



बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल भरतपुर, चितवन, नेपाल

पो.बक्स नं. ३४, फोन नं. ०५६-५२४५०९, फ्याक्स नं. ०५६-५२३७४७, वेबसाइट: www.bpkmch.org.np

प.सं.

चलानी नं.

कोटेशन (Quotation) आव्हान सम्बन्धी सुचना

सुचना प्रकाशित मिति: २०७७/०९/०९

यस अस्पतालबाट को लागि देहाय बमोजिमको परिमाणमा Examination Gloves आवश्यक रहेको हुँदा के-कति दररेटमा उपलब्ध गराउन सक्ने हो सो को प्रस्ताव ३ दिनभित्र यस अस्पतालमा सोझै वा इमेल मार्फत directorbpkmch@gmail.com / bpkmchprocurement@gmail.com मा आफ्नो कोटेण पेश गर्नुहुन ईच्छुक कम्पनि/फर्म/सप्लायर्सहरुलाई अनुरोध छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु

मु.अ.कर दर्ताको प्रमाणपत्र

कम्पनी/फर्म दर्ताको प्रमाणपत्र

आ.व. २०७५/०६ को करचुक्ताको प्रमाणपत्र

तपशील

S.No.	Paticulars	Quantity	Delivery Date	Offer Rate (NPR) and Delivery Date
1	Examination Gloves (Lifeline or Equivalent)	1,28,000.00 PC	Within 5 days from Purchase order issue date	

कार्यकारी निर्देशक