



यशोधरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बैदौली, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: ०८२।८३

चलानी नं.: १४५५

मिति: २०८२/११/११

विषय: कोटेशन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना ।

श्री सम्बन्धित सूचिकृत फर्म/कम्पनी/छापाखानाहरु ।

प्रस्तुत विषयमा यस यशोधरा गाउँपालिकाको खरिद समितिको मिति २०८२/११/११ गते बसेको बैठक निर्णयानुसार गाउँपालिका स्तरीय कक्षा ८ को परिक्षा सञ्चालन तथा प्रमाणीकरण एवम् विद्यार्थी मूल्याङ्कन कार्यक्रम, २०८२ को लागि तपशिल अनुसारका परिक्षा सामग्रीहरु छपाई/खरिद गर्नको लागि कोटेशन माग गर्नुपर्ने भएकाले यस यशोधरा गाउँपालिकाको कार्यालयमा सुचिकृत भएका ईच्छुक फर्म/कम्पनी/छापाखानाहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ५ (पाँच) दिन भित्र यसै साथ संलग्न रहेको BOQ भरि फर्म/कम्पनी/छापाखानाहरुको निवेदन पत्र, व्यवसाय दर्ता प्रमाणित प्रतिलिपि पत्र, कर चुक्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि सहित आवश्यक कागजातहरु यस कार्यालयमा शिलबन्दी कोटेशन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

बोधार्थ

श्री सूचना प्रविधि शाखा:- वेवसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

..... ११/११/११

निराजन राज लम्साल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

यशोधरा गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
बैतौली, कपिलवस्तु



१९/०९/१९
मुद्रा प्रशासनालय अधिकृत

कार्यक्रमको नाम: गाउँपालिका स्तरीय कक्षा ८ को परिक्षा सञ्चालन तथा प्रभाषीकरण एवम् विद्यार्थी मूल्याङ्कन कार्यक्रम, २०८२ को लागि परिक्षा सामग्री छपाई तथा खरिद

BILL OF QUANTITY

क्र.सं.	सामग्रीको विवरण	कागजको किसिम	इकाई	परिमाण	रु. (थ्याट रकम सहित)		
					अंकमा	अक्षरमा	जम्मा (अंक र अक्षरमा)
१	प्रश्न पत्र छपाई	सेतो राश्रो ५८ ग्राम	सेट (एक सेट बराबर ७ विषय को प्रश्नपत्र रहने)	६७०			
२	मुल उत्तर पुस्तिका छपाई (१२ पेज)	५८ ग्राम राश्रो	पिस (१२ पेजको उत्तर पुस्तिका बराबर १ पिस)	३३५०			
३	मुल उत्तर पुस्तिका छपाई (८ पेज)	५८ ग्राम राश्रो	पिस (८ पेजको उत्तर पुस्तिका बराबर १ पिस)	१३४०			
४	धप उत्तर पुस्तिका (४ पेज)	५८ ग्राम राश्रो	पिस (४ पेजको उत्तर पुस्तिका बराबर १ पिस)	३०००			
५	ग्रेड सिट टेम्प्लेट ब्याक ग्राउण्ड छपाई (मार्क सिट)A4 size	१६० ग्राम जेके कार्ड	पिस	६७०			
६	स्टयाम्प छपाई (गाउँपालिकाको अंग्रेजी नाम)		पिस	१			
					जम्मा	अंकमा	
					अक्षरमा	जम्मा (अंक र अक्षरमा)	

फर्म/कम्पनी/छापाखानाहरूको नाम र ठेगाना:
सम्पर्क नम्बर:
हस्ताक्षर:
मिति:

फर्म/कम्पनी/छापाखानाहरूको छाप