



वी.पी.कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान धरानको  
Self-Stamp र Stamp Refill गर्ने दररेट माग बारेको  
सूचना ।

(सूचना प्रकाशित मिति: २०८३।०२।११)

यस प्रतिष्ठानको लागि आवश्यक तपशिल बमोजिमको **Self Stamp/ Stamp Refill** कार्य बर्षिक रूपमा गर्नुपर्ने भएकोले सो कार्यको लागि व्यवसाय (फर्म) दर्ता प्रमाणपत्र, मु.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्र, आ.व. २०८१/०८२ को कर चुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिहरू संलग्न गरी यो सूचना प्रकाशित मितिले ७ (सात) दिन भित्र दररेट कोटेशन पेश गर्नुहुन सुचित गरिन्छ । माग गरिएको कोटेशन तोकिएको म्याद भित्र प्रतिष्ठानको दर्ता, चलानी फाँटमा दर्ता गर्नुहुन वा [quotation.procurement@bпкиhs.edu](mailto:quotation.procurement@bпкиhs.edu) मा email मार्फत पेश गर्नुपर्नेछ ।

1. Self Stamp : Doctors Name, Post, Department & Nepal Medical Council Registration Number, Ward, OPD (as per hospital requirement)  
Tentative Total No of Stamp Annually: 1800
2. Stamp Refilling Tentative Total No of Stamp Annually: 2800