



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं. ०४४-४१००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: -०८२/०८३

च.नं.: - १९९

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-



मिति: २०८२/०४/२६

श्री सम्पूर्ण ईजाजत प्राप्त फर्म/सप्लायर्सहरु

विषय : आ.ब.२०८२/०८३ को लागि आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाको लागि औषधी तथा स्वास्थ्य उपकरणको प्रति ईकाइ मुल्य पेश गर्नु हुन ।

प्रस्तुत विषयमा आ.ब.२०८२/८३ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार उपचारात्मक सेवा कार्यक्रम अन्तरगत आधारभूत तथा आकस्मिक सेवाको लागि यसै साथ संलग्न बमोजिमको औषधी तथा स्वास्थ्य उपकरणहरुको खरिद प्रकृया संचालन गर्न लागत अनुमान तयार गर्नु पर्ने भएकोले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र दिन) भित्र प्रति इकाइ मुल्य खुलाई यसै साथ माग गरिएको आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी कार्यालयमा पेश गर्नु हुन अनुरोध गर्दछु ।

अच्छिलाल दास
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका औषधी तथा औषधिजन्य सामग्रीहरुको इकाइ मुल्य माग विवरण						
क्र.सं	औषधीको नाम	औषधीको वनावट	परिमाण। मात्रा (Strength)	प्रति ईकाइ मुल्य		कैफियत
				अंकमा	अक्षरमा	
1	Acetyl Salicylic Acid (Aspirin)	tablet.	75 MG			
2	Adrennaline (epinephrin)	Injection	1 mg in 1 ml			
3	Albendazole	Chewal Tablet	400 mg			
		Suspension	200mg/5ml			
4	Alluminium Hydroxide +Magnesium Hydrochloride	tablet.	250mg+250 mg			
5	Amitriptyline	tablet.	10 mg			
			25 mg			
6	Amlodopine	tablet.	5 mg			
7	Amoxycilline	Oral Tablet	500 mg			

रामगोपालपुर नगरपालिका

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं.०४४-४९००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-



		powder for Oral suspension	125 mg/5 ml, 100 ml			
		Dispersible tablet	125 mg			
			250 mg			
8	Ampicillin	Powder for IV/IM Injection	250 mg Vial			
			500 mg Vial			
9	Atropine	Injection	0.6mg in 1ml ampoule			
10	Azithromycin	tablet.	250 mg			
			500mg			
11	Benzathine benzylpenicillin	power for Injection	120000 IU			
12	Calamin Lotion	lotion	15%W/V, 30 ml			
13	Calcium Gluconate	Injection	1gm per 10ml (100 mg/ml of 10ml)			
14	Carbamazepine	tablet.	100 mg			
			200 mg			
		Oral Liquid	100mg/5ml			
15	Cefixime	tablet.	200mg			
16	Ceftriaxone	Powder for Injection	250mg Vial			
			500 mg Vial			
			1gm Vial			
17	Cetirizine HCL	tablet.	10mg			
		Syrup	5mg/5ml			
18	Charcoal activated	Power in sachet	10mg			
19	Chlorhexidine (CHX)	Solution	Solution, 0.25 Oral, 50ml			
		Ointment	4%, 5 gm			
20	Ciprofloxacin	Tablet	250 mg			
			500 mg			

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
नि. प्रमुख प्रशासकिय



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं. ०४४-४९००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-



