



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सितली, इलाम



पत्र संख्या: २०८२/०८३

च. १९



कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८३/०६/१३

श्री सम्पूर्ण सेवाप्रदायक फर्महरू,

विषय: बजार दररेट पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस माई नगरपालिका अन्तर्गत माई नगर अस्पतालको लागी आवश्यक सर्जिकल सामाग्रीहरू प्रयोगशाला किट तथा रिजेन्टहरूको बजार दररेट यसै पत्र साथ संलग्न फारम भरी यस कार्यलयमा आजका मितिले ७ दिन भित्र पेश गर्नु हुन अनुरोध छ ।

Binta

विनिता सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

विनिता सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सितली इलाम



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.



विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रयोगशालाको रियजेन्ट तथा अन्य किटहरूको बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य (मु.अ.करबाहेक)	कैफियत
१	HBSAg	kit	pcs	1		
२	H. Pylori Ab	kit	pcs	1		
३	H. Pylori Ag	kit	pcs	1		
४	Dengue	kit	pcs	1		
५	Typhoid	kit	pcs	1		
६	Scrub Typhus	kit	pcs	1		
७	Brucella	kit	pcs	1		
८	Leptospira	kit	pcs	1		
९	CPK-MB	1*1	Pcs	1		
१०	Pregnancy Rapid Test	1*1 kit	pcs	1		
११	Syphilis	1*1 kit	pcs	1		
१२	Troponin I	1*1 kit	pcs	1		
१३	Widal	1*4	bott	1		
१४	HCV KIT	1*1 kit	pcs	1		
१५	FOB KIT	1*1 kit	pcs	1		
१६	Glucostrip	1*1 kit	pcs	1		
१७	Blood Gruping	1*3	Bott	1		
१८	RA Factor	1*1	Bott	1		
१९	CRP 50T	1*1	bott	1		
२०	HIV Kit	1*1 kit	pcs	1		
२१	ASO Kit	1*1 kit	pcs	1		
२२	Malaria AG	1*1 kit	pcs	1		

Signature



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सिन्धुली, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.



विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रयोगशालाको रियजेन्ट तथा अन्य किटहरूको बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामाग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
२३	HBA1C	1	Pcs	1		
२४	CRP Quantitative	1	Pcs	1		
२५	Rectified Spirit	5 ltr	Jar	1		
२६	Hypochloride	5 ltr	Jar	1		
२७	Cotton Roll	400gm	Than	1		
२८	Syringe 1ml	1*100	pkt	1		
२९	Syringe 3ml	1*100	pkt	1		
३०	Syringe 5ml	1*100	pkt	1		
३१	Syringe 10ml	1*100	pkt	1		
३२	Paper Tape	5 inch	pcs	1		
३३	Autoclave indicator tape	1	pcs	1		
३४	Tuberculin PPD- Aricrady	1*1	pcs	1		
३५	Slide	1*100	ptk	1		
३६	ESR Tube		pcs	1		
३७	Borosilicate Glass Tube 12*100	1*100	box	1		
३८	Borosilicate Glass Tube 12*75	1*100	box	1		
३९	WRIGHT STAIN	500ml	bott	1		
४०	DARKING SOLUTION	1000ml	bott	1		
४१	Distilled Water	5 ltrs	jar	1		
४२	URIN STRIP 11P	1*1	box	1		
४३	Urine Strip 3 P	1*1	box	1		
४४	EDTA Vial	1*100	box	1		
४५	RIYA Vial	1*100	box	1		
४६	Plain Vial	1*100	box	1		
४७	Floride Vial	1*100	box	1		

[Signature]



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल



पत्र संख्या: २०८२/०८३

च.नं.

Bisila

विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रयोगशालाको रियजेन्ट तथा अन्य किटहरुको बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
४८	Bullet Vial	1*500	pkt	1		
४९	Sodium Citrate Vial	2.7 ml	box	1		
५०	USG GEL	100ml	bott	1		
५१	Tongue Depressor	wooden	pkt	1		
५२	Vain Finder	Led 0 shape	pkt	1		
५३	Large Tips		pkt	1		
५४	Medium Tips		pkt	1		
५५	Small Tips		pkt	1		
५६	B.P Set		pcs	1		
५७	Stethoscope		pcs	1		
५८	USG GEL	5 LTR	jar	1		
५९	TISSUE PAPER		role	1		
६०	FACE MASK 3 LAYER		pcs	1		
६१	Weight Machine		pcs	1		
६२	Centrifuge Machine		pcs	1		
६३	Vein Finder		pcs	1		
६४	Urine Container	1	pcs	1		
६५	Surgical Gloves	1*1 pair	pair	1		
६६	Examination Loose Gloves	1*100	box	1		
६७	APON DROUP (BULLET VIAL)		Pcs	1		
६८	Pulse oximeter	1	Pcs	1		
६९	USG Roll paper		Role	1		
७०	ECG ROLL paper	12 chanal	Role	1		
७१	Microlife Thermometer	Disitel	Pcs	1		
७२	Torniquet	rubber	pcs	1		



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सितली, इलाम



विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कोशी प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/०८३

प्रयोगशालाको रियजेन्ट तथा अन्य किटहरुको बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेशन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(अ.कर बाहेक)	कैफियत
७३	Oil immersion		bott			
७४	Blue star cover Glass		pcs			
७५	Autoclave wire	280 A	pcs			
७६	Autoclave Drum	medium	pcs			
७७	Cover slip	22mm	pkt			
७८	Bandage than	18*90	than			
७९	Gauge than	18*90	than			
८०	X-ray film	For Inject printer 8*10	pkt			
८१	X-ray film	Leaser10*12	pkt			

फर्मको नाम ठेगाना:

आधिकारिक छाप तथा दस्तखत

मिति:

9/11



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.



