



**स्थानीय सरकार**  
**मध्यपुर थिमि नगरपालिका**  
**नगर कार्यपालिकाको कार्यालय**  
**३ नं. प्रदेश, भक्तपुर**  
**औषधी खरिद सम्बन्धी**  
**सिलबन्दी दरभाउ पत्र आह्वानको सूचना**



प्रथम पटक प्रकाशित मिति :- २०७६।०९।१८

यस नगरपालिकाको लागि निशुल्क वितरण गर्ने औषधीहरु आवश्यकता भएको हुंदा ईच्छुक व्यक्ति, फर्म, संस्था, कम्पनी वा निर्माता कम्पनीका अधिकृत विक्रेताहरुबाट तपसिल बमोजिमका शर्तहरुको अधिनमा रहि के कति दरमा उक्त औषधी उपलब्ध गराउन सकिन्छ, यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र रितपूर्वकको सिलबन्दी दरभाउ पत्र यस न.पा. कार्यालयमा पेश गर्न हुन आह्वान गरिन्छ ।

तपसिल :

१. दरभाउ पत्र दस्तुर वापत तपशिल बमोजिमको रकम (फिर्ता नहुने गरि) बुझाई नविकरण भएको इजाजत पत्र, आयकर दर्ता र मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता भएको प्रमाणित प्रतिलिपिका साथ सूचना प्रकाशित भएको मितिले उल्लेखित म्याद भित्र यस कार्यालयको राजश्व शाखाबाट कार्यालय समय भित्र दरभाउ पत्र खरिद गर्न सकिने छ ।
२. खरिद गरिएको दरभाउ पत्र प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मितिले १५ औं दिनको कार्यालय समय भित्र यस न. पा. कार्यालयमा दर्ता गराई सक्नुपर्ने छ । म्याद भित्र दर्ता भएको दरभाउ पत्र, अन्तिम मितिको भोलि पल्ट दिनको २:०० बजे यस कार्यालय तथा दरभाउपत्र दाताहरु वा निजको प्रतिनिधिहरुको रोहवरमा नगरपालिकामा खोलिने छ । दरभाउ पत्रदाताहरुको प्रतिनिधी उपस्थित नभए पनि बोलपत्र खोल्न बाधा पर्ने छैन ।
३. दरभाउ पत्र जमानत वापत रु ६३,०००/- (तिरसाठी हजार रुपैया मात्र) रकम (पछि फिर्ता हुने) ने.वै.लि., थिमि शाखा ग-३-२३३०३०००००००३००००१ धरौटी खातामा जम्मा गरेको सक्रल भौचर वा "क" बर्गको बैकले न.पा.को नाममा जारी गरेको कम्तिमा ७५ दिनको बैक जमानत (बैक ग्यारेन्टी) पेश गर्नुपर्ने छ ।
४. दरभाउ पत्र दाताले दरभाउ पत्रमा मूल्य अभिवृद्धि कर बाहेकको दररेट उल्लेख गर्नु पर्ने छ । अंक र अक्षर फरक परेमा अक्षर लाई मान्यता दिने छ तथा कुनै शर्त राखि पेश भएको दरभाउ पत्र उपरको कारवाही नगरपालिकाको निर्णय अनुसार हुनेछ । केरमेट भएको ठाउँमा दरभाउ पत्र दाताको सहीछाप हुनु पर्नेछ ।
५. दरभाउपत्र खरिद, दर्ता र खोल्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा त्यसको लगत्तै कार्यालय खुलेको दिनलाई अन्तिम दिन मानिने छ ।
६. यस कार्यालयको हितलाई ध्यानमा राखि दरभाउपत्र आंशिक वा पूर्ण स्विकृत गर्ने वा नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहने छ ।
७. दरभाउपत्र स्विकृत भएपछि संभौता गर्नु अगावै कबुल अंकको ५% (पछि फिर्ता हुने) ले हुन आउने नगद जमानत रकम यस कार्यालयको धरौटी खातामा जम्मा गरेको सक्रल भौचर वा मान्यता प्राप्त बैकबाट जारी भएको परफरमेन्स बण्ड पेश गर्नुपर्ने छ ।
८. शिलबन्दी दरभाउपत्रको कागजात पेश गर्दा खाममा स्पष्ट संग कार्यालयको नाम, ठेक्का नं., कामको विवरण तथा बोलपत्र दाताको नाम र ठेगाना खुलाई शिलबन्दी गरिएको हुनुपर्ने छ ।
९. म्याद नाघी आएको,रित नपुगेको र सर्त राखिएको दरभाउपत्र उपर कुनै कारवाही गरिने छैन ।
१०. एक फर्मको नाममा खरिद गरिएको दरभाउपत्र फाराम अर्को व्यक्ति वा फर्मको नामबाट दाखिला गर्न पाईने छैन ।
११. यसमा उल्लेखित बाहेक अन्य विषयहरुको हकमा सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, खरिद नियमावली २०६४ बमोजिम हुनेछ ।
१२. औषधीहरु अनिवार्य जि.एम.पि.सर्टिफाईड भएको हुनु पर्ने छ । साथै औषधीको म्याद गुज्रने मिति कम्तिमा १८ (अठार) महिनाको बाकी भएको हुनु पर्ने छ ।
१३. अन्य थप केही कुराहरु बुझ्न परेमा यस न.पा.को आन्तरिक नियन्त्रण तथा जिन्सी शाखामा सम्पर्क गरी जानकारी लिन सकिनेछ ।

