



खण्ड ६

आपूर्ति गर्नु पर्ने औषधि र स्वास्थ्य सामग्रीहरूको स्पेशिफिकेसन र परिमाण सूची

Bill of Quantity (BOQ)

*(Signature)*

राजेश पन्थी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आ.व. : ०७७/०७८

क्र.सं.	औषधिको नाम	स्पेशिफिकेसन		आवश्यक परिमाण संख्या	इकाई	उत्पादन हुने देश र कम्पनिको नाम	इकाई मूल्य प्रति आइटम ( मु.अ.क.बाहेक)		जम्मा रकम	मु.अ.क. (VAT) रकम	कुल जम्मा रकम
		Dosage Forms	Strength				अंकमा	अक्षरमा			
1	Lignocaine	Inj 30 ml Vial	2 % without Adrenaline	50	Vial						
2	Paracetamol	Tab	500 mg	100000	Tab						
3	Paracetamol	Syrup 60 ml	125 mg /5 ml	2500	Bottle						
4	Ibuprofen	Tab	400 mg	70000	Tab						
5	Chlorpheniramine	Tab	4 mg	60000	Tab						
6	Pheniramine	Inj , 2 ml Amp	22.75mg / 1 ml	50	Ampoule						
7	Metronidazole	Tab	400 mg	25000	Tab						
8	Metronidazole	Syrup 60 ml	200mg/5 ml	500	Bottle						
9	Amoxycilin	Tab	125 DT	15000	Tab						
10	Amoxycilin	Tab	250mg DT	30000	Tab						
11	Amoxycilin	Capsule	500 mg	25000	Cap						
12	Ciprofloxacin	Eye/Ear Drop 5ml	0.3 % W/V	2000	Phial						
13	Ciprofloxacin	Tab	250 mg	10000	Tab						
14	Ciprofloxacin	Tab	500 mg	15000	Tab						
15	Doxycycline	Capsule	100 mg	5000	Cap						
16	Neomycin Skin	Ointment,Tube	15 gm	1000	Tube						
17	Ferrous Salphate	Tab	60 mg	25000	Tab						
18	Compound Solution of Sodium Lactate	Infusion 500 ml	Ringer Lacta	200	Bottle						
19	Atenolol	Tab	50 mg	5000	Tab						
20	Albendaazole	Tab	400 mg	1000	Tab						
21	Calamine Lotion	Lotion , 30 ml	15 % W/V	800	Bottle						
22	Gamma Benzene Hexachloride	Lotion , 100 ml	1 % W/V	800	Bottle						
23	Povidone Iodine	Liquid , 500 ml	5 % W/V	60	Bottle						



खण्ड ६

आपूर्ति गर्नु पर्ने औषधि र स्वास्थ्य सामग्रीहरूको स्पेशिफिकेसन र परिमाण सूची

Bill of Quantity (BOQ)

*(Signature)*

राजेश पन्थी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आ.व. : ०७७/०७८

क्र.सं.	औषधिको नाम	स्पेशिफिकेसन		आवश्यक परिमाण संख्या	इकाई	उत्पादन हुने देश र कम्पनिको नाम	इकाई मूल्य प्रति आइटम ( मु.अ.क.बाहेक)		जम्मा रकम	मु.अ.क. (VAT) रकम	कुल जम्मा रकम
		Dosage Forms	Streth				अंकमा	अक्षरमा			
24	Almunium Hydroxide + Magnesium Hydroxide	Tab	250mg + 250 mg	25000	Tab						
25	Ranitidine	Tab	150 mg	50000	Tab						
26	Hyoscine Butyrbromide	Tab	10 mg	5000	Tab						
27	ORS	Powder WHO Formula Sachet / ltr		9000	Packet						
28	Clove Oil	Liquid	5 ml	500	Phial						
29	Metoclorpropamide	Tab	10 mg	1000	Tab						
30	Promethazine Hydrochloride	Tab	25 mg	10000	Tab						
31	Benzoic + Salicylic Acid	Oint, 30gm Tube	6 % + 3 % W/W	2000	Tube						
32	Fursamide	Tab	40 mg	2000	Tab						
33	Dexamethasone	Inj 2 ml Vial	4 mg / ml	100	Vial						
34	Salbutamol	Tab	4 mg	4000	Tab						
35	Adrenaline 1:1000 inj	Inj 1 ml Amp		30	Ampoule						
36	Silver Sulphadiazine	Cream ,25gm Tube	1%	900	Tube						
37	Clotrimazole	Skin Cream , 25 g	1% W/W	1000	Tube						
38	Gention Violet	2 % solution	10 ml	1000	Phial						
39	Absorbant Cotton	Roll	400gm	50	Roll						
40	Bandage 90cm* 18m	Than		40	Piece						
41	Gauze 90cm* 18m	Than		45	Piece						
42	Surgical Gloves	Pair	7 no	298	Pair						
43	IV infusion Set	Set		200	Piece						
44	IV Canula	Set	20G	150	Piece						
45	IV Canula	Set	22G	150	Piece						



खण्ड ६

आपूर्ति गर्नु पर्ने औषधि र स्वास्थ्य सामग्रीहरूको स्पेशिफिकेसन र परिमाण सूची

Bill of Quantity (BOQ)

राजेश पन्थी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आ.व. : ०७७/०७८

क्र.सं.	औषधिको नाम	स्पेशिफिकेसन		आवश्यक परिमाण संख्या	इकाई	उत्पादन हुने देश र कम्पनीको नाम	इकाई मूल्य प्रति आइटम ( मु.अ.क.बाहेक)		जम्मा रकम	मु.अ.क. (VAT) रकम	कुल जम्मा रकम
		Dosage Forms	Strength				अंकमा	अक्षरमा			
46	Adhasive Tape 10cm*5m	Roll		50	Piece						
	<b>कुल जम्मा</b>										

प्रत्येक सामग्रीको कम्पनीको नाम अनिवार्यरूपमा लेख्नुपर्ने छ । कम्पनीको नाम उल्लेख नगरेमा मूल्यांकनमा समावेश गरिने छैन ।

फर्मको नाम तथा ठेगाना :

दस्तखत :

फर्मको छाप :