



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा खाद्य स्वच्छता मन्त्रालय
पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान
पश्चिमान्चल क्षेत्रीय अस्पताल



पत्र संख्या: 2083/084

चलानी नं. :

फोन नं.: ०६१-५३३५००

फ्याक्सनं.: ०६१-५३३०९९

website: www.pahs.gov.np

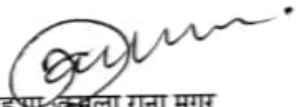
Email: purchasewrh@gmail.com

मिति: २०८३/०५/१६

सूचना

प्रस्तुत विषयमा यस पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पश्चिमान्चल क्षेत्रीय अस्पतालमा आ.ब. २०८३/८४ मा निम्न लिखित Printing Items खरिद गर्नुपर्ने भएको हुँदा लागत अनुमान तयारीका लागि यसै पत्र साथ संलग्न List बमोजिमको Items हरूको भ्याट बाहेक प्रति ईकाई दररेट यथाशिघ्र उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध छ ।

Email ID: purchasewrh@gmail.com


सह.प्र. कमला राना मगर
नि.निर्देशक



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा खाद्य स्वच्छता मन्त्रालय

पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय अस्पताल
कास्की, पोखरा



आ व २०८३/०८४ को लागी आवश्यक परने छपाई सम्बन्धी सामाग्री

क. सं	सामानको नाम	एकाई	आ.व २०८३/०८४ को आवश्यक परिणाम	Brand	Unit Rate	
					In Words	In Figure
1	नेपाली फाईल(५ पत्र) लामो तुना सहित अस्पतालले तोके अनुसारको विवरण सहित छपाई गर्ने गरी	pcs	1			
2	Vaginal Hysterectomy (operation) माग फारम नमुना अनुसार) ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
3	post-up Medications माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
4	Normal Delivery माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
5	Vulvar hematoma माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
6	Manual Placenta removal of placenta माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
7	Third/ fourth degree माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
8	Cervical Tear /repair माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
9	Ectopic Pregancy OT माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
10	Cesarian Section माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
11	Resutuer माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
12	Evacutaion Medicine माग फारम	pad	1			
13	Minor OT माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
14	for Abdominal Hysterectomy माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
15	Laparotomy (ovacyst) माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			
16	For vaginal Hysterectomy (Post Operaqtion) माग फारम ७० ग्राम डिलक्स उसु डब्लु पि १८८ २२.४ माग फारम	pad	1			

(Signature)



क. सं	सामानको नाम	एकाई	आ.व २०८३/०८४ को आवश्यक परिणाम	Brand	Unit Rate
17	Vaginal Hysterectomy (Prer-operation) माग फारम ७० ग्राम डिलक्स उत्तु डब्लु पि १८x२२.४ माग फारम	pad	1		
18	माग फारम ८० ग्राम डिलक्स उत्तु डब्लु पि १८x२२=४ माग फारम	pad	1		
19	एडमिशन रजिष्टर लेजर पेपरमा (२००पाना) २०x ३०	book	1		
20	डिस्चार्ज रजिष्टर (२००पाना) लेजर पेपरमा २०x ३०=४ (७० ग्राम)	book	1		
21	अपेशन रजिष्टर(अस्पतालको नमुना अनुसार) २०० पाना भाएको ,७० ग्राम २०x३०=४	book	1		
22	इमरजेन्सी रजिष्टर (अस्पतालको नमुना अनुसार) २०० पाना	book	1		
23	सेन्स फारम अस्पतालको नमुना अनुसार ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि	pad	1		
24	एन्टीनेटल कार्ड १२० ग्रामको सेतो कार्डबोर्ड पेपरमा २२x२८=८ (१x१००)	pcs	1		
25	कन्टिनेशन सिट ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १७x२७ =४	pad	1		
26	इन्टेक डाउटपुट फारम ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १८x२२ =४	pad	1		
27	कर्मचारी कार्य तालिका ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १८x२२=४	pad	1		
28	डाक्टरस बम्बरवेशन फारम ६० ग्राम पेपर २०x३०x१/२ नमुना अनुसार जाइ सि यू	pad	1		
29	सेवा विवरण फारम ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १८x२२=४	pad	1		
30	लेबर केबर गाइड फारम ७० ग्राम २० x३०x२ अस्पतालको नमुना अनुसार)	pcs	1		
31	ब्लड ग्रुप रकर्ड फारम रातो ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि २०x३०=८	pad	1		
32	टेम्प्रेचर फारम रातो ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १८x२२=४	pad	1		
33	बम्बरवेशन सिट प्याड(अस्पतालको नमुना अनुसार) ६० ग्राम १८x२२=४	pad	1		
34	डाइट चार्ट फारम (अस्पतालको नमुना अनुसार) ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १७x२७=४	pad	1		
35	डिस्चार्ज टिकट १२० ग्राम को कार्डबोर्ड पेपर २२x२८=६ जनरल सहित १०० प्रति रबरले बाधेको	pcs	1		
36	डिस्चार्ज टिकट १२० ग्राम को कार्डबोर्ड पेपर २२x२८=६ मेटानिटी सहित १०० प्रति रबरले बाधेको	pcs	1		
37	बीमा डिस्चार्ज टिकट १२० ग्राम को कार्डबोर्ड पेपर २२x२८=६ मेटानिटी सहित १०० प्रति रबरले बाधेको	pcs	1		
38	Ultrasound Requisition and Report form (USG) पेज २ , 80 GM A four size अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		
39	Department of radiology and imaging (clinical information) 80 GM A four Size अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
काठमाडौं
पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय अस्पताल