द्रष्टव्य: थप जानकारीको लागि न.पा.को Website- [madhyapurthimimun.gov.np](http://madhyapurthimimun.gov.np) हुनु हुन ।

**तपशिल**

क्र.सं	जिन्सी सुचना नं.	औषधीको विवरण	आवश्यक संख्या	खरिद गर्ने रकम (भ्याट सहित)	दरभाउपत्र दस्तुर	दरभाउ पत्र खरिद तथा दाखिला गर्ने म्याद
१.	जि०४/०७६/०७७			र २०,७४,८५९।-	१,०००।-	१५ दिन

## Essential Drugs

S. No.	Name of drugs	Forms	Strength	Group	Total	unit price	total amount
1	Lignocaine	Injection 30 ml	2% w/v	Local Anaesthesia	50		
2	Paracetamol	Suspension	125mg/ml	NSAID	3000		
3	Pheniramine	Injection 30 ml	22.75mg/ml	Antihistamine	14		
4	Metronidazole	Tab	400 mg	Antiprotozoal	10000		
		Suspension	200 mg/ 5ml	Antiprotozoal	700		
5	Amoxicillin	Tab	125mg	Antibiotic	0		
		Tab	250mg	Antibiotic	15000		
		Cap	500 mg	Antibiotic	25000		
6	Ciprofloxacin	Eye/ear,Drop	0.3% W/V	Antibiotic	20000		
		Tab	250mg	Antibiotic	14000		
		Tab	500 mg	Antibiotic	14000		
7	Sulphamethazazole+Trimethoprim	Tab	480mg	Antibiotic	10000		
		Tab	960 mg	Antibiotic	10000		
8	Doxycycline	Cap	100mg	Antibiotic	10000		
9	Sodium Chloride	Infusion,500ml	Normal Saline	Ion Substitution	100		
10	Calamine Lotion	Lotion 30ml	15% m/v	Antiallergic	1000		
11	Povidone Iodine	Liquid 500ml	5% m/v	Antiseptic	100		
12	Aluminium hydroxide + Mag.Hydroxide	Tab	250+250mg	Antacid	50000		
13	Ranitidine	Tab	150mg	Ulcer Healing	50000		
14	Hyoscine	Tab	10mg	Antispasmodic	5000		
15	Oral Rehydration solution(ORS)	powder		Rehydration	7000		
16	Clove oil	Liquid	5ml	Dental Pain	500		
17	Metoclopramide	Tab	10mg	Antiemetic	4000		
18	Benzoic acid+ Salicylic acid	Ointment tube 30gm	6 % +3% W/W	Eczema	1000		

19	Silver sulphadiazine	cream 25 gm	1 % W/v	Antiseptic	700		
20	Frusemide	Tab	40 mg	Diuretics	1500		
21	Clotrimazole	cream 25 gm	1 % W/W	antifungal	1500		
22	Gention violet	Skin cream 25 gm	1 % W/W	Antiseptic	600		
23	Tinidazole	tab	500mg	Antiprotozoal	6000		
24	Chlorphenini col	Applicap	1%	Antibiotic	6000		
25	Azithromycin	Tab	250mg	Antibiotic	7000		
		Tab	500mg		12000		
26	Folic Acid	Tab	5mg	iron	15000		
27	Cetizine	Tab	10mg	Anti histamine	15000		
28	Oxymetazolin	nasal drop	0.1%5ml	nasal decongestant	14000		
29	Cloxacillin	cap	250mg	Antibiotic	10000		
	Cloxacillin	cap	500 mg	Antibiotic	14000		
30	Ibuprofen	tab	400mg	NSAID	25000		
31	Ringer Lactate	Infusion,	500ml	electrolyte imbalance	70		
32	Dextrose	Infusion,500ml	5%	Glucose substitution	70		
33	Metformin	tab	500mg	antidiabetic	35000		
34	Adrenaline	Injection 1 ml	1 mg	Antiallergic	35		
35	Dexamethasone	Injection 2 ml	4mg/ml	steroid	35		
36	Diclofenac	Tab	50 mg	Anti inflammatory	14000		
37	Albendazole	Tab	400 mg	Antihelmintic	20000		
38	Salbutamol	Tab	2 mg	bronchodilator	10000		
39	Vitamin Bcomplex	tab		vitamin deficiency	50000		
40	Neomycin	ointment tube	cream 25 gm	antiseptic	2000		
41	Chlorpheniramine	Tab	5mg	Anti histamine	35000		
42	Ferrous Sulphate	Tab	60mgelement a iron	Anaemia	120000		

S.No	Name of drugs	Forms	Strength	Group	Total	unit Price	Total Amount
1	Omeprazole	Tab	20 mg	Ulcer Healing	20000		
2	Pyridoxine	Tab	10mg	vitamin deficiency	10000		
3	Asthalin sol.	phyl	10ml	Bronchodilator	120		
4	Asthalin Rotacap	phyl	30/ phyl	Bronchodilator	4000		
5	Pregnancy Test Kid	strip	HCG Test	Pregnancy Test	1000		
6	Ipavent sol.	phyl	10ml	Bronchodilator	120		
7	Chlorhexidine	ointment tube	5 g	antiseptic	700		
8	Amlodipine	Tab	5 mg	Antihypertensive	8000		
9	Rotahelar	each		asthma	700		
10	Metformin	tab	850mg	antidiabetic	35000		
11	Amoxicillin Suspention D/S	phyl	125mg/ ml 60ml	Antibiotic	1000		
12	permethrin	30 gm cream	5% w/w	scabies	250		