



“प्राकृतिक सम्पदा युक्त हरभरा सहर, सम्पूर्ण नगरबासीको एउटै सहर”

# परशुराम नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या :- २०८२/०८३  
बत्तानी नम्बर :- २२८९



जोगबुडा, डडेल्धुरा  
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

### बजार दररेट पेस गर्ने सम्बन्धी सूचना सूचना प्रकाशित मिति: २०८३/०३/०१

परशुराम नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अनुसार विनियोजित बजेटबाट तपसिलमा उल्लेखित स्वास्थ्य औषधी तथा सामग्री खरिद गर्नु पर्ने भएकोले सूचना प्रकाशन भएको मितिले ५ दिन अर्थात् मिति (२०८३/०३/०५ गते कार्यालय समयभित्र) दररेट पेस गर्नुहुन सम्बन्धित फर्म, कम्पनी, सप्लायर्स तथा सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपसिल:-

S.N	Name of product	unit	Rate per unit	Remarks
1	PARACETAMOL 500MG	TAB		
2	IBUPROFEN 400MG	TAB		
3	ACECLOFENAC 100MG	TAB		
4	DICLOFENAC GEL	TUBE		
5	CIPROFLOXACIN 500MG	TAB		
6	CIPROFLOXACIN E/E DROP	PHYAL		
7	CARBOXYMETHYL CELLOSE	TAB		
8	AZITHROMYCIN 500MG	TAB		
9	SALBUTAMOL 4MG	TAB		
10	SALBUTAMOL FOR INHELAR	PHYAL		
11	SALBUTAMOL 2MG/5ML	BOTTLE		
12	ASTHALIN RESP SOLN	PHYAL		
13	IMPRAVENT RESP SOLN	PHYAL		
14	B-COMPLEX	TAB		
15	SYP B-COMPLEX	BOTTLE		
16	RANITIDINE 150MG	TAB		
17	PANTOPRAZOLE 40MG	TAB		
18	ANTACID	TAB		
19	ANTACID SUSPENTION	BOTTLE		
20	ALKALYZER SYP	BOTTLE		
21	OMEPRAZOLE 20MG	CAP		
22	CALAMINE LOTION	PHYAL		
23	NEOMYCINE OINTMENT	TUBE		
24	WHITEFIELD OINTMENT	TUBE		
25	DICLOFENAC 25MG/3ML	AMP		

“व्यावसायिक र सिर्जनशिल प्रशासन: विकास,समृद्धि र सुरासन”  
फोन: ०९६४११००४, टोल फ्रि नम्बर १८१० ५०००० १६३  
ईमेल: parshurammun@gmail.com, वेबसाइट: http://www.parshurammun.gov.np



“प्राकृतिक सम्पदा युक्त हरभय सहर, सम्पूर्ण नगरबासीको एउटै सहर”

# परशुराम नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या :- २०८२/०८३

चलानी नम्बर :- २२८९

जोगबुडा, डडेल्धुरा  
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

26	AMITRIPTALIN 10MG	TAB	
27	AMITRIPTALIN 25MG	TAB	
28	स्येन	षान	
29	PHENOBARBITONE 30MG	TAB	
30	GLIMEPRIDE 1MG	TAB	
31	ATORVASTATIN 20MG	TAB	
32	LOSARTON 25MG + HYDROCHLORTHIZIDE 22.5MG	TAB	
33	TAMSULISIN 0.4MG	TAB	
34	ASPRIN AND CLOPIDOGREL	TAB	
35	THYROXIN 50MG	BOX	
36	PREGABALIN 75MG	CAP	
37	MECOBALAMINE 1500MCG	TAB	
38	SITAGLIPTIN500MG	TAB	
39	ANTACID SUSPENTION	BOTTLE	
40	KETOROLAC 10MG	TAB	
41	SALMETEROL 250MG+FLUTICASONE 250MG R/C	TAB	
42	PROPANOLOL 20MG	TAB	
43	DEGOXIN 0.25 MG	TAB	
44	TRAMADOL 50MG	TUBE	
45	TIOVA	TAB	
46	NAPROXIN500MG	PHYAL	
47	TUS Q	TAB	

नोट : दररेट पेस गर्ने व्यवसायीले अनिवार्य रूपमा दररेट पेस गर्ने व्यहोराको लिखित निवेदन सहित PAN दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, घरेलु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, इजाजत सम्बन्धी थप कागजात भए सो सम्बन्धी कागजातको प्रतिलिपि संलग्न गरी पेस गर्नु पर्नेछ।

खगेन्द्र साउंद  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कार्यार्थ: श्री सूचना प्रविधि शाखा- Website मा Upload गर्नुहुन।

“व्यावसायिक र सिर्जनशिल प्रशासन: विकास,समृद्धि र सुशासन”

फोन: ०९६४११००४, टोल फ्रि नम्बर १८१० ५०००० १६३

ईमेल: parshurammun@gmail.com, वेबसाइट: <http://www.parshurammun.gov.np>