		Eye/Ear Drops	0.3 % W/V 5 ml			
		Eye Oinment	0.3 %, 5 g			
		Injection	200mg/100ml			
21	Clotrimazole	Skin Crem	1%, 25g			
		Vaginal Tablets	100mg			
		Mouth Paint	5ml			
22	Clove oil	Loquid	5ml			
23	Cloxaillin	Capsules	250 mg			
			500 mg			
		Power for oral Suspension	125 mg/5 ml, 100 ml			
24	Sulphamethoxazole and Trimethiprim (5:1)	Tablet	400mg+80 mg			
			800mg+180 mg			
		Syrup	200mg+40mg/5ml, 50ml			
25	Dexamethasone	Injection	4mg in 2ml Vial			
26	Dextrose (Glucose)	Injection/solution	5%, 500ml			
			25% of 50ml ampule			
27	Diazepam	Injection	2ml amp (5mg/ml)			
		Tablet	5mg			
28	Diclofenac Sodium	Tablet	50mg			
		Injection	3ml, ampule (25mg/ml)			
29	Doxycycline	Capsules	100mg			
30	Ferrous sulphate and folic acid	Tablet	60mg elemental Iron +400mg folic acid			
31	Fluconazole	Capsules	150mg			
32	Fluoxetine	Capsules	20mg			
33	Folic acid	tablet	5mg			

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
न. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं. ०४४-४९००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-

34	Frusemide	Tablet	40mg			
35	Gentamycin	Injection	40mg/ml in 2ml			
36	Gention Violet	Aqueous Solution	1%, 10ml			
37	Glimepride	Tablet	1mg			
			2mg			
38	Hydrocortisone	power for Injection	100mg in vial			
39	Hyosine Butylbromide	Injection	20mg/ml			
		Tablet	10mg			
40	Ibuprofen	Tablet	200mg			
			400mg			
		Syrup	100mg/5ml			
41	Lignocain Hydrochloride	Injection	2% in vial, 30ml			
42	Lignocain with adrenaline 1:10000	Injection	2%+Adrenaline 1:10000, 30ml			
43	Losartan	Tablet	25mg			
			50mg			
44	Magnesium Sulphate	Injection	500mg/ml in 2ml ampule			
45	Metformin	Tablet	500mg			
			1000mg			
46	Methyldopa	Tablet	10mg			
47	Metochlopramide	Tablet	10mg			
		Solution	5mg/ml			
		Injection	5mg/ml in 2 ml ampule			
48	Metronidazole	Tablet	200 mg			
		Tablet	400mg			
		Oral Liquid	200mg/ml, 90ml			
		Injection	500mg/100ml			
49	Mifepristone+Misoprostol	Tablet	Combi pack includes 200mg+4(200)mcg			

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
नि. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं. ०४४-४१००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-

50	Misoprostol	Tablet				
51	Neomycine Skin	Ointment	2%w/w 10 gm			
52	Nifedipine	Tablet	1-mg			
53	Nitrofurantion	Tablet	100mg			
54	Normal Saline(NS)	Injection	0.9% Infusion solution, 500ml			
55	Oral Rehydration salts (ORS)	Powder	WHO Formula Sachet/Liter			
56	Oxymetazoline	Nasal Drop	0.025%			
			0.05%			
57	Oxytocin	Injection	10IU/ml			
58	Paracetamol	Injection	150mg in 2ml ampule			
		Tablet	500mg			
		Syrup	125mg/5ml, 50ml			
59	Permethrin	Lotion	1% 100ml			
		Cream	5% W/V 30g			
60	Pheniramine	Injection	22.75mg/ml, 2ml			
61	Phenobarbital	Tablet	30mg			
		Injection	100mg/ml			
62	Povidone Iodine	Solution	5% W/V, 500ml			
63	Prednisolone	Tablet	5mg			
			10mg			
			20mg			
64	Pyridoxine	Tablet	10mg			
65	Ranitidine	Tablet	150mg			
		Injection	25mg/ml in 2ml ampoule			
66	Ringer's Lactate(RL)	Solution	500ml			
67	Risperidone	Tablet	1mg			
			2mg			
		Tab	4 mg			
68	Salbutamol	Solution for nebulization	1mg/ml 15ml			
		Oral Liquid	2mg/5ml			
		MDI	100mcg			

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं.०४४-४९००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-

