



यशोधरा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बैदौली, कैलाली जिल्ला
(लुम्बिनी प्रदेश)

पत्र संख्या :- २०८१/०८२
चलानी नम्बर :-

मिति: २०८२/०१/२५

श्री सम्बन्धित एग्रोभेट/फार्म/कम्पनीहरु सवै

दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८२/०१/२५

प्रस्तुत बिषयमा यस यशोधरा गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय अन्तर्गत कृषि बिकास शाखा तर्फ आ.ब.२०८१/०८२ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार धान बाली प्रदर्शन कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने भएकोले सार्वजनिक सूचना मार्फत सम्बन्धित एग्रोभेट, फार्म/कम्पनीहरुबाट BOQ मा उल्लेखित बिषादीहरुका दररेट माग गर्न यो सूचना प्रकाशित मितिले ७ (सात) दिन भित्र देहायका कागजात सहित यस कार्यालयमा सम्बन्धित एग्रोभेट/फार्म/कम्पनीहरुले सिलबन्दी दररेट BOQ मा भरी पेश गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै दर्ता म्यादको अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा पर्ने गर्नुमा सो को भोलि पल्ट दर्ता गरिने तथा रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका दररेटहरु छनौटका लागि समावेस नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

पेश गर्नु पर्ने आवश्यक कागजातहरु :

१. निवेदन
२. एग्रोभेट, फार्म, कम्पनी दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (नवीकरण सहित)
३. बिषादी खुद्रा विक्रेता इजाजत- पत्रको प्रतिलिपि (नवीकरण सहित)
४. नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
५. आ.व.२०८०/०८१ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
६. स्थायी लेखा नम्बर दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि

बोधार्थ

श्री सूचना तथा प्रबिधि शाखा :- वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनु हुन् ।

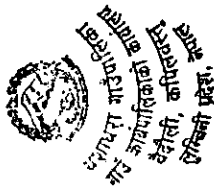
(Signature)
२०८२/१/२५

ऋषभ देव खनाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

यशोधरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बैदौली, कपिलबस्तु
आ.व. २०८१/०८२
Bill of Quantity



यशोधरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बैदौली, कपिलबस्तु
लुम्बिनी प्रदेश

कार्यक्रमको नाम : धान बाली प्रदर्शन कार्यक्रम

क्र.सं.	सामग्री विवरण	स्पेसिफिकेशन	एकाई	परिमाण	प्रति इकाई मूल्य	जम्मा मूल्य	१३% भ्याट रकम	कर बाहेक रकम	जम्मा रकम
१	जिंक सल्फेट	२२-३५ प्रतिशत जिंक	के.जी.	१					
२	कीटनाशक	क्लोरोपाइरीफस ५०%+ साइपरमेथ्रिन ५% ई.सी.	एम.एल.	१					
३	रोगनाशक	कार्बेन्डाजिम १२%+मैन्कोजेव ६३%	ग्राम	१					
४	सल्फर	डब्लु.डी.जी. ८०%	के.जी.	१					
५	भारनाशक	बिसपाइरीबैक सोडियम १०% एस.सी.	प्रति एम.एल.						
जम्मा रकम :									
मु. अ. कर १३% रकम :									
कुल जम्मा रकम :									

कुल जम्मा रकम अक्षरमा :

सम्पायर्स नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर :

छाप