



गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (वर्दघाट सुस्ता पूर्व), नेपाल

फोन नं.:
०७८-४०१,०८३

इमेल:
honawalpur@gmail.com

प.स.: २०८२/८३
च.नं.: ४१४



मिति : २०८३/०२/०६

श्री जो जससंग सम्बन्ध राख्छ ।

विषय : औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको कोटेसन उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयमा आ.व. २०८२/०८३ मा सर्पदंश उपचार सम्बन्धि तपसिल बमोजिमका औषधि तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू खरिद गर्नुपर्ने भएकाले के कति दर रेटमा पठाउन सकिने हो आवश्यक कागजात (करचुक्ताको प्रमाणपत्र, कालोसूचीमा नपरेको स्वघोषण पत्र, व्यवसाय दर्ताको प्रमाणपत्र, GMP Certified प्रमाण पत्र) र कोटेसन गोप्य शिलबन्दि गरि पत्रको मितिले ५ दिन भित्रमा कार्यालय समय (अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएमा सो पश्चात कार्यालय खुल्ने दिनमा समेत कोटेसन बुझाउन सकिने छ) भित्र उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

तपसिल :

S.N.	Name of Drug	Unit	Quantity	Rate/unit	Total Amount	Price in words
1	Inj Pantaprazole 2ml	Amp	200			
2	inj.Hydrocortison 100mg/2ml	Vial	100			
3	Syringe 3ml	Pcs	1000			
4	Syringe 5ml	Pcs	1000			
5	Syringe 10ml	Pcs	300			
6	Crepe bandage 4", 6"	Roll	200			
7	DNS 500ml	Bott.	100			
8	N/s 500 ml	Bott.	150			
9	I/v set 18,19	Pcs	250			
10	Adeshive tape 4"	Roll	30			
11	I/v canulla 18,20,22	pcs	300			
12	Inj N/S 100 ml	Ph	200			
13	Inj Adrenaline	Amp	100			
14	Easy Fixer	Piece	100			
15	Inj Diagoxin	Amp	30			
16	NG tube	Pcs	5			
17	Inj Fursedime	Amp	50			
18	Intubation tube	Pcs	5			

कोटेसन पेश गर्ने संस्थाको

नाम :

मिति :

छाप :

.....
केशव प्रसाद चापागाई
जनस्वास्थ्य प्रशासक
कार्यालय प्रमुख
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (वर्दघाट सुस्ता पूर्व)



सम्पर्क सूचना अधिकारी ९७६६६२४१०५,

Website: honawalpur.gandaki.gov.np

गुनासो सुन्ने अधिकारी/कार्यालय प्रमुख: ९८५७०२७९७६

इमेल: honawalpur@gmail.com





गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (वर्दघाट सुस्ता पूर्व), नेपाल

फोन नं.:
०३८-४०१०८३

इमेल:
honawalpur@gmail.com

प.स.: २०८२/८३
च.नं.: ५१३



मिति : २०८३/०२/०६

श्री जो जससंग सम्बन्ध राख्छ ।

विषय : औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको कोटेसन उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयमा आ.व. २०८२/०८३ मा महामारी रोग नियन्त्रण सम्बन्धि तपसिल बमोजिमका औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू खरिद गर्नुपर्ने भएकाले के कति दर रेटमा पठाउन सकिने हो आवश्यक कागजात (करचुक्ताको प्रमाणपत्र, कालोसूचीमा नपरेको स्वघोषण पत्र, व्यवसाय दर्ताको प्रमाणपत्र, GMP Certified प्रमाण पत्र) र कोटेसन गोप्य शिलबन्दि गरि पत्रको मितिले ५ दिन भित्रमा कार्यालय समय (अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएमा सो पश्चात कार्यालय खुल्ने दिनमा समेत कोटेसन बुझाउन सकिने छ) भित्र उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गरिन्छ ।
तपसिल :

S.N.	Name of Drug	Unit	Quantity	Rate/unit	Total Amount	Price in words
1	Diclofenac 100 mg	Tab	2000			
2	Metoclopramide 10 mg	Tab	1000			
3	Fexofenadine 120 mg	Tab	800			
4	Hyoscine Butylbromide 10 mg	Tab	1000			
5	Syrup cefixime 100mg/60 ml	Ph	150			
6	dicyclomine 30 ml	Syrup	150			
7	Syrup ondasteron 30ml	Syrup	100			
8	inj.hyoscine Butylbromide 2ml	Amp	100			
9	inj.Diclofenac 25 mg/ml 3ml	Amp	100			
10	infu.metronidazole 500mg/100ml	Vial	100			
11	infu.ciprofloxacin200mg/100ml	Vial	100			
12	cotton bandage 4"	Roll	200			
13	cotton bandage 6"	roll	200			
14	Adhesive tape 4"	Roll	50			
15	I/V cannula 18,20,22	pcs	100			
16	Inj Ceftriaxone 1 gm	Vial	75			
17	Catgut thread	Pkt	8			
18	Cipro Eye/Ear Drop 0.3%w/v	Piece	500			
19	N/S 500 ml	Bott.	100			
20	I/V set 18,19	pcs	100.			



सम्पर्क: सूचना अधिकारी ९७६६६२४१०५,

Website: honawalpur.gandaki.gov.np

गुनासो सुन्ने अधिकारी/कार्यालय प्रमुख: ९८५७०४७९७६

इमेल: honawalpur@gmail.com



कार्यालय प्रमुख
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (व.सु.पूर्व)



गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (बर्दघाटसहित पूर्व), नेपाल

फोन नं.:
०३८-४०१०८३

ईमेल:
honawalpur@gmail.com

प.स.: २०८२/८३

च.नं.:

21	Handy plast	pcs	500		
22	Diclofenac Gel 30gm	tube	100		
23	inj.Hydrocortisone 100mg/2ml	Tab	50		
24	ondasteron tab 4 mg	Tab	200		
25	Pantaprazole Tab 40mg	Tab	200		
26	Inj Pantaprazole 2ml	Vial	150		
27	Top Gloves Medium	pcs	1000		
28	Inj ondasteron 4mg/2ml	Amp	100		
29	Ibu+ paracetamol Syrup	ph	200		
30	Syringe 3ml	pcs	200		
31	Syringe 5ml	pcs	200		
32	Syringe 10ml	pcs	200		
33	Crepe bandage 4"	Roll	200		
34	Gentamycin 40 mg/ml inj	Vial	200		
35	Strecher with folding	Pcs	2		

कोटेसन पेश गर्ने संस्थाको

नाम :

मिति :

छाप :


केशव प्रसाद चापागाईं
जनस्वास्थ्य प्रशासक
कार्यालय प्रशासक
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)



सम्पर्क सूचना अधिकारी ९७६६६२४१०५,

Website: honawalpur.gandaki.gov.np

गुनासो मुन्ने अधिकारी/कार्यालय प्रमुख, ९८५७०८७९७६

ईमेल: honawalpur@gmail.com

