



राष्ट्रिय एड्स तथा यौन रोग नियन्त्रण केन्द्र

टेकु, काठमाण्डौ (फोन नं. ०१-५३६१६५३, ५३५८२१९)

दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८३/०४/२६)

आ.ब.२०८३/०८४ मा आवश्यक पर्ने तपसिल बमोजिम शीर्षकका स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित एच.आई.भी/एड्स का **Antiretroviral** औषधिहरु खरिद गर्नुपर्ने भएकोले लागत अनुमान प्रयोजनको लागि एकाई दररेट आवश्यक भएको हुँदा ईच्छुक फर्म/कम्पनी/सप्लायर्सले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३ (तीन) दिनभित्र केन्द्रमा दररेट पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल:

क्र. सं.	औषधिको नाम	इकाई	प्याक साईज
1	Tenofovir/Lamivudine/Dolutegravir (300 mg/300 mg/50 mg)	Tablet	30
2	Tenofovir/Lamivudine (300 mg/300 mg)	Tablet	30
3	Zidovudine/Lamivudine (300 mg/150 mg)	Tablet	60
4	Abacavir/Lamivudine (600 mg/300 mg)	Tablet	30
5	Emtricitabine/Tenofovir (200 mg/300 mg)	Tablet	30
6	Abacavir/Lamivudine (120mg/60 mg)	Tablet	60
7	Zidovudine/Lamivudine (60 mg/30 mg)	Tablet	60
8	Abacavir 300 mg	Tablet	60
9	Tenofovir 300 mg	Tablet	30
10	Raltegravir 400 mg	Tablet	60
11	Raltegravir 100 mg	Tablet	60
12	Darunavir 600 mg	Tablet	60
13	Ritonavir 100 mg	Tablet	30
14	Lopinavir/Ritonavir (200 mg/50 mg)	Tablet	120
15	Atazanavir/Ritonavir (300 mg/100 mg)	Tablet	30
16	Lamivudine 150 mg	Tablet	60
17	Dolutegravir 50mg	Tablet	30
18	Zidovudine 50mg/5ml Oral solution	Bottle	1
19	Dolutegravir 10mg	Tablet	90