



मार्मा गाउँपालिका
Marma Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of The Municipal Executive
लटिनाथ, दार्चुला
Latinath, Darchula



प.स.२०८०/०८१
सु.नं. : २८

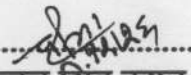
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
Sudurpashchim Province, Nepal

दरभाउ पत्र आह्वान सम्बन्धि सूचना !!!

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८०/१२/२६

श्री सम्बन्धित सबै।

उपरोक्त विषय सम्बन्धमा यस मार्मा गाउँपालिका पशु सेवा शाखा कार्यालयको चालु आ.व. २०८०/०८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार औषधि खरीद तथा ढुवानी कार्यक्रम संचालन गर्न चाहिने आवश्यक औषधि खरीद कार्यको लागि यस मार्मा गा.पा. पशु सेवा शाखा कार्यालयलाई तपशिलको स्पेशिफिकेशन अनुसार औषधी उपलब्ध गराउन इच्छुक सुचिकृत एगोभेट/फर्महरूबाट कोटेसन दरभाउ पत्र पेश गर्ने सम्बन्धि ७ दिने सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।


नन्दन सिंह ठगुत्र
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नन्दन सिंह ठगुन्ना
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

तपशिल

क्र.सं.	विबरण	परिमाण	स्पेशिफिकेशन	कैफियत
1	Albendazole	1 box	200 mg	
	Albendazole	1 box	600 mg	
	Albendazole	1 box	1500 mg	
2	Tick out	1 bottle	50 ml	
	Tick out	1 bottle	25 ml	



3	Betadin	1 bottle	400 ml	
4	Dermax	1 tube	25 gm	
	Dermax	1 kg	100 gm	
5	Tetramin	1 box	500 mg	
6	Melocom plus bolus	1 box	500 mg	
	Melocom plus bolus	1 box	1600 mg	
7	Cotrimoxazole	1 box	1500 mg	
8	Oxyclozanide	1 box	200 mg	
9	Diadisco	1 pkt	100 gm	
10	Hepacin	1 pkt	100 gm	
11	Cofmint	1 pkt	100 gm	
12	Neblon	1 pkt	100 gm	
13	Magnesium sulphate	1 pkt	1 kg	
14	Everest battisha	1 pkt	1 kg	
15	Rumbion bolus	1 box	2600 mg	
17	Cotton wool	1	rool	
18	Tetramin	1 pkt	500 mg	
19	Replanta	1 pkt	100 gh	
20	Masti care tube	1 tube	25 gm	
21	Piprazin	1 ph	30 ml	
22	Vital vet	1 ph	60 ml	
23	Gention vilet i.p.	1 ph	25 gm	
24	Mercurochrome	1 ph	25 gm	
25	Dolovet bolus	1 box	1600 mg	
26	Notic	1 pkt	15 gm	
27	Homex spray	1 ph	100 ml	
28	Uroplus	1 ph	100 ml	
29	Boric acid ip	1 pkt	400 gm	
30	Potassium ip	1 pkt	400 gm	
31	potash	1 pkt	5 gm	



32	Exapar	1 box		
33	prajana	1 box		
34	Calphus bolus d3	1 box		
35	Fermalin	1 bottle	400 ml	
36	Sprit sub	1 bottle	400 ml	
37	Phenyle	1 bottle	400 ml	
39	Tarpin oil	1 bottle	400 ml	
40	Comaze	1 tube	25 gm	
41	Gentamycin	1 ph	100 ml	
42	Oxytetracycline	1 ph	100 ml	
43	Ivermactine	1 ph	50 ml	
44	Dexona	1 ph	30	
45	Zeet	1 ph	100 ml	
46	Meloxicom	1 ph	100 ml	
47	B complex	1 ph	100 ml	
48	Tonophosphan	1 ph	50 ml	
49	Mineral block	1 kg	100 gm	
50	Buffer	1 pkt		
51	Glycirin	1 ph	30 ml	
52	Prajanc	1 pkt	cap	
53	Gloves	1 pkt 'use and throw'	pkt	
54	Gention violet ip	1		
55	gauge	1	Roll	

नोट: माथि उल्लेखित औषधि दुवानि सहित ३ लाख बराबरको हुनेछ ।

आवश्यक कागजातहरू

१. व्यवसाय दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
२. कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
३. स्थायी लेखा नंबर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
४. दर्ता शुल्क रू. १०००/- गाउँपालिकाको ग १.१.आन्तरिक राजस्व खाता नं.०८३०५५२७४६७०३००६ लक्ष्मी संनराइज बैंकमा जम्मा गरेको भौचर वा नगदि रसिद ।