क. सं	सामानको नाम	एकाई	आ.व २०८३/०८४ को आवश्यक परिणाम	Brand	Unit Rate	
40	USG-Neck 80 GM A four size बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
41	USG scitum 80 GM A four size बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
42	Report of the Breast Ultrasound 80 GM A four size बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
43	नर्सिङ नोट सिट ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १७x२७=४ बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
44	एक्सरे /सिटि रिपोर्ट फारम ८० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि ए फोर साइजमा बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
45	बायप्सी टेष्ट फारम बस्पातालको ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि २०x३०=८	pad	1			
46	कन्सेट फारम(नमुना अनुसार विभिन्न प्रकारका हुनेछन्) ,नमुना अनुसार ६० ग्राम १८x२२=४	pad	1			
47	हेमाटोलोजी फारम ,नमुना अनुसार ६० ग्राम डिलक्स रातो ६x१०"	pad	1			
48	लेबर रेकर्ड फारम ए फोर साइजमा ८० ग्राम बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
49	मेटाभिटी रजिष्टर १०० पाना भएको (प्रसुति बाईको नमुना अनुसार)	book	1			
50	समेत जानाकारी पत्र (बस्पातालको नमुना अनुसार)	pad	1			
51	पि अप्रेशन चेक लिष्ट ६० ग्राम पेपरमा बस्पातालको नमुना अनुसार	pad	1			
52	एक्सरे खाम सानो ८० ग्रामको खैरो काफ्ट पेपरमा १०"x१२"(बस्पातालको तोके अनुसारको विवरणमा	pcs	1			
53	अप्रेसन लिष्ट ६० ग्राम पेपरमा	pad	1			
54	कपडा छुलाई फारम (नमुना अनुसार) ,६० ग्राम, १८x२२=४	pad	1			
55	१"x४" साइजको खाम बस्पातालले तोके अनुसार नेपाली कगजमा	pcs	1			
56	नेपाली /अंग्रेजी लेटरप्याड ए.फो साइजमा ८० जि.एस.एम फोटोकपी पेपरमा	pad	1			
57	निशुल्क उपचारको लागी भरिने फारम (नमुना अनुसार) ए.फो साइज, ६० ग्राम	pad	1			
58	एडमिशन एण्ड समरी बुक ६० ग्राम डिलक्स एस डब्लु पि १८x२२=४	pad	1			
59	फोन्ड्रिक ब्याग (सिटिस्क्रान/एम जार बाई,फार्मसी) विभिन्न साइजमा छपाई समेत ,नमुना अनुसार	kg	1			
60	फाईल साइजको कपडा मोडको खाम ११x१५"बस्पातालले तोके अनुसारको विवरणमा छपाई गर्ने गरी	pcs	1			
61	इन्डोस्कोपी फारम ६०ग्राम पेपरमा (नमुना अनुसार)	pad	1			
62	इको कार्डियो ग्राफि फारम(नमुना अनुसार) ६० ग्रामको	pad	1			
63	अप्रेसन फारम ६० ग्राम (नमुना अनुसार)	pad	1			
64	राबी खाना /खाना फारम (नमुना अनुसार) ७० ग्रामको	pad	1			



 स्वास्थ्य र परिवार कल्याण मन्त्रालय
 पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान
 पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय अस्पताल

