



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive

कटारी, उदयपुर
 Katari, Udayapur
 स्था. २०७१

कोशी प्रदेश, नेपाल
 Koshi Province, Nepal
 EST. 2071

पत्र संख्या(Ref.No):- (पशु सेवा शाखा) २०८३/८४

चलानी नं.(Dispatch No.):

मिति(Date): २०८३/०६/०१

श्री जो जस सँग सम्बन्धित छ ।

विषय: बजार दर उपलब्ध गराइदिने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस कटारी नगरपालिकाको पशु सेवा शाखाको आ.व. २०८३/८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्नका लागि विभिन्न भेटेरिनरी औषधीहरू खरिद गर्नु पर्ने भएको तथा सो कार्यका लागि लागत अनुमान सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को नियम ११ को उपनियम (ख) र (ग) बमोजिम तयार गर्नुपर्ने भएकाले तपसिल अनुसारका सामग्रीहरूको दर रेट यस कार्यालयमा ७ दिन भित्र आवश्यक कागजात सहित भौतिक रूपमा वा इमेल मार्फत उपलब्ध गराइदिनुहुन भेटेरिनरी औषधी व्यवसायीहरूलाई अनुरोध गरिन्छ ।

इमेल: kmun.animal@gmail.com वा ito.katarimun@gmail.com

आवश्यक कागजात:

१. पान/भ्याट को प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (औषधी व्यवस्था विभागद्वारा जारी गरिएको)
३. कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

तपसिल:

S.N	Generic name of Medication	Minimum Specification	Trade Name	Unit	Rate (Rs.)	Remarks
1.	Himax ointment	50gm				
2.	Cypermethrin liq	5ml				
3.	Sulfamix powder	100gm				
4.	Livertonic	1ltr				
5.	Diroak	30gm sachet				
6.	Inj-Oxytetracyclin LA	100ml 20% concn				

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियान"

Phone No. 035-450573, Email: info@katarimun.gov.np, Website: www.katarimun.gov.np

पशु सेवा शाखाको अधिकृत



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive

कटारी, उदयपुर
 Katari, Udayapur
 स्था. २०७१

कोशी प्रदेश, नेपाल
 Koshi Province, Nepal
 EST. 2071

पत्र संख्या(Ref.No):- (पशु सेवा शाखा) २०८३/८४

चलानी नं.(Dispatch No.):

मिति(Date): २०८३/०६/०९

7.	Inj-Ivermectin	Holland or eq and 50ml vial			
8.	Urocare	100ml			
9.	Ceftizim inj.	2.5 gm			
10.	Sutkerisakti	1 kg			
11.	Restrobal	500 ml			
12.	Masti care ontiment	80 gm			
13.	Mast -fast	200 gm			
14.	Batisa	1kg			
15.	Batisa 100gm pckt	Box			
16.	Calcium Supplement	5 ltr			
17.	Calcium supplement	500 ml			
18.	Inj-Sulphadimidine	333mg/ml and 100ml vial			
19.	Minerals mixture	1.2 kg with at least 20% calcium			
20.	Handgloves	1 Box			
21.	inj-B- complex	100ml			
22.	D-bloat	100ml			
23.	Exapar	1 ltr			
24.	Multi-vitamin	1 ltr			
25.	Oxyclozanide+ ivermectin tab 225mg + 3 mg	10*10 box			
26.	Oxyclozanide+Levamisolebolus (1000mg+750mg)	4*10 box			
27.	Oxyclozanide+Levamisole oral liquid 120ml				
28.	Fenbendazole tab 150mg	10*10 box			
29.	Fenbendazole bolus 1500mg	4*10 box			
30.	Albendazole tab 200mg	10*10 box			

(Signature)

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियान" *(Sunder Katari Municipality's Identity: Good Governance and Prosperity is our Mission)*

Phone No. 035-450573, Email: info@katarimun.gov.np, Website: www.katarimun.gov.np



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive

कटारी, उदयपुर
 Katari, Udayapur
 स्था. २०७१



कोशी प्रदेश, नेपाल
 Koshi Province, Nepal
 EST. 2071

पत्र संख्या(Ref.No):- (पशु सेवा शाखा) २०८३/८४

चलानी नं.(Dispatch No.) :

मिति(Date): २०८३/०६/०९

31.	Albendazole bolus 600mg	4*10 box			
32.	Albendazole oral liquid 30ml	Albendazole- 25mg/ml			
33.	Albendazole oral liquid 120ml	Albendazole- 25mg/ml			
34.	Piperazine oral liquid 30ml	Piperazine-			
35.	Ivermectin inj.	100ml vial with 10mg/ml concentration			
36.	Ceftriaxone inj.	500mg			
37.	Enrofloxacin inj.	100ml vial, 10% concentration			
38.	Sulphadiazine+Trimethoprim inj.	30ml vial, 40% Suphadiazine + 8% Trimethoprim			
39.	Sulphamethoxazole + Trimethoprim bolus	4*10 box			
40.	Neomycin + Doxycycline bolus	4*10 box			
41.	Bupravaquoneinj.	30ml vial, Bupravaquone 5%			
42.	Oxytetracycline inj.	100ml vial, 5% concentration & IV compatible			
43.	Amoxicillin LA inj.	100ml vial with amoxacillin at least 10% and other additions allowed			
44.	Meloxicam inj.	100ml vial, Meloxicam 0.5%			
45.	Meloxicam + Paracetamol inj.	100ml vial, Meloxicam 0.5% + Paracetamol 15%			
46.	Dexamethasone inj.	30ml vial, Dexamethasone			
47.	Frusemide inj.	10ml vial, Frusemide			
48.	Topical antibiotic cream	Comaz BG or equivalent with Gentamicin and Steroid			
49.	Topical herbal ointment 50gm				
50.	Povidone Iodine	500 ml			
51.	Tympanil liquid	120 ml			
52.	Meloxicam-Paracetamol tab	10*10 box			

[Signature]

[Signature]

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियोग्य अधिकृत"

Phone No. 035-450573, Email: info@katarimun.gov.np, Website: www.katarimun.gov.np



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive

कटारी, उदयपुर
 Katari, Udayapur
 स्था. २०७१

कोशी प्रदेश, नेपाल
 Koshi Province, Nepal
 EST. 2071

पत्र संख्या(Ref.No):- (पशु सेवा शाखा) २०८३/८४

चलानी नं.(Dispatch No.) :

मिति(Date): २०८३/०६/०९

53.	Probiotics 4*10 boli box	Saccharomyces sp., Lactobacillus sp. and added minerals				
54.	Vitamin B-complex inj.	100ml vial, IV compatible				
55.	Vitamin E- selenium inj	100ml vial				
56.	Iron dextran	100ml vial				
57.	Liver extract with Vitamin	100ml vial				
58.	Calcium, Vitamin D & B12 inj.	30ml vial				
59.	Phosphorus inj.	30ml vial				
60.	Xylazine inj.	2% Xylazine, 30ml vial				
61.	Ketamine inj.	10% ketamine, 10 ml vial				
62.	Atropine inj.	10 ml vial				
63.	Catgut 2-0	Box				
64.	Catgut 2	Box				
65.	Vicryl 2-0	Box, Cutting Needle				
66.	Ringer Lactate	500 ml				
67.	Normal saline	500 ml				
68.	Dextrose Normal saline	500 ml				
69.	IV set					
70.	22g cannula					
71.	Syringe 20ml					
72.	Gauze swap sterile					
73.	Gauze roll					
74.	Turpentine oil	50 ml				
75.	Chlorpheniramine maleate	100 ml vial 5% concn				
76.	Anti-Rabies Vaccine inj.	1 ml single use vial				

पिताम्बर सारु

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियान"

Phone No. 035-450573, Email: info@katarimun.gov.np, Website: www.katarimun.gov.np