



## बी.पी.कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान धरानको

### कोटेशन माग गरिएको सूचना ।

(सूचना प्रकाशित मिति: २०८२।०७।७)

यस प्रतिष्ठानको लागि आवश्यक तपसिल बमोजिमको Hemodialysis Material खरिद गर्न लागत अनुमान तयार गर्नुपर्ने भएकोले व्यवसाय (फर्म) दर्ता प्रमाणपत्र, मु.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्र, आ.व. २०८०/०८१ को कर चुक्ताको प्रमाणपत्र र औषधि व्यवस्था विभागको प्रमाणपत्रको प्रतिहरू संलग्न गरी यो सूचना प्रकाशित मितिले ७ (सात) दिन भित्र कोटेशन पेश गर्नुहुन सुचित गरिन्छ । माग गरिएको कोटेशन तोकिएको म्यादभित्र प्रतिष्ठानको दर्ता, चलानी फाँटमा दर्ता गर्नुहुन वा [quotation.procurement@bpkihs.edu](mailto:quotation.procurement@bpkihs.edu) मा email मार्फत पेश गर्नुपर्नेछ ।

| SN | Code  | Product Name                                | DESCRIPTION                                  | Unit         | Qty    |
|----|-------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|--------|
| 1  | 16331 | AV SET                                      | NIPRO/BIOTEC OR EQUIVALENT                   | SET          | 30000  |
| 2  | 37617 | D/S 10 CC                                   | DISPOVAN-INDIA/LIFELINE-NEPAL OR EQUIVALENT  | NOS          | 25000  |
| 3  | 37616 | D/S 20 CC                                   | DISPOVAN-INDIA/LIFELINE-NEPAL OR EQUIVALENT  | NOS          | 25000  |
| 4  | 37618 | D/S 5 CC                                    | DISPOVAN-INDIA/LIFELINE-NEPAL OR EQUIVALENT  | NOS          | 25000  |
| 5  | 18401 | DIALYZER (1.5)                              | NIPRO/BIOTEC OR EQUIVALENT                   | SET          | 30000  |
| 6  | 16334 | FISTULA NEEDLE 16G                          | NIPRO/BIOTEC/POLYMED OR EQUIVALENT           | NOS          | 48000  |
| 7  | 16335 | H.D. FLUID WITH BICARBONATE POWDER (5 LTRS) | RODODENDRON OR EQUIVALENT                    | NOS          | 30000  |
| 8  | 16336 | I/V CANULA 16G                              | ROMSON OR EQUIVALENT                         | NOS          | 2200   |
| 9  | 16337 | I/V SET                                     | STERIFLO/ROMSON OR EQUIVALENT                | NOS          | 30000  |
| 10 | 16339 | INJ. 2% ZYLOCAINE                           | WHO CERTIFIED (WHO GMP CERTIFIED)            | NOS.         | 1000   |
| 11 | 16341 | INJ. AVIL                                   | WHO CERTIFIED (WHO GMP CERTIFIED)            | NOS          | 2000   |
| 12 | 23292 | INJ. DEXTROSE 25 %                          | HINDUSTAN MEDICINE OR ISO, ISI OR EQUIVALENT | 25 ML PER PH | 25000  |
| 13 | 16343 | INJ. HYDROCORTISONE                         | WHO CERTIFIED (WHO GMP CERTIFIED)            | NOS          | 1000   |
| 14 | 37615 | INJ. N/S 500 CC                             | AQUAPULSE/AMANTA OR EQUIVALENT               | NOS          | 120000 |
| 15 | 16342 | INJ. HEPARIN                                | WHO CERTIFIED (WHO GMP CERTIFIED)            | NOS          | 10000  |
| 16 | 16332 | FEMORAL CATHETER                            | DR. SURGICAL OR EQUIVALENT                   | NOS          | 1200   |
| 17 | 16333 | GUIDE WIRE STRAIGHT TIP 70 CM               | DR. SURGICAL OR EQUIVALENT                   | NOS          | 1200   |

