	Chlorpheniramine malate Inj.	Vial	100 ml	1	
7	Dexathasone Inj.	Vial	10 ml	1	
8	Atropine Sulphate Inj.	Vial	10 ml	1	
9	Albendazole Liq.	Jar	5 lit	1	
10	ivermentin +Fenbendazole	Box	4*10/strip	1	
11	Tetracycline Tab.500mg	Box	1*4/strip	1	
12	Sulphamethaxole + Trimethopim	Box	1*10/strip	1	
13	Malexcam + Paracetamol Tab.	Box	1*10/strip	1	
14	Frusimide Inj.	Vial	10ml	1	
15	Diminazine Aceturate	Vial	100 ml	1	
16	Enrofloxacin Inj.	Vial	100 ml	1	
17	Gentamycin Inj.	Vial	100 ml	1	
18	Bloat care	Bottle	100 ml	1	
19	Piprazine Liq.	Bottle	500ml	1	
20	Potas	Packet	400 gm	1	
21	Turpentine Oil	Bottle	400 ml	1	
22	Cypermethrin	Bottle	15ml	1	
23	Albendazole Tab. 200mg	Box	1*10/strip	1	
24	Neuroban Inj.	Vial	30 ml	1	
25	Procaine Penicillin LA	Vial	100 ml	1	
26	Sprite	Bottle	500 ml	1	
27	Boric acid	Packet	500 gm	1	
28	Alum	Packet	500 gm	1	
29	Piprazine Liq.	bottle	30 ml	1	

पेश गर्ने कम्पनिको नाम -

ठेगाना -

मिति -

हस्ताक्षर-

सम्पर्क नं.-

छाप-