



दुधौली नगरपालिका
दुधौली नगर अस्पताल, सिथौली



बागमती प्रदेश, नेपाल

आ.ब.०८३/०८४

मिति: २०८३/०४/२०

सुचना । सुचना । सुचना । । ।

विषय: दरभाउपत्र (कोटेसन) पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०४/२०)

प्रस्तुत विषयमा आ.ब. २०८३/०८४ मा यस दुधौली नगर अस्पताल, सिथौलीको लागि तपसिल बमोजिमका औषधिहरू सोझै खरिद विधिबाट खरिद गर्नुपर्ने भएको हुनाले इच्छुक इजाजतपत्र प्राप्त फर्म/कम्पनीबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३ (तीन) दिन (२०८३/०४/२२ गते) भित्र आफूले आपूर्ति गर्न सक्ने न्यूनतम दररेट (मूल्य) खुलाई आधिकारिक दरभाउपत्र (कोटेसन) पेश गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

शर्तहरू तथा आवश्यक कागजातहरू:

१. दर्ता भएको फर्म/कम्पनी दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
२. स्थायी लेखा नम्बर (PAN) / मूल्य अभिवृद्धि कर (VAT) दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
३. आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ को कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
४. औषधि व्यवस्था विभाग (DDA) मा दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
५. तोकिएको समयसीमाभित्र कार्यालयमा पेश नभएका वा रीत नपुगेका दरभाउपत्रहरू माथि कुनै कारवाही हुने छैन ।
६. प्राप्त दरभाउपत्र स्वीकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार अस्पताल प्रशासनमा निहित रहनेछ ।

तपसिल

S.N.	ITEM NAME AND SPECIFICATION	UNIT	QUANTITY	PER UNIT RATE	TOTAL AMOUNT	REMARKS
1	ACYCLOVIR 3%, 5GM CREAM	TUBE	500			
2	ACYCLOVIR 800MG TAB.	TAB	500			
3	AMLODIPINE 5 MG+ ATENELOL 50MG TAB.	TAB	1000			
4	AMOXYCILLIN AND CLAVULANATE 1.2gm	VIAL	200			
5	CALCIUM CARBONATE 500MG + VIT. D3 250MG TAB.	TAB	10000			
6	CEFOTAXIME 1 GM INJ.	VIAL	500			
7	DIVALPORATE SODIUM 500MG SR TAB.	TAB	1000			
8	EMPAGLIFLOZIN 10 MG TAB.	TAB	1000			
9	EMPAGLIFLOZIN 25MG TAB.	TAB	500			
10	ENALAPRIL 2.5MG TAB.	TAB	500			
11	FENOFIBRATE 160MG TAB.	TAB	500			
12	IBUPROFEN 100MG + PARACETAMOL 125MG/5ML, 60ML SYP.	BOTTLE	500			
13	LEVETIRACETAM 100MG/ML, 5ML INJ.	AMPOULE	50			
14	LEVOCETIRIZINE 2.5MG/5ML, 30 ML SYP.	BOTTLE	50			
15	LOSARTAN POTASSIUM 50MG + HYDROCHLORTHIAZIDE 12.5 MG TAB	TAB	500			
17	NITROGLYCERIN 2.6MG TAB.	TAB	500			
18	ONDANSETRON 2MG/5ML, 30ML SYP.	BOTTLE	100			
19	PANTOPRAZOLE 40MG TAB.	TAB	3000			
20	PARACETAMOL INJ. 1GM/100ML INJ.	BOTTLE	200			
21	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4.5GM INJ.	VIAL	200			

अस्पताल प्रमुख



९७४९८८९९५०, ९७४९८८९९५१



dudhaulimunicipalhospital@gmail.com



दुधौली नगरपालिका
दुधौली नगर अस्पताल, सिर्थौली

दुधौली नगर अस्पताल, सिर्थौली
बागमती प्रदेश, नेपाल

बागमती प्रदेश, नेपाल

S.N.	ITEM NAME AND SPECIFICATION	UNIT	QUANTITY	RATE	TOTAL AMOUNT	REMARKS
22	PRE AND PROBIOTIC DRY/SYP.	BOTTLE	100			
23	SALMETROL 50MCG + FLUTICASONE 250MCG R/C	R/C	10000			
24	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE 400MCG TAB./CAP.	TAB	5000			
25	TIOTROPIUM 18MCG R/C	R/C	10000			
26	TIZANIDINE 2MG TAB.	TAB	1000			
27	VOGLIBOSE 0.3 MG TAB.	TAB	2000			
28	AMOXYCILLIN AND CLAVULANATE 625MG TAB.	TAB	5000			
29	AMOXYCILLIN+CLAVULANIC ACID 228.5MG/5ML DRY SYP. (60ML)	BOTTLE	200			
30	CHOLECALCIFEROL 60KD CAP/TAB	TAB	50			
31	CINNARAZINE 25MG TAB.	TAB	1000			
32	CLONAZEPAM 0.5MG TAB.	TAB	200			
33	FORMETEROL 6MCG + BUDESONIDE 200MCG R/C (30 CAPS)	R/C	15000			
34	FORMETEROL 6MCG + BUDESONIDE 400MCG R/C (30 CAPS)	R/C	15000			
35	ITOPRIDE 50MG TAB.	TAB	2000			
36	LABETALOL INJ. 20MG/4ML INJ.	AMPOULE	100			
37	LINAGLIPTIN 2.5MG + METFORMIN 1000MG TAB.	TAB	2000			
38	METOPROLOL 25MG TAB.	TAB	1000			
39	MONTELUKAST 10 MG + LEVOCETRIZINE 5MG TAB	TAB	1000			
40	OLANZAPINE 5MG TAB.	TAB	1000			
41	TELMISARTAN 80MG TAB.	TAB	200			

डा. निराजन पराजुली
अस्पताल प्रमुख
अस्पताल प्रमुख