क. सं	सामानको नाम	एकाई	आ.व २०८३/०८४ को आवश्यक परिणाम	Brand	Unit Rate
65	एक्सरे रजिष्टर नमुना अनुसार २०० पाना भएको	book	1		
66	सुरक्षित मातृत्व फारम ८० ग्राम पेपरमा, अनुसूची ३ र ४, अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		
67	ई सि जी फारम ७० ग्राममा ए फोर साइजमा अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		
68	बर्थ कार्ड नेपाली कागजमा ६० ग्रामको अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1		
69	औषधि दिने स्लाम (१५ से.मी x १८ से.मी) नमुना बमोजिम	pcs	1		
70	फार्मेली औषधी प्रेस्कीप्सन अस्पतालको नमुना अनुसार सेतो	pad	1		
71	फार्मेली औषधी प्रेस्कीप्सन अस्पतालको नमुना अनुसार रातो	pad	1		
72	मृत्यु प्रमाणपत्र १२० ग्रामको अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1		
73	एम आर आई रिपोर्ट फारम ७० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
74	बर्थ कार्ड रजिष्टर अस्पतालको नमुना अनुसार २०० पाना भएको	book	1		
75	CA/ 25/ VIT D फारम ६० ग्रामको अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		
76	कोलोनीस्कोपी फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
77	बाइटाइड फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
78	PICU /NICU chart 70 GM (17*27*2) अस्पतालको नमुना अनुसार पेज २	pcs	1		
79	बाल स्वास्थ्य कार्ड २०० ग्राम आर्टबोर्ड पेपरमा चार कलर छपाई समेत अस्पतालको नमुना अनुसार हुनेछ ।	pad	1		
80	पुनर्स्थापना सेवा रजिष्टर अस्पतालको नमुना अनुसार २०० पाना भएको	book	1		
81	व्याक्टोलोजी/कन्चर फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार) ए फो साइजमा	pad	1		
82	बायोकेमेस्ट्री फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार) ए फो साइजमा	pad	1		
83	जोखिमपूर्ण मन्जुरीनामा फारमहरू ६० ग्राममा (विभिन्न प्रकारमा अस्पतालले दिएको नमुना अनुसार हुनेछ)	pad	1		
84	Blood and Blood Componets Transfusion and Reaction record form A4 Size potocopy paper अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1		
85	नाकौटीक फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
86	एनेस्थेसिया फि फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
87	हेमोडायलिसिस रकर्ड फारम ६० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pad	1		
88	एनेस्थेसिया कार्ड १५० ग्राममा (नमुना अनुसार)	pcs	1		



क्र. सं	सामानको नाम	एकाई	आ.व २०८३/०८४ को आवश्यक परिणाम	Brand	Unit Rate	
89	Investigation request form NICU/PICU/ medical/ ICU अस्पतालबाट हुने सबै प्रकारका १० घाम डिलक्स पेपरमा ६×१० अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1			
90	PRE- Anesthetic Checkup Form 150 gm Page-4 Yellow color नमुना अनुसार)	pcs	1			
91	Client personal Profile : Medical Abortion service (blue color with white color) (अस्पतालको नमुना अनुसार) पेज दुइ	pad	1			
92	Client personal Profile : Post Abortion Care(PAC) service (Dark blue color with white color) (अस्पतालको नमुना अनुसार) पेज दुइ	pad	1			
93	Pain clinic History Sheet Form 125 gm Page-4 Green color नमुना अनुसार)	pcs	1			
94	पेसेन्ट फाइल (३१० घाम, लेमिनेशन सहित दुई ठाउँमा फुली ठोकी १" को पोस्ट रहने गरि किज गरि तयार गरिएको) अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1			
95	कार्डेक्स फारम १५० घाम सेतो कार्डबोर्डमा अस्पतालको नमुना अनुसार पेज २	pcs	1			
96	सर्जिकल चेकलिस्ट १५० घाम हरियो कार्डबोर्डमा अस्पतालको नमुना अनुसार पेज ४ १७×२७.५ अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1			
97	Picu clinical Notebook A four size , page - 20, pana-10, 80GM अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1			
98	Echocardiography Report OPD ,page -2 80 GM अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1			
99	PAC Regester , Page-200 Gynae ward अस्पतालको नमुना अनुसार	pcs	1			
100	Pediatrics ward farm 80GM अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1			
101	ICU Clinical Notebook (८० घाम अस्पतालको नमुना अनुसार) page-16 pana-8	pcs	1			
102	कर्नल फारम क्याबज्याब १०० घामको १८×२२.५ साइजमा अस्पतालको नमुना अनुसार	pad	1			
103	Admission and Discharge summary Report farm (medical ward) 60 GM dilax s w p 18*22=4)	pad	1			
104	Cardiology farm,100 GM (medical ward) 60 GM dilax s w p 18*22=4)	pad	1			



सह.प्रा. कमला राना मगर

नि.निर्देशक

(Signature)