



अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
माछापोकरी, गण्डकी
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

फोन: ०६१४१४१०४

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

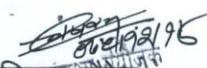
पत्र संख्या : ७५/७६

मिति : २०७५/१२/१४

च.न : ६२

बिषय: अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको औषधि खरिद गर्ने दररेट माग सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत बिषयमा यस अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको चालु आ.ब. ७५/७६ को लागि शर्तकार्यक्रम तर्फको एकीकृत जिल्ला स्वास्थ्य कार्यक्रम तर्फ निशुल्क औषधी खरिद कार्यक्रम अनुसार हाल स्वास्थ्य संस्थाहरुमा औषधिको आवश्यक भएको कारण तुरन्त रु ५ लाख बराबरको औषधि कोटेशन माफत खरिद गर्ने अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको खरिद समितिको निर्णय भए बमोजिम सुचिकृत औषधि फर्म तथा बिक्रेताले यसै सूचना तथा संलग्न औषधीको विवरण अनुसारको प्रति इकाई दर रेट यस कार्यालयमा १ हप्ता भित्र पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।


०७/१२/१६
ऋषिराज जोडेल
स्वास्थ्य संयोजक



1 Drug Name	FORM	STRENGTH	GROUP
2 INJ LIGNOCAINE	INJ	1% WITH OR	LOCAL ANAESTHESIA
3 PARACETAMOL TAB	TABLET	500MG	NSAID
4 PARACETAMOL SUSH 80 ML	SUSHPENSION	125MG/ML	NSAID
5 IBUPROFEN 400MG	TABLET	400MG	NSAID
6 PHENIRAMINE MALEATE 25MG TAB	TABLET	25 MG	ANTIHISTAMINE
7 TAB METRONIDAZOLE	TABLET	400 MG	ANTIPROTOZOAL
8 SUSH METRONIDAZOLE	SUSHPENSION	200 MG/ML	ANTIPROTOZOAL
9 AMOXYCILLIN 125MG DT	TABLET	125 MG	ANTIBIOTIC
10 AMOXYCILLIN 250MG DT	TABLET	250 MG	ANTIBIOTIC
11 CAP AMOXYCILLIN 500MG	CAPSULE	500MG	ANTIBIOTIC
12 CIPROFLOXACIN 250MG TAB	TABLET	250MG	ANTIBIOTIC
13 CIPROFLOXACIN 500MG TAB	TABLET	500MG	ANTIBIOTIC
14 CIPROFLOXACIN EYE DROP	DROP	0.3 % WW	ANTIBIOTIC
15 CAP DOXYCYCLINE	CAPSULE	100MG	ANTIBIOTIC
16 TAB FERROUS SULPHATE +FOLIC ACID	TABLET	60 MG ELEME	ANTIANEMIC
17 INF DNS	INJ	RINGER LACTE	ELECTROLITE IMBALANCE
18 INF NORMAL SALINE 500ML	INJ	0.90%	ELECTROLITE IMBALANCE
20 ATENOLOL 50MG	TABLET	50MG	ANTIHYPERTENSIVE
21 ALBENDAZOLE 400MG	TABLET	400MG	ANTHELMINTHIC
22 CALAMINE LOTION	LOTION	15%	ALLERGY SUNBURN
23 POVIDINE IODINE	BOTTLE	5%	ANTISEPTICS
24 ANTACID(MGSO4 ALOH2)	TABLET	250MG +250M	ANTACID
25 TAB RANITIDINE	TABLET	150MG	ULCER HEALING
26 HYOSCINE BUTYLBROMIDE	TABLET	10MG	ANTISPASMODICS
27 ORAL REHYDRATION SOLUTION PACKAGE	SACHET	WHO	REHYDRATION
28 COVE OIL	VIAL	5ML	DENTAL PAIN
29 METCHLORPROMIDE	TABLET	10MG	ANTIEMETIC
30 PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE	TABLET	25MG	ANTIEMETIC
31 ACTIVATED CHARCOAL	SACHET	10MG	ANTIPOISONING
32 BENZOIC ACID+SALICYLIC ACID	TUBE	6% & 3%	ECZEMA
33 FRUSEMIDE 40MG TAB	TABLET	40MG	DIURETICS
34 DEXAMETHASONE 4MG/ML	INJ	4MG/ML	STEROID
35 SALBUTAMOL 4MG TAB	TABLET	4MG/ML	BRONCHODILATOR
36 ADRENALINE INJ	INJ	1:1000	ANAPHYLACTIC SHOCK
37 SILVER SULFADIAZINE OINT 25G	TUBE	1%	ANTISEPTICS
38 CLOTRIMAZOLE	TUBE	1%	ANTIFUNGAL
39 GENTION VIOLET	VIAL	10 ML	ANTISEPTICS
45 ABSORBANT COTTON	ROLL	400GM	
46 BANDAGE	THAN	35 TPI	
47 GAUZE	THAN	35 TPI	
48 SURGICAL GLOVES	PAIR	DIFFERENT SIZE	
49 IV SET	PIECES	DIFFERENT SIZE	
50 IV CANNULA	PIECES	DIFFERENT SIZE	
51 PHENOL	BOTTLE	400ML	
52 DESPOSABLE SYRINGE	PIECES	5ML/3ML	
53 SUTURE SET	PIECES	DIFFERENT SIZE	
54 ADHESIVE TAPE	PIECES	DIFFERENT SIZE	
55 SURGICAL BLADE	PIECES	DIFFERENT SIZE	
56 RUBBER CATHETER	PIECES	DIFFERENT SIZE	
57 RECTIFIED SPIRIT	BOTTLE	500ML	
58 CHLORINE POWDER	BOX	200GM	

[Signature]
स्वास्थ्य संयोजक