



शिवराज नगरपालिका

नगरकार्यालयको कार्यालय



प.स. : ०८२/०८३

च.न. :

मिति : २०८२/०८/०८

विषय : कोटेशन पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री सम्बन्धित सबैमा

प्रस्तुत विषयमा शिवराज नगरपालिका पशु सेवा शाखाको आ.व.०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत पशुपन्छी उपचार, औषधी तथा उपकरण खरिद कार्यक्रम अन्तर्गत पशु औषधी खरिद गर्नुपर्ने हुदाँ संलग्न BOQ मा उल्लेखित विवरण भरि ७ दिन (२०८२/०८/१४ गते) भित्र आवश्यक कागजात सहित कार्यालय समयमा कोटेशन पेश गर्नुहुन जानकारी गराइन्छ ।

आवश्यक कागजात

- १ फार्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- २ स्थाई लेखा नम्बर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ३ आ.व. ०८१/०८२ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शिवराज नगरपालिका

नगरकार्यालयकाको कार्यालय

चक्रवर्ती कार्यालय

BILKANTITY

पुर्विका प्रस्ताव

अब्दुल उमर मुसलमान
पशु स्वास्थ्य प्राविधिक


आ. व. प्रस्ताव
पशु स्वास्थ्य प्राविधिक अधिकृत

कार्यक्रमको नाम - पशुपन्धी उपचार, औषधी तथा उपकरण खरिद कार्यक्रम

क्र.स	औषधीको विवरण	स्पीसिफिकेशन	ईकाइ	आवस्यक परिमाण	प्रति एकाइ कबोल रकम		जन्मा	कैफियत
					अंकमा	अक्षरमा		
1	Oxyclozanide levamisol bolus 1750 mg	10*4	box	30				
2	Oxyclozanide levamisol tab 225mg	10*4	box	50				
3	Albendazole bol 1500mg	10*4	box	15				
4	Albendazole tab 200mg	10*4	box	30				
5	Piprazine	30ml	bott	100				
6	Febendazole tab 150mg	10*10	box	15				
7	Praziquantel+albendazole tab	10*4	box	6				
8	Tetracycline tab 500 mg	10*4	box	30				
9	Enrofloxacin tab 150 mg	10*10	box	30				
10	Meloxicam+paracetamol bol	10*4	box	100				
11	Sulphadimidine +trimethoprime bol	10*4	box	100				
12	Rumen bol	10*4	box	50				
13	Exapar bol Liquid	500ml	bott	15				
14	Prazana Capsule	1*10*6	box	20				
15	Skin heal spray	100ml	bott	15				

16	Syringe	2ml	pc	300			
17	Syringe	5ml	pc	300			
18	Syringe		pc	300			
19	Syringe	100ml	pc	150			
20	Procaine & Benzathine Penicillin inj.	100ml	vail	10			
21	Neuroxin inj	30ml	vail	30			
22	Dexamethasone inj	10ml	vail	50			
23	Meloxicam+paracetamol inj	100ml	vail	50			
24	Meloxicam inj	100ml	vail	15			
25	Chlorphenamine maleate inj	100ml	vail	60			
26	Vitamin B-Coplex inj	100ml	vail	40			
27	Enrofloxacin LA inj	100ml	vail	50			
28	Ivermectin inj (Super)	50ml	vail	6			
29	Ivermectin inj	100ml	vail	15			
30	Gentamycin inj	100ml	vail	4			
31	Amoxycillin +cloxacillin inj	3gm	vail	50			
32	Oxytetracycline LA inj	100ml	vail	10			
33	Xylocane (Local) inj	30ml	vail	5			
34	Xylocane (General) inj	30ml	vail	1			
35	Multivitamin inj	100ml	vail	8			
36	Ceftriaxone inj	3gm	vail	48			
37	Anti Rabies Vaccine	1ml	vail	400			





 अखिलेश्वर मुसलमान
 मधु स्वास्थ्य प्राविधिक

पारसवार पाण्डे
 मधु स्वास्थ्य प्राविधिक



38	Dermax Ointment	25gm	tub	300			
39	Masticare Ointment	15gm	tub	100			
40	Battisa Powder	50gm	pkt	20			
41	Diarock Powder 30gm	20 pices	box	8			
42	Mineral powder	500gm	pkt	20			
43	Neumycine Doxyclyne powder	10gm	pkt	100			
44	Potassium per magnet	10gm	pkt	10			
45	Boric acid	10gm	box	20			
46	Magnissium sulphate	450gm	pkt	10			
47	Anti Boalt syrup	100ml	bott	80			
48	Sprite	450ml	bott	3			
49	Turpentine oil	450ml	bott	5			
50	Povidone iodine	400ml	bott	10			
51	Phenyle	450ml	bott	20			
52	Liver tonic	100ml	bott	500			
53	Liver tonic	500ml	bott	30			
54	Multivitamin syrup	100ml	bott	20			
55	Urocare syrup	120ml	bott	15			
56	Cypermethrin 10% (10ml)	30pices	box	30			
57	Shampoo for pet	200ml	bott	10			
58	A.I. Gloves	100pc	pkt	25			
59	A.I. Sheath	20*50 pices	pkt	1			




 Abdul Umair Mushtaq
 ಮುಖ್ಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಸಹಾಯಕಿ
 ಪಿನ್ ಕೋಡ್ 560001
 ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
 ಬೆಂಗಳೂರು

60	Casting Rope	pc	2					
61	Dog Catcher with net	pc	2					
62	Tincture Iodine	bott	5					
63	Scissors	pc	5					
64	Forecep	pc	5					
65	BP Blade	pc	100					
66	Catgut	pc	29					
	Total							
जम्मा रु. (भ्याट बाहेक)								
भ्याट लागने रकम								
१३ % भ्याट रु.								
कुल जम्मा रु. (भ्याट सहित)								

दररेट पेश गर्ने फर्म/सप्लायर्सको:

दस्ताखत:

छाप:

फर्मको नाम:

प्रोप्राईटरको नाम:

मिति:

प्राप्त उमर सुसलमान
पशु स्वास्थ्य भावधिक
पितास्वर पाण्डे
पशु प्रशासकीय अधिकारी

