



बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल

भरतपुर, चितवन

सोझै खरिदको लागि कोटेसन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

वेबसाइटमा प्रकाशित मिति: २०८१/०३/१०

यस अस्पतालमा आउने विरामीहरूको उपचार सेवामा प्रयोग हुने बिभिन्न औषधिहरू अस्पताल फार्मसी इकाई मार्फत विक्रि वितरण गर्नको लागि आह्वान भएको बोलपत्रमा सारभुत रूपमा प्रभावग्राही नभएको र उल्लेखित दररेटमा न्यूनतम दररेट पेश नभएकोले बिरामीहरूको सेवा प्रवाहलाई असर पर्ने देखिएकाले सोझै कोटेशन मार्फत तत्काल खरिद गर्नुपर्ने भएकाले उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरि यस अस्पतालमा सोझै वा pharmacybpbkmch@gmail.com इमेल ठेगानामा उल्लेखित बमोजिमको ढाँचामा प्रति एकाई दररेट सहित सूचना प्रकाशित भएको मितिले २०८१/०३/१५ गते कार्यालय समय ४:३० बजेभित्र पठाउनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै सम्बन्धि बिस्तृत Document यसै साथ सलग्न गरिएको ब्यहोरा सूचित गरिन्छ ।

आवश्यक कागजातहरू:

१. स्थायी लेखा नम्बर/मु.अ.कर दर्ता प्रमाण-पत्र ।
२. आ.व. २०७९/०८० सम्मको कर चुक्ता प्रमाण पत्र ।
३. आवश्यकता अनुसारको व्यवसायिक इजाजत पत्र ।

डा. उमेश नेपाल
नि. कार्यकारी निर्देशक



बी.पी. कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल

भरतपुर, चितवन

सोझै खरिद गर्ने औषधिहरूको विवरण:



S. N.	Generic Name	Unit	Estimate Qty	Manufacturer/Brand Name	MRP	Supply Rate	
						(In Figure)	(In Word)
1	Normal saline 100 ml(Steri port)	Bottle	8000				
2	Salbutamol Res. Solution 5mg/ml, 15 ml	1 Pc	500				
3	Ipratropium Bromide 250 micrograms/15 mL resp solution	Vial	500				
4	Calcium Gluconate 10% w/v, 10 ml Injection	Vial	200				
5	Sodium Bicarbonate Injection 7.5%, 25 ml Injection	Vial	500				
6	Potassium chloride 20 meq, 10 ML injection	Vial	500				
7	Codeine 10mg+Paracetamol 500mg	tab	2000				
8	Tetanus Toxoid Vaccine 0.5 ml Inj	Amp	100				
9	Placenta extract gel	Pc	150				
10	50% Dextrose inj in 25 ml	Amp	100				
11	25% Dextrose inj in 25ml	Amp	100				
12	Diclofenac gel with methylsalicylate	Tube	200				
13	Normal Saline 1000ml (Euro head/Plastic bottle)	Bottle	100				
14	Inj . Glycopyrrolate 0.5mg+ Neostigmine 2,5 mg/5 ml	Amp	500				
15	Paracetamol BP 500 mg + Chlorpheniramine Maleate BP 4mg + Phenylephrine IP 60mg Tablet	Tab	3000				

आवश्यक सर्तहरू:

- कोटेशन पेश गर्ने सप्लायर्सको नाम/ठेगाना:
 - सम्पर्क नम्बर र इमेल:
 - आधिकारीक व्यक्तिको नाम:
 - कम्पनीको छाप:
- उल्लिखित परिमाण बिभिन्न खरिद आदेश अनुरूप खरिद गरिनेछ
 - MRP भन्दा कम दररेट पेश गर्नुपर्नेछ ।
 - DDA (औषधि व्यवस्था विभाग) मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

(Handwritten signature)