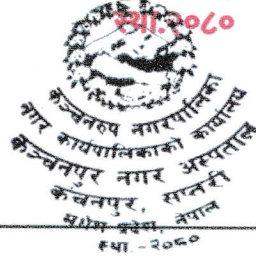




कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



फोन: ०३१-५६०००५

प.सं. : २०८२/०८३

च.नं. : ८९

मिति :- २०८२/०८/१४ गते

विषय: दर रेट पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना ।

सूचना प्रकाशित मिति २०८२/०८/१४

चालु आ.व. २०८२/०८३ मा यस कंचनरूप नगरपालिका सप्तरी, अन्तर्गत कंचनपुर नगर अस्पताल को लागी औषधी तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू खरिद गर्नुपर्ने भएकोले लागत अनुमान तयार निम्ति यसै पत्र साथ संगलन सुची बमोजिमको स्पेसिफिकेसन भएको औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरूको दररेट यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५(पन्ध्र) दिन भित्र उपलब्ध गराई दिन हुन सम्बन्धि सबै सरोकारवालाहरूमा जानकारीको लागी यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ /

Manir

डा.मनिष देव

मेडिकल अधिकृत

कार्यालय प्रमुख

न. कार्यालय प्रमुख



कंचनरुप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर सप्तरी
मधेश प्रदेश नेपाल



फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

माथि
नि. कार्यालय प्रमुख

सि.न	सामानको नाम	STRENGTH	SPECIFICATON	RATE	कैफियत
1.	Amlodipine	2.5 mg	1 Tab		
2.	Amlodipine	5 mg	1 Tab		
3.	Amlodipine	10 mg	1 Tab		
4.	Amlodipine + Atenolol	5+50 mg	1 Tab		
5.	Amlodipine + Losartan	5 mg + 50 mg	1 Tab		
6.	Tamsulosin	0.4 mg	1 Tab		
7.	Losartan	25 mg	1 Tab		
8.	Losartan	50 mg	1 Tab		
9.	Losartan + Hydrochlorothiazide	50 mg + 12.5 mg	1 Tab		
10.	Telmisartan	40 mg	1 Tab		
11.	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	40 mg +12.5 mg	1 Tab		
12.	Telmisartan + Amlodipine	40 mg + 5 mg	1 Tab		
13.	Metformin	1000mg	1 Tab		
14.	Metformin + Glime piride	1000mg + 1 mg	1 Tab		
15.	Metformin + Glime piride	1000mg +2 mg	1 Tab		
16.	Metformin + Glime piride	500mg +1 mg	1 Tab		
17.	Metformin + Glime piride	500mg+2mg	1 Tab		
18.	Metformin +sitagliptin	500mg+50 mg	1 Tab		



माथि
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सुप्री
मधेश प्रदेश, नेपाल



महेश्वर
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा उपधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

19.	Metformin +sitagliptin	1000mg+50 mg	1 Tab		
20.	Linagliptin	5 mg	1 Tab		
21.	Empagliflozin	10mg	1 Tab		
22.	Empagliflozin	25mg	1 Tab		
23.	Glime piride	1mg	1 Tab		
24.	Glime piride	2mg	1 Tab		
25.	Glime piride	3mg	1 Tab		
26.	Glime piride	4mg	1 Tab		
27.	Voglibose	0.2mg	1 Tab		
28.	Voglibose	0.3mg	1 Tab		
29.	Insulin 30/70	100iu/1ml	Penfill		
30.	Insulin,regular	40iu/ml,10ml	Vill		
31.	Insulin 50/50	100iu/1ml	Penfill		
32.	Insulin glargine	100iu/1ml,3ml	Penfill		
33.	Insulin glusine	30/70	Vill		
34.	Insulin mixed preparation	30/70	Vill		
35.	Insulin mixed preparation	50/50	Vill		
36.	Insulin,regular,pen device	100iu/ml,3ml	Vill		
37.	Doxofylline	400mg	1 Tab		
38.	Tiotropium power for inhalation ip	18 mcg	1 CAP		
39.	Formeterol +budesonide inhaler(120 puff)	6mcg+100mcg	1 CAP		
40.	Formeterol +budesonide R/c	6mcg+100mcg	1 CAP		
41.	Formeterol +budesonide inhaler(120 puff)	6mcg+200 mcg	1 CAP		
42.	Formeterol +budesonide R/C(30 caps)	6mcg+200mcg	1 CAP		



महेश्वर
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



मामि
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

42.	Formeterol +budesonide R/C(30 caps)	6mcg+200mcg	1 CAP		
43.	Formeterol +budesonide R/C	6mcg+400mcg	1 CAP		
44.	ROTA HALER	-	1 PCS		
45.	ROXITHROMICIN	150MG	1 TAB		
46.	SALBUTAMOL+BROMOHEXINE	100ML	1 SYP		
47.	SALBUTAMOL	100ML	1 SYP		
48.	SALBUTAMOL INHALER	100MCG/DOSE	1 INH		
49.	IPRATROPIUM NUMBLIZER SOLUTION	2ML	1 SOL		
50.	SALMETROL INHALAR	200PUFF	1 INH		
51.	SALMETROL ROTACAP	50MCG,30R/C	1 CAP		
52.	SALMETROL+FLUTICASONE INHALER/MDI	250MCG	1 INH		
53.	SALMETROL+FLUTICASONE	50MCG+250MCG R/C	1 CAP		
54.	THYROXINE	100MCG	1 Tab		
55.	THYROXINE	75MCG	1 Tab		
56.	THYROXINE	50MCG	1 Tab		
57.	THYROXINE	25MCG	1 Tab		
58.	THYROXINE	12.5MCG	1 Tab		
59.	ASPIRIN	75MG	1 Tab		
60.	ASPRIN	150MG	1 Tab		
61.	AMITRIPTYLINE	10MG	1 Tab		
62.	AMITRIPTYLINE	25MG	1 Tab		
63.	PREDNISOLONE	40MG	1 Tab		
64.	PREDNISOLONE	10MG	1 Tab		

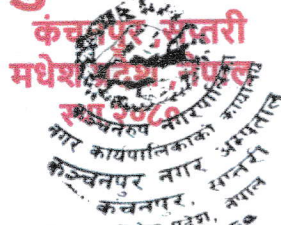


मामि
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरुप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल



मार्ग
ति कार्यालय प्रग

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

65.	PREDNISOLONE	20MG	1 Tab		
66.	PREDNISOLONE	5MG	1 Tab		
67.	PREGABALIN	75MG	1 Tab		
68.	PROPANOLOL HYDROCHLORIDE	10MG	1 Tab		
69.	PROPANOLOL HYDROCHLORIDE	20MG	1 Tab		
70.	PYRIDOXINE	100MG	1 Tab		
71.	PYRIDOXINE	10MG	1 Tab		
72.	RABEPRAZOLE	20MG	1 Tab		
73.	Ranitidine	25mg/ml, 2ml.inj	1 inj		
74.	Ranitidine	50mg/ml, 2ml.inj.a mp inj	1 Inj		
75.	METOPROLOL	25 MG	1 Tab		
76.	METOPROLOL	12.5	1 Tab		
78.	METOPROLOL SUCCINATE XL	25 MG	1 Tab		
79.	METOPROLOL SUCCINATE XL	50 MG	1 Tab		
80.	METOPROLOL SUCCINATE XL	12.50mg	1 Tab		
81.	CLOPIDOGREL	75MG	1 Tab		
82.	METRONIDAZOLE+CLOTRIMAZOLE	(8TABS/PACK)	1 Tab		
83.	METRONIDAZOLE+DILOXANIDE FUROATE	400MG+500MG	1 Tab		
84.	METRONIDAZOLE, INFUSION	500MG/100ML	1 Tab		
85.	MIDAZOLAM	5MG/5ML	1 INJ		
86.	MONTELUKAST+LEVOCETIRIZINE	10MG+5MG	1 Tab		



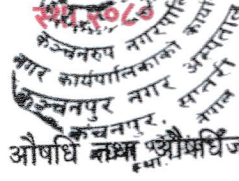
मार्ग
ति कार्यालय प्रग



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर सप्तरी
मधेश प्रदेश नेपाल



मार्ग
नि-कार्यालय प्रमु

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि नमूना औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

87.	MONTELUKAST SODIUM	10MG	1 Tab		
88.	MONTELUKAST SODIUM	5MG	1 Tab		
89.	MUPIROCIN	5MG	1 OINT		
90.	NAPROXEN	250MG	1 Tab		
91.	NAPROXEN	500MG	1 Tab		
92.	NASAL SALINE	DROPS	1 DROP		
93.	ATORVASTATIN	10MG	1 Tab		
94.	ATORVASTATIN	20MG	1 Tab		
95.	ROSUVASTATIN	5MG	1 Tab		
96.	ROSUVASTATIN	10MG	1 Tab		
97.	ROSUVASTATIN	20MG	1 Tab		
98.	TELMISARTAN	40MG	1 Tab		
99.	TELMISARTAN	20MG	1 Tab		
100.	TORSEMIDE	10MG	1 Tab		
101.	TORSEMIDE	20MG	1 Tab		
102.	TRAMADOL+PARACETAMOL	37.5+325MG	1 Tab		
103.	TRAMADOL	50MG	1 INJ.AMP		
104.	TRAMADOL	50MG	1 Tab		
105.	CLONAZEPAM	0.25 MG	1 Tab		



मार्ग
नि-कार्यालय प्रमु



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल

फोन: ०३१-५६०००५
कंचनपुर नगर अस्पताल
कंचनपुर नगर, सप्तरी
कंचनपुर, नेपाल

मामि
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

106.	CLONAZEPAM	0.5 MG	1 Tab		
107.	PREGABALIN	75 MG	1 Tab		
108.	METHYLCOBALAMIN	1500 MCG	1 Tab		
109.	TIZANIDINE	2 MG	1 Tab		
110.	TIZANIDINE	4 MG	1 Tab		
111.	ETORICOXIB	90 MG	1 Tab		
112.	ACECLOFENAC	100 MG	1 Tab		
113.	ACECLOFENAC SR	200 MG	1 Tab		
114.	CINNARIZINE	25 MG	1 Tab		
115.	PANTOPRAZOLE	40 MG	1 Tab		
116.	RABEPRAZOLE	20 MG	1 Tab		
117.	ESOMEPRAZOLE	40 MG	1 Tab		
118.	OMEPRAZOLE	20 MG	1 Tab		
119.	LANSOPRAZOLE	40 MG	1 Tab		
120.	DOMPERIDONE	10 MG	1 Tab		

कंचनपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कंचनपुर नगर अस्पताल
कंचनपुर नगर, सप्तरी
कंचनपुर, नेपाल

मामि
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल

सं. २०७५



Mani
नि. कार्यालय प्रमु

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी अर्पण तथा अधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

121.	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	40 + 30 MG	1 Tab		
122.	ITOPRIDE	50 MG	1 Tab		
123.	ONDANSETRON	4 MG	1 Tab		
124.	ONDANSETRON	2 MG/5 ML	1 SYP		
125.	CEFIXIME	200 MG	1 Tab		
126.	CEFIXIME	400 MG	1 Tab		
127.	CEFIXIME DT	100 MG	1 Tab		
128.	CEFIXIME	100 MG/5 ML	1 SYP		
129.	CEFIXIME	50 MG/5 ML	1 SYP		
130.	AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID	500 + 125 MG	1 Tab		
131.	AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID	250 + 125 MG	1 Tab		
132.	AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID	200+25 mg	1 SYP		
133.	AMOXICILLIN	500 MG	1 CAP		
134.	CEFPODOXIME	200 MG	1 Tab		
135.	CEFPODOXIME	100 MG	1 Tab		



Mani
नि. कार्यालय प्र



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा उपकरण सामग्रीको दर रेट माग

136.	CEFPODOXIME	100 MG/5 ML	1 SYP		
137.	CEFPODOXIME	50 MG/5 ML	1 SYP		
138.	CLARITHROMYCIN	500 MG	1 Tab		
139.	AZITHROMYCIN	100 MG/ 5 ML	1 SYP		
140.	AZITHROMYCIN	200 MG/ 5 ML	1 SYP		
141.	FLUCLOXACILLIN	500 MG	1 CAP		
142.	FLUCLOXACILLIN	125 MG/5 ML	1 SYP		
143.	CEFADROXIL	500 MG	1 Tab		
144.	CEFADROXIL DT	250 MG	1 Tab		
145.	LEVOCETIRIZINE	5 MG	1 Tab		
146.	LEVOCETIRIZINE	2.5 MG/5 ML	1 SYP		
147.	FEXOFENADINE	120 MG	1 Tab		
148.	FEXOFENADINE	180 MG	1 Tab		
149.	FEXOFENADINE	30 MG/5 ML	1 SYP		
150.	FINASTERIDE	5 MG	1 Tab		



नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



Manir
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा अधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

151.	DIACERIN	50 MG	1 Tab		
152.	BETAHISTINE	16 MG	1 Tab		
153.	CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3)	60 K	1 CAP		
154.	VITAMIN B COMPLEX	-	1 CAP		
155.	VITAMIN B COMPLEX WITH LYSINE(SUGAR FREE)/WITH ZINC	-	1 SYP		
156.	CALCIUM	500 MG	1 Tab		
157.	IRON	-	1 Tab		
158.	IRON	-	1 SYP		
159.	OFLOXACIN	200 MG	1 Tab		
160.	OFLOXACIN	100 MG	1 Tab		
161.	MEBENDAZOLE	100 MG	1 Tab		
162.	MEBENDAZOLE	100 MG/5 ML	1 SYP		
163.	CALCIUM DOBESILATE	500 MG	1 Tab		
164.	LIDOCAINE+HYDROCORTISONE+	9500	1 OINT		
165.	HYDROCORTISONE	1%	1 CREAM		



Manir
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल

मन्त्र
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५



आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा अधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

166.	FUSIDIC ACID+BETAMETHASONE	-	1 CREAM		
167.	SERRATIOPEPTIDASE	5 MG	1 Tab		
168.	SERRATIOPEPTIDASE	10 MG	1 Tab		
169.	CHYMOTRYPSIN+TRYPSIN	-	1 Tab		
170.	ORNIDAZOLE	500 MG	1 Tab		
171.	ORNIDAZOLE	500 MG	1 INJ		
172.	NITROFURANTOIN	100 MG	1 Tab		
173.	TINIDAZOLE	500 MG	1 Tab		
174.	IVERMECTIN DT	6 MG	1 Tab		
175.	PARACETAMOL + CODEINE	500 + 15 MG	1 Tab		
176.	LEVOCETIRIZINE + MONTELUKAST	5 + 10 MG	1 Tab		
177.	TRANXEMIC ACID	500 MG	1 Tab		
178.	MEFENAMIC ACID	500 MG	1 Tab		
179.	MEFENAMIC ACID + DICYCLOMINE	500 + 10 MG	1 Tab		
180.	URSODEOXYCHOLIC ACID	300 MG	1 Tab		



मन्त्र
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



मामिर
नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

181.	URSODEOXYCHOLIC ACID	150 MG	1 Tab		
182.	SUCRALFATE	-	1 SYP		
183.	PARACETAMOL	120 MG/180 MG	1 SYP		
184.	ITRACONAZOLE	100 MG	1 Tab		
185.	CYPROHEPTADINE	2 MG/5 ML	1 SYP		
186.	ALKALIZER (neeri)	200 ML	1 SYP		
187.	LIVER TONIC	450ml	1 SYP		
188.	DIGESTIVE ENZYME	100ml	1 SYP		
189.	LACTULOSE	100ML	1 SYP		
190.	PARACETAMOL + IBUPROFEN	100+125 MG	1 SYP		
191.	DICYCLOMINE	10MG/5 ML	1 SYP		
192.	DEXTROMETHORPHAN+CHLORPHENI RAMINE+PHENYLEPHRINE	15+2+5 MG/5 ML	1 SYP		
193.	TERBUTALINE+AMBROXOL+GUAIPHE NESIN	1.25+15+50 MG	1 SYP		
194.	SALBUTAMOL+BROMHEXINE	-	1 SYP		
195.	TERBUTALINE+BROMHEXINE	-	1 SYP		



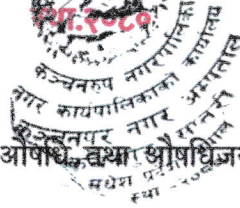
मामिर
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल

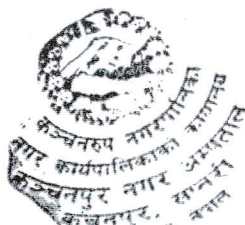


Handwritten signature
नि कार्यालय प्र

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

196.	PROBIOTIC	-	1 CAP		
197.	PROBIOTIC	-	1 SYP		
198.	ACYCLOVIR DT	400 MG	1 Tab		
199.	FEBUXOSTAT	40 MG	1 Tab		
200.	ANTACID	170 ml	1 SYP		
201.	ALPRAZOLAM	0.25 MG	1 Tab		
202.	ALPRAZOLAM	0.5 MG	1 Tab		
203.	OFLOXACIN	50MG/5 ML	1 SYP		
204.	DEXTROSE	5%	1 BOTTLE		
205.	DEXTROSE	10%	1 BOTTLE		
206.	NORMAL SALINE	0.90%	1 BOTTLE		
207.	RINGER LACTATE	-	1 BOTTLE		
208.	DEXTROSE NORMAL SALINE	500ml	1 BOTTLE		
209.	NORMAL SALINE	0.9 % (100 ML)	1 BOTTLE		
210.	HALF NORMAL SALINE	-	1 BOTTLE		



Handwritten signature
कार्यालय



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



नि. कार्यालय प्रमुख

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि मूल्य औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

211.	CEFTRIAXONE	1 GM	1 VIAL		
212.	CEFOTAXIM	500 MG	1 VIAL		
213.	AMIKACIN	500 MG	1 VIAL		
214.	AMIKACIN	100 MG	1 VIAL		
215.	METRONIDAZOLE	500 MG	1 BOTTLE		
216.	PARACETAMOL	1gm	1 BOTTLE		
217.	PARACETAMOL	150 MG/ML	1 AMPL.		
218.	HYOSCINE BUTYLBROMIDE	20MG/ML	1 AMPL.		
219.	PANTOPRAZOLE	40 MG	1 VIAL		
220.	ONDANSETRON	4 MG/ML	1 AMPL.		
221.	GRANISETRON	1 MG/ML	1 AMPL.		
222.	FUROSEMIDE	20 MG/ML	1 AMPL.		
223.	KETOROLAC	1ml	1 AMPL.		
224.	PHENIRAMINE MALEATE	22.5 MG/ML	1 AMPL.		
225.	HYDROCORTISONE	100 MG/ML	1 AMPL.		



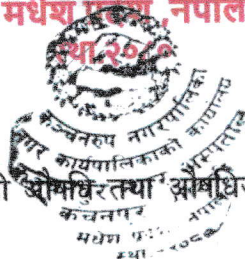
नि. कार्यालय प्रमुख



कंचनरूप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कंचनपुर नगर अस्पताल

कंचनपुर, सप्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल



Maurice
नि.कार्यालय प्रम.

फोन: ०३१-५६०००५

आ.व ०८२/०८३ को लागी औषधि र तपा औषधिजन्य सामग्रीको दर रेट माग

226.	DICLOFENAC	75 MG / 3 ML	1 AMPL.		
227.	TERBINAFINE	-	1 Tab		
228.	SERTACONAZOLE	-	1 Tab		
229.	LULICONAZOLE	30gram	1 Tab		
230.	ANALGESIC GEL(DICLOFENAC + LINSEED OIL)	30gm	1 TUBE		
231.	KETOROLAC	10 MG	1 Tab		
232.	ATROPINE	1.6 MG/ML	1 AMPL.		
233.	ADRENALINE	1:1000(1 MG/ML)	1 AMPL.		
234.	DICLOFENAC gel	-	1 Tub		
235.	Metformin	850 mg	1 Tab		
236.	Metformin	500 mg	1 Tab		
237.	Metformin +sitagliptin	850 + 50 MG	1 Tab		



Maurice
नि.कार्यालय प्रम.