

Bill of Quantities

कार्यक्रम / आयोजनाको नाम : आकस्मिक पशु औषधि खरिद कार्यक्रम

पेश गर्ने फर्मको नाम र ठेगाना:

प्रो प्राइटरको नाम :

सम्पर्क नम्बर:

फर्मको इमेल :

क्र. सं.	विवरण	स्पेसिफिकेसन	इकाई	आवश्यक परिणाम	दर - भ्याट बाहेक प्रति इकाई	जम्मा रकम (अंकमा)	जम्मा रकम (अक्षरमा)	कैफियत
१	Albendazol	200 mg	Box	140				
२	Albendazol	1500 mg	Box	140				
३	Charmil		Tube	70				
४	TikTik		Pcs	70				
५	Kopnil	150 ml	Bottle	70				
६	Vitamin Jhol	500 ml	Bottle	70				
७	Meloxly - P + Paracetamol		Box	70				
८	Cycline (Antibiotic)		Box	70				
९	Syringe	10 ml	Pcs	700				
१०	Syringe	5 ml	Pcs	700				
११	Oxyteracycline LA Injection		Vial	70				
१२	Gentamicin		Vial	70				
१३	Vitamin Injection		Vial	70				
१४	Koktivet Bolus		Box	70				
१५	Transportation Upto Office		Lumsum	1				
						जम्मा		
						भ्याट (१३ %)		
फर्मको आधिकारिक छाप र हस्ताक्षर:						भ्याट सहित जम्मा रकम अक्षरमा		