Binita

विनिता सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
कोशी प्रदेश, नेपाल

Fully Automatic Biochemistry Analyzer Autoquant 200 v2 Meril को बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
१	Glucose	200ml	kit	1		
२	S.G.P.T	150ml	kit	1		
३	S.G.O.T	150ml	kit	1		
४	Alkaline Phosphatase	60ml	kit	1		
५	Total Protein	90ml	kit	1		
६	Albumin	120ml	kit	1		
७	Billirubin Direct	100ml	kit	1		
८	Billirubin Total	100ml	kit	1		
९	Total Cholesterol	120ml	kit	1		
१०	Triglyceride	120ml	kit	1		
११	Urea	150 ml	kit	1		
१२	Creatinine	50 ml	kit	1		
१३	Calcium	80 ml	kit	1		
१४	Uric Acid	60 ml	kit	1		
१५	Amylase	80 ml	kit	1		
१६	Lipase	32 ml	kit	1		
१७	Phosphorus	50 ml	kit	1		
१८	HDL Cholesterol	48 ml	kit	1		
१९	LDI Cholesterol	25 ml	kit	1		
२०	Bio norm Aq1	5 ml	kit	1		

Jan



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सितली इलाम



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.

कोशी प्रदेश
माई नगर अस्पताल

Binita

विनिता सुवेदी
प्रशासकीय अधिकृत
कोशी प्रदेश, नेपाल

Fully Automatic Biochemistry Analyzer Autoquant 200 v2 Meril को बजार दूधरेट फारम

क्र.स.	सामाग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
२१	Bio path Aq1	5 ml	kit	1		
२२	Bio Cal Aq1	12 ml	kit	1		
२३	AutoquantCleanzer	1000ml	kit	1		
२४	Sample Cup	104 pcs	kit	1		

फर्मको नाम ठेगाना:

आधिकारीक छाप तथा दस्तखत:

मिति:

QW



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सिलगुडी, इलाम



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.

Bina
विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
कोशी प्रदेश, नेपाल

CBC Machine Alfa 24 Plus को बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
१	Detergent	20 ltr	jar	1		
२	Probe Cleaner	100ml	bott	1		
३	Lyse	500ml	bott	1		
	Diluent	20ltr	jar	1		

फर्मको नाम ठेगाना:

आधिकारीक छाप तथा दस्तखत:

मिति:

Signature



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सिन्धुली, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.

Binita
विनिता सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कोशी प्रदेश, नेपाल

Automated CLIA (DIRUI CM -180)को बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
१	Acid Trigger 500 ml	500ml	bott	1		
२	Alkaline Trigger 500 ml	500ml	bott	1		
३	Concertrated Washing Buffer 1 ltr	1000ml	bott	1		
४	FT3	1*100	kit	1		
५	FT4	1*100	kit	1		
६	FTSH	1*100	kit	1		
७	Anti-TPO	1*100	kit	1		
८	VB12	1*100 test kit	kit	1		
९	Vitamin D	1*100	kit	1		
१०	Consumable Cuvette	90	kit	1		

फर्मको नाम ठेगाना:

आधिकारीक छाप तथा दस्तखत:

मिति:

GN



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सिन्धुली, नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/०८३

च.नं.

Binita

विनिता सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
कोशी प्रदेश, नेपाल

Fully Automatic Biochemistry Analyzer Humstar HS300 को बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामाग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
१	Glucose	HS300/6*210	pack	1		
२	S.G.P.T	HS300/5*310	pack	1		
३	S.G.O.T	HS300/5*310	pack	1		
४	Alkaline Phosphatase	HS300/3*250	pack	1		
५	Total Protein	HS300/6*210	pack	1		
६	Albumin	HS300/6*150	pack	1		
७	Billirubin Direct	HS300/5*210	pack	1		
८	Billirubin Total	HS300/5*210	pack	1		
९	Total Cholesterol	HS300/3*150	pack	1		
१०	Triglyceride	HS300/3*210	pack	1		
११	Urea	HS300/5*210	pack	1		
१२	Creatinine	HS300/5*250	pack	1		
१३	Calcium	HS300/3*430	pack	1		
१४	Uric Acid	HS300/5*250	pack	1		
१५	Amylase	HS300/3*260	pack	1		
१६	Lipase	HS300/	pack	1		
१७	Phosphorus	HS300/	pack	1		
१८	HDL Cholesterol	HS300/2*180	pack	1		
१९	LDI Cholesterol	HS300/	pack	1		
२०	Washing water Automated	HS300/4*25ml	bott	1		

GN



माई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
माई नगर अस्पताल
सितली इलाका
माई नगर अस्पताल



पत्र संख्या: २०८२/०८३
च.नं.

विनिता सुवेदी
मानव स्वास्थ्य विभाग
काशी प्रदेश, नेपाल

Fully Automatic Biochemistry Analyzer Humstar HS300 को बजार दर रेट फारम

क्र.स.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिणाम	प्रति इ.मुल्य(मु.अ.कर बाहेक)	कैफियत
२१	Special Wash solution	Hs300/12*30ml	bott	1		
२२	Diluent	4*20	bott	1		
२३	Chimney	1pcs	pcs	1		
२४	Autocal	4*5ml	bott	1		
२५	Serodos	6*5ml	bott	1		
२६	Serodos Plus	6*5ml	bott	1		

फर्मको नाम ठेगाना:

आधिकारीक छाप तथा दस्तखत:

मिति:

SW