



धनगढी उप-महानगरपालिका



नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

धनगढी, कैलाली
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/०१ /२७

यस कार्यालयको लागि आवश्यक पशुपंछी औषधि खरिद गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक दर्तावाल पशुपंछी औषधि व्यवसायबाट तपसिल बमोजिमको पशुपंछी औषधि आपूर्ति कार्यका लागि सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र सिलवन्दी दर भाउ पेश गर्न यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

क्र. स.	विवरण	जम्मा रकम	दररेट पेश गर्ने अन्तिम समय	कैफियत
१	पशुपंछी औषधि खरिद	८,९९,९९७	२०८०/०२/०२	

१. दररेट पेश गर्ने संस्थाले अनिवार्य रूपमा दर भाउ पेश गर्ने व्यहोरा सम्बन्धको लिखित निवेदन सहित नवीकरण भएको फर्म/ कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नविकरण भएको व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, भ्याट/पान दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र आ. व. २०७८/०७९ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गरि पेश गर्नुपर्ने छ ।
२. उक्त कार्यको लागि आवश्यक BoQ यस कार्यालयको वेबसाइट <http://www.dhangadhimun.gov.np> बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ ।
३. BoQ मा आफुले कबोल गरेको रकम अंक र अक्षरमा स्पस्ट बुझिने गरि लेखेर पेश गर्नुपर्ने छ। केरमेट भएको दररेट (BoQ) मुल्यांकनमा समाबेस गरिने छैन ।
४. म्याद नाघी आएको, रित नपुगेको वा कुनै शर्त राखी पेश गरेको फारम मान्य हुने छैन ।
५. औषधिहरु तोकिएको स्पेसिफिकेशन तथा परिमाणमा गुणस्तर युक्त र नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त औषधिहरु आपूर्ति गर्नु पर्ने छ ।
६. औषधिको म्याद नाघ्ने समयको हकमा पूर्ण म्यादको कम्तीमा पनि ७५ प्रतिशत म्याद बाँकि हुनु पर्नेछ ।
७. दर भाउ पत्रमा उल्लेख भएको औषधिको परिमाणमा थपघट हुन सक्नेछ र सो थपघट अनुसारको परिमाणको औषधि दरभाउ पत्रमा पेश गरेको दररेटमा उपलब्ध गराउनु पर्ने छ ।
८. सूचनामा उल्लेख हुन नसकेका कुराहरु प्रचलित कानून अनुसार हुनेछ ।
९. दरभाउ पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा पर्ने गणमा सोको भोलिपल्ट कार्यालय खुल्ने दिनको कार्यालय समयमा दररेट पेश गर्न सकिने छ ।

[Signature]

[Signature]
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Dhangadhi Sub-Metropolitan City
Office of Municipal Executive

Sudurpaschim Province

Dhangadhi, Kailali

Bill of Quantities For Veterinary Medicine supply

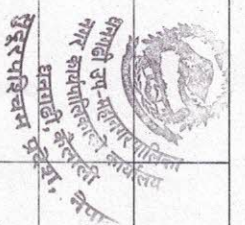
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

S.N.	Name of Drugs	Dosage Form	Strength/ Specification	Unit	Quantity	Rate(NRs)/Unit		Amount (NRs.)
						In figure	Rs.In words	
1	Sulphamethazole+ Trimethoprim 1500 mg bolus	4 bolusx10 strip	Sulphamethazole 1250mg Trimethoprim 250mg	box	50			
2	Tetracycline 500mg Bolus	4 bolusx10 strip	Tetracycline 500 mg	box	36			
3	Oxytetracyclin LA inj.	100 ml	Oxytetracyclin 200 mg/ml	vial	36			
4	Gentamycin inj.	100 ml	Gentamycine 100mg/ml	Vial	36			
5	Dexamethasone Sodium inj.	10ml	Dexamthasone Sodium 4mg/ml	vial	30			
6	Chlorpheniramine Maleate inj.	100 ml	Chlorpheniramine Maleate 10mg/ml	vial	50			
7	Meloxicam + Paracetamol inj.	100 ml	Meloxicam 5 mg + paracetamol 150 mg	vial	50			
8	Gauze Than	Than	90x16 cm gauze cloth	pac	20			
9	Povidine Iodine	Liquid, 500 ml	Povidine Iodine 5% w/v	bottle	40			
10	Turpentine Oil	Liquid, 400 ml	Appearance: Pale Yellow colour liquid Solubility : soluble in ethanol	bottle	40			

Stamp of Firm/ Company and Signature of Authorized Person:

[Signature]

11	Rectified Spirit	Liquid, 400 ml	Ethanol 90%	bottle	30		
12	Phenyl	Liquid, 450 ml	color : Black Form: Liquid	Bottle	20		
13	Magnesium Sulphate	1000 gm	white crystalline solid	Packet	30		
14	Lignocaine	Inj, 30 ml	lignocane 2%/ml	vial	15		
15	Digital thermometer		Type: Maximum Thermometer Measurement accuracy: ±0.2°F Between 93.2°F and 107.6 °F Battery: 1.5/1.55 V, RL 41	piece	20		
16	Examination Gloves	100 pieces	Disposable	Box	20		
17	Disposable Syringe 3ml	100 pieces	plastic body, single use	pkt.	15		
18	Disposable Syringe 5ml	100 pieces	"	pkt.	20		
19	Disposable Syringe 10ml	100 pieces	"	pkt	25		
20	Cotton	300gm	Absorbent, surgical grade cotton wool	piece	20		
21	Vit. B-complex inj.	Inj, 100 ml	Vit. B1, vit. B2, vit. B6, vit. B12, Nicotinamide D.panthenol	vial	30		
22	Oxyclozanide + Levamisole 1750 mg bolus	4 bolusx10 strip	Oxyclozanide 1000 mg+ Levamisole 750	Box	70		
23	Albendazole 1500mg bolus	4 bolusx10 strip	Albendazole 1500 mg	Box	95		
24	Oxyclozanide 1000mg	4 bolusx10	Oxyclozanide 1000 mg	Box	95		



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Stamp of Firm/ Company and Signature of Authorized Person:

Handwritten signature.

	bolus	strip							
	Oxyclozanide + Levamisole 225mg tab.	10 tab. x10 strip	Oxyclozanide 150 mg + Livamisole 75 mg	Box	100				
25	Praziquantel + Albendazole 350mg tab	10 tab. x10 strip	Praziquantel 50 mg + Abendazole 300 mg	Box	20				
26	Piperazine 30ml	Liquid, 30 ml	Piperazine 450mg/ml	vial	200				
27	Cypermethrin 10ml	Liquid 10ml	Cypermethrin 10%/ml	"	1000				
28	Ivermectin inj.	Inj. 50ml	Ivermectin 10 mg/ml	vial	36				
29	Burdizzo Castrator Small		23 cm Stainless steel	piece	2				
30	Burdizzo Castrator large		48 cm	piece	1				
31	Scissor		6"		12				
32	Batista powder	pow. 40 g	Herbal	Packet	877				
33									
Total Bidding amount in Nrs.									

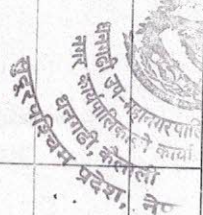
Total In Words:

Name of Firm:

Stamp:

Signature:

[Handwritten Signature]



प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

Stamp of Firm/ Company and Signature of Authorized Person: