



अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पोखरेबगर, म्याग्दी
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



प.सं. : २०८१।८२
च.नं. : ११२२

सम्पर्क नं. : ९८५७६८३८१०

ईमेल: ito.annamun@gmail.com

वेब: annapurnamunmyagdi.gov.np

G-Plus Code: FJJV+JH Shikha

मिति : २०८१।१२।०४ गते

ने.सं. ११४५ चिल्लागा ३ सोमबार

बिषय :- दररेट (कोटेशन) पेश गर्ने बारे सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८१/१२/०४)

यस गाउँपालिकाको चालु आ.व. २०८१/०८२ को पशु सेवा शाखातर्फको स्वीकृत पशु पन्छीका लागि औषधि खरिद कार्यक्रमका लागि गाउँपालिकाको खरिद नियमावली २०७६ को नियम (९५) बमोजिम तपसिल अनुसारका औषधि खरिद गर्नु पर्ने भएकाले इच्छुक आपूर्तिकर्ताले के कति दररेटमा उपलब्ध गराउन सकिने हो सो को दररेट (कोटेशन) सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन भित्र रितपूर्वक यस कार्यालयमा दर्ता हुने गरि दररेट (कोटेशन) पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैलाई जानकारी सहित अनुरोध गरिन्छ । साथै दररेट (कोटेशन) कार्यालयको ईमेल ठेगाना ito.annamun@gmail.com / vets.annamun@gmail.com मा समेत पठाउन सकिने व्यहोरा अनुरोध छ ।

रामकृष्ण शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

" समृद्ध अन्नपूर्ण निर्माणको आधार: दिगो कृषि, पर्यटन, ऊर्जा र उत्थानशील पूर्वाधार "

तपसिल



सि.नं.	विवरण	प्याकिग	परिमाण	दर	जम्मा	कैफियत
1	Sulphonamix powder	25 gm	Packet	100		
2	Gentian violet	25 gm	Pic.	15		
3	Anti-diarrhea powder	30 gm	Packet	50		
4	Urinary Infection/ Urul powder	100 gm	Bottle	40		
5	Ointment (Himax)	25 gm	Packet	200		
6	Mastilep ointment	125 gm	Tube	50		
7	Inj. Vitamin B-complex	100 ml	Vial	30		
8	Inj. Ivermectin	50 ml	Vial	60		
9	Inj. Meloxicam+Paracetamol/ Meloxicam-P	100 ml	Vial	20		
10	Inj. Anti-histamin/ Chloropheneramine/ Zeet	100 ml	Vial	80		
11	Cypermethrin solution	15 ml	Phyl	80		
12	Inj. Dexamethasone	10 ml	Vial	40		
13	Atropin Sulphate Inj.	10 ml	Vial	50		
14	Tab. Oxyclozanide+Levamisole	425 mg	Box	40		
15	Bol. Oxyclozanide+Levamisole	500 mg	Box	20		
16	Inj. Oxytertracyclin LA	100 ml	Vial	60		
17	Bol. Oxytertracyclin	1*10 strip	Box	50		
18	Bol. Cotrimoxazole (1*4)	1*10 strip	Box	50		
19	Susp. Oxyclozanide+Levamisole	100 ml	Bottle	200		
20	Inj. Meloxicam	100 ml	Vial	60		
21	Bol. Meloxicam+Paracetamol/ Meloxicam-P Bolus	(1*10 Strip)	Box	20		
22	Acriflavin powder	25 gm	Bottle	15		
23	Bol. Rumen / Buffkind Rumen Bolus		Box	50		
24	Calomel Powder	25 gm	Packet	12		
25	Frusemide Inj.	10 ml	Vial	30		
26	Lignocain Inj.	30 ml	Vial	19		
27	Diminazine Aceturate Inj.	30 ml	Vial	30		
28	Inj. Gentamycin	100 ml	Vial	50		
29	Afanil / Timpanil / D-bloate	100 ml	Bottle	60		
30	Tab. Cofagu/ Cofecu	20 tab.	Bottle	50		
31	Turpentine oil	400 ml	Bottle	10		
32	Surgical/ Sergical gloves	1*100	Packet	8		
33	Inj. Neurobian / Neurocin inj.	30 ml	Vial	30		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
रामप्रसाद शर्मा
मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

34	Sprit / rectified Sprit	400 ml	Bottle	10			
35	Deltamethrin / k-cythrln Solution	5 ml	Packet	100			
36	Rintose / Ringer Lactate Solution	500 ml	Bottle	10			
37	Caflon powder / Anti-Cough and cold powder	100 gm	Packet	200			
38	Plaster of paris	4 inch	Packet	20			
39	Plaster of paris	6 inch	Packet	10			
40	Cotton	400 gm	Roll	20			
41	Gauze / Bandage gauze	Than	Than	10			
42	Bandage	packet	Packet	15			
43	Disposable Syringe	50 ml	Packet	1			
44	Disposable Face mask	1*50	Packet	20			
45	I.V. set		Piece	30			
46	I.V. tape		Packet	5			
47	Bol. Fenbendazole / Fencure bolus	1500 mg	Box	30			
48	Teeburb capsule		Packet	50			
49	Deltamethrin / K-cythrln Solution	50 ml	Bottle	50			
50	Tab. Praziquental		Box	4			
	Total						