69	Siver Sulphadiazine	Cream	0.2%w/v 15 gram			
70	Tetracycline	Eye Oinement	1%,5gram			
71	Tinidazole	Tablet	500mg			
72	Vitamin B Complex	Tablet	Thiamine 10mg,riboflavin 10mg,pyridoxine 3mg,Cynocobalami n 15mcg.(therapeutic dose)			
73	Vitamin K1	Injection	1mg/0.5ml			
74	Zinc Sulphate	Dispersible tablet	10mg 20mg			
75	Calcium	Tablet	500mg			

औषधीजन्य सामग्री । उपकरणको सूची

क्र.सं	सामग्रीको नाम	ईकाइ	तौल आयतन (Specification)	इकाइमुल्य अंकमा	दर अक्षरम	कैफियत
1	Absorbant Cotton	Roll	Net 400g			
2	Adheshiv Tape	Roll	4"			
3	Bandage	Than	18m*90CM			
4	Catgut	Pkt	Catgut 2.0			
5	Chlorine Powder	Pkt	200mg/Shachet			
6	Condom (Male)	Pkt				
7	Disposable Syring	Pcs	3ml,5ml			
8	Gauze	Than	18m*90CM			
9	I & D Set	Pkt				
10	IV Canula	Pkt	16G 18G 20G 22G 24G			
11	IV set	Pkt	Different Size			
12	Phenol	Bottle	500ml			
13	Rectified sprit	Bottle	500ml			
14	Rubber Catheter	Pcs	Different Size			
15	Silk	Pkt	Silk 2.0			
16	Surgical Blade	Pcs	Different Size			
17	Surgical Gloves (Disposal)	Pairs	6.5/7			
18	Suture set	Pkt				

[Signature]

[Signature]
प्रमुख प्रशासकिय अधिकारी



रामगोपालपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामगोपालपुर, महोत्तरी

फोन नं. ०४४-४१००६७

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८२/०८३

च.नं.: -

प्राप्त पत्र संख्या र मिति:-



19	Sphygmomanometer with Stethoscope	Pcs	Adult (Rossmax)			
20	Examination Gloves	Pkt	100 Pcs-6.5/7 size			
21	Suction Tube	pcs	# 10 and 14/16			
22	Easy Fix Tape					
23	Pulse Oxymeter					
24	Face Mask	pcs	Box (50pcs)			
25	Dropper(Fetus) Machine					
26	Glucometer Test Kit (Dr.Morepen)	pcs(50)	Box (50 Kits)			
27	Glucometer (Dr.Morepen)	Pcs	pcs			
28	Lancet for GRBS	Box	Box(100pcs)			

Note:- Suture set contains-Strait artery forcef, Curve artery forcef, Sponge holding foref, tooth forcef, needle holder, bowel 100ml and towel similarly I & D set Includes- artery forcef, Scalpel, bowel 100ml, Sponge holding foref and eye towel

पेश गर्नुपर्ने कागजात:

१. फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (म्याद ननाघेको)
२. म.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
३. प्रति ईकाइ खुलाई दर उल्लेख गरेको कागजात

नोट:

१. यस सूचनामा मिल्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको दररेट मात्र पेश गर्नुपर्नेछ।
२. आ.व. २०८२/०८३ भित्र कार्यालयलाई आवश्यक परेको खण्डमा फर्मले उल्लेख गरेको दररेटको आधारमा सामग्री सप्लाई गर्नुपर्नेछ।
३. मु.अ.कर बाहेक दर रेट उल्लेख गर्नुपर्नेछ।

यस सूचनाको तालिकामा उल्लेख भए अनुसारका दर रेट उल्लेख गरेर कैफियतको महलमा सामग्रीको कम्पनीको नाम समेत भरी हेरक पानामा हस्ताक्षर र अन्तिम पामाना फर्मको छाप तथा हस्ताक्षर सहित बुझाउनु पर्नेछ।

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: नगरपालिकाको वेबसाइटमा तथा आधिकारीक फेसबुकमा अपलोड गर्नुहुन

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
न. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत