



कृष्णपुर नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

गुलरिया, कञ्चनपुर, पश्चिम प्रदेश, नेपाल

प.सं. :- २०८२/०८३

च.नं. :-

ई-मेल: ito.krishnapurmun@gmail.com

वेब साईट: krishnapurmun.gov.np

मिति: २०८३।०१।०९


दर रेट पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३।०१।०९

- कृष्णपुर नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय अन्तर्गतका सबै वडाहरूमा आखाँ शिविर संचालनका लागि निम्नानुसार आवश्यक पर्ने औषधी तथा सामाग्री उपलब्ध गराउने कार्यका लागि खाम बन्दी रुपमा आफ्नो दर रेट पेश गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

क्र.सं.	विवरण	जम्मा रकम (मु.अ. कर सहित)	BOQ खरिद गर्ने अन्तिम मिति	दर रेट पेश गर्ने अन्तिम मिति	कै
१	आँखा शिविर संचालनका लागि औषधी तथा सामाग्री खरिद	३,४८,९२६।००	२०८३।०१।१५	२०८३।०१।१५	

- दर रेट पेश गर्ने सप्लायर्स तथा फर्मले अनिवार्य रुपमा दर रेट पेश गर्ने व्यहोरा सम्बन्धको निवेदन सहित फर्म/कम्पनी
- दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, नवीकरण भएको व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी संलग्न गरि पेश गर्नुपर्नेछ।
- उक्त कार्यालयका लागि आवश्यक BOQ यस कार्यालयको राजश्व शाखामा रु. १०००।- दस्तुर तिरी स्वास्थ्य शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।
- BOQ मा आफुले कबोल गरेको रकम अंकर अक्षरमा स्पष्ट बुझिने गरि लेखेर पेश गर्नुपर्ने छ। केरमेट भएको स्थानमा सही छाप गर्नुपर्नेछ।


स्वगेन्द्र प्रसाद भट्ट
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Website: krishnapurmun.gov.np

E-mail: ito.krishnapurmun@gmail.com

Phone: +977-99-412042, 412046

Google Code: RFPP+P5H, Postal Code: 10400

KRISHNAPUR MUNICIPALITY
Office Of The Municipal Executive
Gulariya, Kanchanpur
Sudurpaschim Proviencce



(Signature)
सुबोध प्रसाद भट्ट
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

BOQ

Name of Project: Eye Camp

Location : Krishnapur Municipality

FY: 2082/083

S. No.	Description	QTY	Unit	Rate in figure	Rate in words	Total amount	Remarks
1	Ciprofloxacin eye/ear drop 0.3%w/v	2900	Phial				
2	Ciprofloxacin 0.3%w/v eye ont.	100	Tube				
3	Ofloxacin 0.3% eye ear drop	170	Phial				
4	Tobramycin sulphate 0.3% eye drop	150	Phial				
5	Hydroxypropyl methyl cellulose eye drop	2000	Pcs				
6	Chlorpheniramine maleate hydrochloride and zinc sulphate	400	Phial				
7	Ciprofloxacin plus dexamethasone ophthalmic solution	400	Phial				
8	Timolol malate 0.5% eye drop	100	Phial				
9	Glucometer machine	2	Pcs				vatable
10	Glucose test strip	150	Pcs				vatable
11	Chloramphenicol 5% 5ml eye/ear drop	100	Pcs				
12	Fluorometholone eye drop	100	Phial				
	Sub Total						
	VAT						
	Total Amount						

Name of Firm:

Name of Proprietor:

Regtd. No. :

PAN No.:

VAT Regd Date:

Address:

Contractor's Signature :

(Signature)