

क्र.स.	औषधिको नाम	स्पेशीफिकेशन	एकाई	परिणाम	दर	जम्मा रकम रु मा	कैफियत
३९	Prazana	cap	box	२			
४०	Cofecue	tab	box	१			
४१	Borex	pd	pkt	५			
४२	Boric Acid	pd	pkt	२०			
४३	Potash		pkt	२०			
४४	Cofnil	१२५ml	bottle	२५			
४५	inj.Atropin sulphat	२ml	Ampul	१०			
४६	Inj.Dexona		vial	१०			
४७	Povidin Iodin	५००ml	bottle	१०			
४८	Turpentine oil	५००ml	bottle	६			
४९	sprite	४००ml	bottle	५			
५०	Glove		box	५			
५१	A.I.glove		pkt	२			
५२	field bag		pice	५			
५३	Syringe	५ml	pice	५००			
५४	Syringe	१०ml	pices	३००			
५५	Syringe	२०ml	pices	५०			
५६	gumbot		paire	४			
५७	Liver Tonic	५००ml	bottle	३५			
५८	Calvita	५०ml	bottle	३०			
५९	Andox	२०gm	pkt	१०			
६०	coccirok	२०gm	pkt	१०			
६१	Roll bandage		roll	१०			
६२	cotton		roll	५			
६३	inj dufacal	१००ml	vial	५			
६४	Neddle	१८ Guj	box	३			
६५	BP blade		pkt	१			
६६	Cat Gut		box	१			
६७	Vaccine Rabise	१ml	dose	२००			
६८	vaccine HS/BQ		dose	१०००			
६९	Face Mask		pkt	२			
७०	Topi Guard	१००ml	pice	१५			
७१	Blotaniil	१००ml	bottle	३५			
७२	Scisser		pice	३			
७३	Forceps		pices	३			
७४	जम्मा						

Handwritten signature


 नि.प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

अथपृथ्वी नगरपालिका नगर कार्यपालिका बझाङ अन्तर्गत पशु विकास शाखाकालागी आ.व.२०८२।०८३ मा आवश्यक औषधिको लाग्यतका सामग्रीको विवरण							
क्र.स.	औषधिको नाम	स्पेशीफिकेशन	एकाई	परिणाम	दर	जम्मा रकम रु मा	कैफियत
१	Butox	15ml	vial	१५००			
२	piperazine	३० ml	vial	१५०			
३	himax	७५gm	tube	२००			
४	Mastilip	५०gm	tube	२००			
५	Exapar / Replanta	१gm	Box	५			
६	inj.B complex/belamyle	५० ml	vial	१०			
७	Utrifit	२५०ml	bottle	३०			
९	Inj.chlorphenamine	३० ml	vial	५०			
१०	Inj. Ivomactine	५०ml	vial	४०			
११	Inj.o.t.c LA	१०० ml	vial	१५			
१२	Inj.Ceftrizone	१gm	vial	२५			
१३	Inj.Triject vet	१ gm	vial	३०			
१४	Thermometer	digital	pic	३			
१५	M.C.powder	२५ gm	vial	३			
१६	Nylon threat		pic	२			
१९	Acriflavine	२५ gm	pic	३			
२०	genticen violet	२५ gm	pic	३			
२१	Morten Piston		pic	१			
२२	Mag sulph	१ kg	p k t	१०			
२३	tetracycline	५०० mg	box	४०			
२४	Cortimoxazole	१gm	box	३०			
२५	Sulphadimidin bolus	१gm	box	१०			
२६	Meloxicom bolus	१gm	box	३			
२७	Ing.Meloxicom	३०mi	vial	५०			
२९	Rumen bolus	१gm	box	४०			
३२	ruchamax	२० gm	pkt	१००			
३३	Calphos D	१gm	box	१०			
३४	Albendazole	२५०mg	box	३०			
३५	Albendazole	१०००mg	box	१०			
३६	Prazigon	२५०mg	box	२			
३७	Zanid	२२५mg	box	३०			
३८	Zanid	१५००mg	box	१०			



जयपृथ्वी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
चैनपुर, बझाङ्ग
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: २०८२/०८३

सू.न:

सूचना प्रकाशन मिति: २०८२-०४-१२

(सूचना न:०४-२०८२/०८३)

विषय: दररेट उपलब्ध गराईदिने बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस जयपृथ्वी नगरपालिकाको पशु विकास शाखाको लागि तपशिल बमोजिमको स्पेशिफिकेशनका औषधि लगायतका सामग्रीहरू आवश्यक रहेकाले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिनभित्र रु १००० को राजश्व दाखिला गरी आवश्यक कागजात सिलबन्दि गरि दररेट पेश गरिदिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

नैन बहादुर सिंह

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत