



# बुटवल उपमहानगरपालिका



## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुटवल, रुपन्देही  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.स.: २०८१/०८२

च.न. :-

फोन : ०७१-५४०११२, ५४००३५

फ्याक्स : ०७१-५४१२८३

E-mail : info@butwalmun.gov

मिति २०८१/०६/०२

विषय: दररेट उपलब्ध गराउने सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा यस उपमहानगरपालिकालाई आ व २०८१/०८२ लाई आवश्यक पर्ने औषधी एवं औषधीजन्य सामाग्री औजार / उपकरणको संलग्न विवरण बमोजिमको दररेट ७ दिन भित्र सम्बन्धित आपूर्तिकर्ताको विवरणसहित इमेल ठेगाना [ito.butwalmun@gmail.com](mailto:ito.butwalmun@gmail.com) मा उपलब्ध गराईदिनु हुन सम्बन्धित सबैलाई अनुरोध गरिन्छ।

क्र.स	औषधीको नाम तथा सामाग्रीको नाम	ईकाई	परिमाण	प्रतिईकाई दर	१३% भ्याट	जम्मा	कैफियत
१	Adrenaline 1mg in 1 ml	Inj	1				
२	Albendazole 400mg	Tab	1				
३	Aluminium hydroxide+Mag.trisillicate	Tab	1				
४	Amlodipine 5mg	Tab	1				
५	Amoxycillin 125 mg syp	syrup	1				
६	Amoxycilin 125mg DT	Tab	1				
७	Amoxycilin 250 mg DT	Tab	1				
८	Amoxycilin 500mg capsule	Cap	1				
९	Ing .Ampicilin 250mg	Inj	1				
१०	Azithromycin 250mg	Tab	1				
११	Azithromycin 500mg	Tab	1				
१२	charcoal activate 10 gm	sachet	1				
१३	Calamine Lotion,30ml,15%w/v	bottle	1				
१४	Chlorhexidine 4%5 Gm	tube	1				

*(Handwritten signature)*

**निजमणी खनाल**  
नगर प्रशासकीय अधिकृत





# बुटवल उपमहानगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुटवल, रुपन्देही  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



प.स.: २०८१/०८२

च.न. :-

फोन : ०७१-५४०११२, ५४००३५

फ्याक्स : ०७१-५४१२८३

E-mail : info@butwalmun.gov.np

१५	Cetirizine HCL 10mg	Tab	1				
१६	Ciprofloxacin 250mg tab	Tab	1				
१७	Ciprofloxacin 500mg	Tab	1				
१८	Ciprofloxacin E/Ear drop	vial	1				
१९	clotrimazole vaginal tablet	Tab	1				
२०	clotrimazole 1% w/w,25g cream	cream	1				
२१	Clove oil 5ml drop	vial	1				
२२	cloxacilline 500mg capsule	Cap	1				
२३	Cotrim ss sulphamethoxazole+trimethoprim(400+80mg)	Tab	1				
२४	Diclofenac sodium 50 mg	Tab	1				
२५	Doxycycline 100 mg cap.	Cap	1				
२६	Ferrous Sulphate60mg + folic Acid0.4mg	Tab	1				
२७	Fluconazole150mg	Cap	1				
२८	Folic acid 5mg	Tab	1				
२९	Frusamide 40mg	Tab	1				
३०	Gentamicin 40mg/ml in 2ml	Inj	1				
३१	Gention violet (1%w/v 10ml)	bottle	1				
३२	Hyoscine butylbromide10mg	Tab	1				
३३	Ibuprofen 400mg	Tab	1				
३४	Lignocaine hydrochloride	Inj	1				
३५	levonorgestrol( Tab EC) 1.5 mg	Tab	1				

  
मित्रमणी खनाल  
नगर प्रशासकीय अधिकृत





# बुटवल उपमहानगरपालिका



## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुटवल रुपन्देही

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.स.: २०८१/०८२

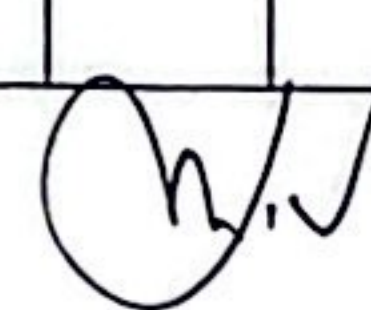
च.न. :-

फोन : ०७१-५४०११२, ५४००३५

फ्याक्स : ०७१-५४१२८३

E-mail : info@butwalmun.gov

३६	magnesium sulphate	Inj	1				
३७	Metformin 500mg	Tab	1				
३८	Metronidazole 400mg	Tab	1				
३९	Metronidazole syrup	bottle	1				
४०	Normal saline 0.9% 500ml	bottle	1				
४१	Neomycin skin ointment/ cream (2%w/v10gm)	cream	1				
४२	Oral Rehydration Salts (ORS), WHO Formula	sachet	1				
४३	Paracetamol syrup125mg/5ml/50ml	bottle	1				
४४	Paracetamol 500 mg tablet	Tab	1				
४५	Permethrin lotion 1%100ml	bottle	1				
४६	Ringer lactate (RL)500ml	bottle	1				
४७	Ranitidine 150mg	Tab	1				
४८	Salbutamol 4mg tablet	Tab	1				
४९	Silver sulphadiazine (0.2%oint.15gm)	Tube	1				
५०	Inj vitamin k	Inj	1				
५१	Vitamin B- complex	Tab	1				
५२	Adhesive Tape	Roll	1				
५३	Bandage 90cm*18 m	Than	1				
५४	Gauze 90cm*18 m	Than	1				
५५	Surgical gloves	Pair	1				
५६	Surgical blade	piece	1				
५७	Rectified sprit 500ml	bottle	1				

  
निजमणी खनाल  
नगर प्रशासकीय अधिकृत





# बुटवल उपमहानगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुटवल रुपन्देही

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.स.: २०८१/०८२

च.न. :-

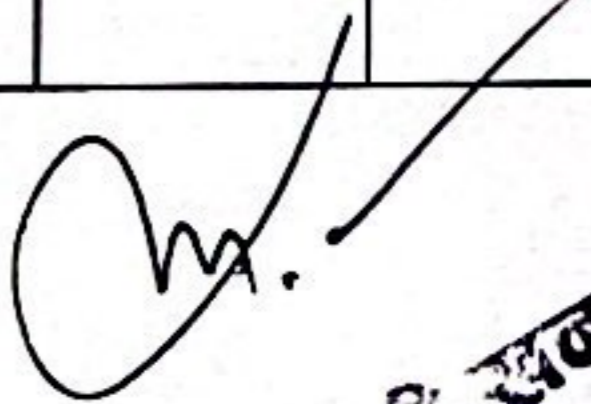


फोन : ०७१-५४०११२, ५४००३५

फ्याक्स : ०७१-५४१२८३

E-mail : info@butwalmun.gov.np

५८	povidone iodine 500ml	bottle	1				
५९	Absorbent cotton Net 400 gram	roll	1				
६०	Zinc sulphate 20mg tablet	Tab	1				

  
मिना री खनाक  
प्रसाद