



"राजविराज शहर, समृद्ध-हरित नगर"

राजविराज नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

राजविराज, सप्तरी

मधेश प्रदेश, नेपाल

राजविराज, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

पत्र संख्या : २०७९/०८०

चलानी नम्बर : १३६७

मिति : २०७९/१०/१५

विषय: दर रेट उपलब्ध गराइदिने बारे।

श्री सम्पूर्ण औषधी खरिद बिक्री गर्ने सप्लायर्स फर्महरू,
श्री औषधी व्यवसायी सङ्घ, सप्तरी
राजविराज, सप्तरी

उपरोक्त सम्बन्धमा यस राजविराज नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य चौकी तथा शहरी स्वास्थ्य केन्द्रका लागि तपसिल बमोजिमको औषधि तथा औषधिजन्य सामानहरू आवश्यक पर्ने भएको उक्त सामानहरूको मूल्य अभिवृद्धि कर (मू.अ.क.) सहितको प्रति एकाई दर रेट ७ दिनभित्र उपलब्ध गराइदिन हुन अनुरोध छ।

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन	एकाई	दर
१	Lignocaine Inection 1% with	30 ml per vial	भाइल	
२	Paracetamol	500 mg	ट्याबलेट	
३	Paracetamol Paediatrics orl susp.	60 ml	ट्याबलेट	
४	Metronidazol	200 mg	ट्याबलेट	
५	Metronidazol	400 mg	ट्याबलेट	
६	Metronidazol	60 ml	फाइल	
७	Tinidazol	500 mg	ट्याबलेट	
८	Amoxycilin	125 mg	ट्याबलेट	
९	Amoxycilin	250 mg	ट्याबलेट	
१०	Amoxycilin	500 mg	ट्याबलेट	
११	Ciprofloxacin	250 mg	ट्याबलेट	
१२	Ciprofloxacin	500 mg	ट्याबलेट	
१३	Doxycycline	100 mg	क्याप्सुल	
१४	Azithromycine	500 mg	ट्याबलेट	
१५	Fluconazole	150 mg	ट्याबलेट	
१६	Ibuprofen	400 mg	ट्याबलेट	

फो.नं.: ०३१-५२०७०३, ५२००३७, ५२०६४३, फ्याक्स: ०३१-५२०९९६, वाणिज्य: ०३१-५२०६२०

Email: rajbirajmunsaptari@gmail.com website: www.rajbirajmun.gov.np



"राजविराज शहर, समृद्ध-हरित नगर"

राजविराज नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

राजविराज, सप्तरी

मधेश प्रदेश, नेपाल

२०७३

पत्र संख्या : २०७९/०८०

चलानी नम्बर :

मिति : २०७९/१०/१५

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	एकाई	दर
१७	Zinc	10 mg	ट्याबलेट	
१८	Vitamin B-Complex		ट्याबलेट	
१९	Benzoic Acid + Salicylic Acid	10 mg (6%+3%) 30mg	ट्युब	
२०	ORS		प्याकेट	
२१	Calamin Lotion	30 ml per Vial	फाइल	
२२	Gamma, Benzene Hexachloride	100 ml 1%	फाइल	
२३	Salbutamol	4 mg	ट्याबलेट	
२४	Metochlopramide	10 mg	ट्याबलेट	
२५	Cipro Eye/Ear Drop	8%w/v. 5ml	ट्याबलेट	
२६	Clove Oil	5ml Lioloud	ट्याबलेट	
२७	Albendazole	400 mg	ट्याबलेट	
२८	Hyoscine Butylbromide	10 mg	ट्याबलेट	
२९	Tetracycline	500 mg	क्याप्सुल	
३०	Folic Acid	5 mg	ट्याबलेट	
३१	Ferrous Sulphate (Iron)	60 mg	ट्याबलेट	
३२	Cetrizine	10 mg	ट्याबलेट	
३३	Chlorpheniramine	4 mg	ट्याबलेट	
३४	Sodium Chloride 9 (N/S)	500 ml	बोटल	
३५	Dextrose	5%w/v500ml	बोटल	
३६	R/L	500ml	बोटल	
३७	Povidon Iodine Liquid	(2%w/v) 500ml	बोटल	
३८	Ranitidine	150 ml	बोटल	
३९	Surgical Glove	Pair	प्याकेट	
४०	Gauze	Than	थान	
४१	Bandage	Than	थान	
४२	Cotton	Roll	रोल	
४३	Surgical Blade	PC	पिस	
४४	Adhesive Tape	Roll	रोल	
४५	Methylated Sprit	450 ml	बोटल	

फोन नं.: ०३१-५२०७०३, ५२००३७, ५२०६४३, फ्याक्स: ०३१-५२०९९६, वार्षिक नं.: ०३१-५२००४०

Email: rajbirajmunsaptari@gmail.com website: www.rajbirajmun.gov.np



"राजविराज शहर, समृद्ध-हरित नगर"

राजविराज नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

राजविराज, सप्तरी

मधेश प्रदेश, नेपाल

२०७३

पत्र संख्या : २०७९/०८०

चलानी नम्बर :

मिति : २०७९/१०/१५

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	एकाई	दर
४६	Syringe	3 ml	पिस	
४७	Amlod	5 mg	ट्याबलेट	
४८	Silk Thread		रोल	
४९	Suture Needle Curve		पिस	

बोधार्थ

* श्री सूचना प्रविधि शाखा- वेबसाइट तथा फेसबुक पेजमा अपलोड गरिदिनुहुन

२०७९/१०/१५

(विनय कुमार सोनु)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत (उप सचिव)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट

- * व्यवसाय इजाजत पत्रमा कारोबारको प्रकारमा अनिवार्य रूपमा औषधि तथा औषधिजन्य सामान बिक्री गर्ने उल्लेख भएको हुनुपर्ने
- * गत वर्षको कर चुक्ता भएको हुनुपर्नेछ (IRD वेबसाइटमा PAN Search गर्दा सक्रिय भएको हुनुपर्ने)
- * व्यवसायिक फर्मको सबै वैधानिक कागजातसहित खामबन्दी गरि आफ्नो लेटर प्याडमा दर रेट लेखि कार्यालयको जिन्सी शाखामा बुझाउनुपर्ने
- * औषधि तथा औषधिजन्य सामान नेपाल सरकार, औषधि व्यवस्था विभागबाट स्वीकृत (WHO, GMP Certified) भएको हुनुपर्नेछ

(Signature)

(Signature)

(Signature)