



शिवराज नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चन्द्रौटा, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

चलानी नम्बर : ३०४९

मिति : २०८३/०३/१२

श्री सम्बन्धित सबै ।

दोस्रो पटक प्रकाशित मुचना

विषय - कोटेशन पेश गर्ने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा शिवराज नगरपालिका वडा नं. ५ मा संचालित आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अस्पताल चन्द्रौटा कपिलवस्तुको लागि आवश्यक प्रयोगशाला सम्बन्धि सामग्री तथा केमिकलहरूको स्पेसिफिकेसन सहितको वि ओ क्यू यसै पत्र साथ संलग्न गरि पठाइएको छ । पत्र प्राप्त भए पछि प्राप्त वि ओ क्यू भरि ५ दिन भित्र कार्यालय समयमा तपसिलका कागजात सहित पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल

१. करचुक्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी २०८१/०८२
२. फर्म दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
३. प्यान/ भ्याट दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी

५, ११/५


पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शिवराज नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
चन्द्रोटा, कपिलवस्तु
Bill Of Quantity

कार्यक्रमको नाम -आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अस्पताल चन्द्रोटाको लागि आवश्यक प्रयोगशाला सम्बन्धि सामग्री तथा केमिकल खरिद



पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आ. व. २०८२/८३

क्र. सं.	विवरण	स्फर्सिफिकेशन	एकाइ	आवश्यक परिमाण	प्रति सिपि क्विन्टिने रकम		नम्मा	किन्तिम
					अङ्कमा	अक्षरमा		
1	Ng tube	१४, १६ नं.	pcs	10				
2	5 part diluent	20ltr	jar	2				
3	5 part diff lyse 500ml	500ml	bottle	3				
4	L.H lyse 100ml	100ml	bottle	2				
5	Electrolyte reagent	set	set	1				
6	EDTA vial	pcs	pcs	1500				
7	gel tube	pcs	pcs	1000				
8	HIV reckon	pcs	test	200				
9	HCV reckon kit	pcs	test	200				
10	Hbsag	pcs	test	200				
11	TPHA	pcs	test	200				
12	HCG	kit	test	200				
13	Troponin I kit	25kit	test	25				
14	Plastic test tube	100 pcs	pcs	100				
15	Glass slide	50 pcs	pcs	20				
16	Urine strip	100 strip	box	10				
17	CRP test (100 test)	100 test	kit	4				
18	Distrill water	Litre	jar	150				
					नम्मा रु. (प्याट बाईक)			
					प्याट ताम्ने रकम			
					३३ % प्याट रु.			
					कुल नम्मा रु. (प्याट सहित)			

दरौट पेश गर्ने कर्म/सप्लायर्सको :

दस्ताखत :

छाप :

फर्मको नाम :

प्राङ्गर्डको नाम :

मिति :