



गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
याल्लाङ, हुम्ला

म.ले.फा.नं. ५१

मिति : २०७३/०५/१०

माँग फाराम

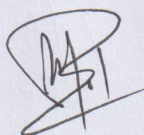
श्री नाम्बा गाउँपालिका कार्यालय
याल्लाङ, हुम्ला

निकासी नं. आर्थिक वर्ष : २०७३/०७८

क्र.स	बजेट शीर्षक नं.	विवरण । स्पेशिफीकेसन	सामानको परीमाण	इकाई	निकासी सामानको परिमाण	जिन्सी खाता पाना नम्बर	कैफियत
1		TAB-BRUFLAM	३०००	tab			
2		TAB-SALBUTAMOLE 4 MG	३०००	tab			
3		TAB-CEFEXIME 200 MG	२५००	tab			
4		TAB-RANITADINE 150 MG	८०००	tab			
5		TAB-BUSCOPAN 20 MG	१०००	tab			
6		TAB-METCOLEPARAMIDE	२०००	tab			
7		TAB-PANTAPRAZOLE 40 MG	३५००	tab			
8		TAB-CITRIZEN 10 MG	१०००	tab			
9		TAB-PREDNISOLEN 40MG	५००	tab			
10		TAB-METRONIDAZOLE 400MG	४०००	tab			
11		TAB-METRONIDAZOLE 200MG	२०००	tab			
12		TAB-PARACETAMOLE 500 MG	१००००	tab			
13		TAB-CIPRO 250 MG	२०००	tab			
14		TAB-CIPRO 500 MG	१०००	tab			
15		OINT.-KETOCONAZOLE	२००	tube			
16		OINT.-CLOTRIMAZOLE	१००	tube			
17		OINT.-NEOSPORINE	२००	tube			
18		E/E DROP-CIPROFLOXICINE	३००	tube			
19		I/V CANULA 18,20,22	१००	set			
20		I/V CANULA 24	१००	set			
21		I/V SET	२००	set			
22		ADHESIVE TAPE	३०	set			
23		GAUZE THAN	२०	pice			
24		SYRINGE 3 ML.	१०००	pice			
25		SYRINGE 5 ML.	१०००	pice			
26		TAB-M-CHOLAR 4 MG	३०००	tab			
27		TAB-FRUSEMIDE 40 MG	१०००	tab			
28		TAB-AMOXY 250 mg DT	१५००	tab			

28	TAB-AMOXY 250 mg DT	9400	tab			
29	CAP-AMOXY 500 MG	3000	cap			
30	CAP-DOXY 100 MG	9000	cap			
31	CAP-OMEPRAZOLE 20 MG	2000	cap			
32	CAP-AMPICLOXA 500MG	9000	cap			
33	INJ.-DICLOFENAC	200	ampule			
34	INJ-BUSCOPAN	300	ampule			
35	INJ-ACILOC	300	ampule			
36	INJ-EMIDE	200	ampule			
37	INJ-AVIL	200	ampule			
38	INJ-NEUROBINE	900	vile			
39	INJ-DEXONA	900	ampule			
40	INJ-FRUSEMIDE	900	ph			
41	SYP-PCM	900	ph			
42	SYP-METRO	40	ph			
43	SYP-EMIDE	900	ph			
44	SYP-SALBUTAMOLE	40	ph			
45	SYP-BRICA-BM	900	ph			
46	fluconazole	20	ph			
47	POVIDINE SOLUTION	200	set			
48	UPT kit test	900	bottle			
49	INJ-METRO	900	bottle			
50	INJ-CIPRO	3000	tab			
51	TAB-IRON	9000	tab			
52	TAB-ALBENDAZOLE 400 MG	200	vile			
53	INJ-DEPO	900	cycle			
54	TAB-PILLS	200	ampule			
55	INJ-OXYTOCINE	400	tab			
56	TRANSEMIC ACID 500MG	40	ph			
57	CALAMINE LITION	40	ph			
58	GAMA BENZEN HEXACHLORIDE	2000	TAB			
59	AZITHROMICINE 500 MG	900	tube			
60	OINT-DICLOFENAC	3000	tab			
61	TAB-B-COMPLEX	200	pkt			
62	ORS	2000	tab			
63	TAB-D-COLD	900	tab			
64	Inj vit k	9000	tab			
65	TAB-AMLODIPINE 5MG	20	pice			
66	CAT GUT	30	ph			
67	VIREX POWDER	9000	tab			
68	TAB-ZINC 10,20 MG	40	tube			
69	OINT-SILVER					

50/11/21



6/11

70	INJ-RL	५०	bottle			
71	INJ-D5%	५०	bottle			
72	INJ-NS	५०	bottle			
73	Inj gentamycine	१००	vile			
74	CONDOM	३०	box			
75	TAB-CALCIUM	१०००	tab			
76	INJ-CEFTRIXONE 1 GM	१००	vile			
77	XYLOCAINE GEL	२०	tube			
78	COTTON	२०	ROLE			
79	CRAPE BANDAGE 4	५०	THAN			
80	CRAPE BANDAGE 6	५०	THAN			
81	INJ AMPICILLINE 50 MG/ 2 ML	१००	AMP			
82	SYP AZITHROMICINE	१००	BOTTLE			
83	INJ XONE 250 MG	५०	PCS			
84	ONT. ACECLOVER	२०	TUBE			

माग गर्नेको दस्तखत ; *[Signature]*
नाम ग्याङ्ग्री लामा
मिति २०७७/०५/०५
प्रयोजन कार्यालय प्रयोजनका लागि

बजारबाट खरिद गरिदिनु ।
मौज्दातबाट दिनु ।

जिन्सी खातामा चढाउने दस्तखत
बुझिलिनेको दस्तखत
मिति

[Signature]
२०७७/०५/०६

आदेश दिनेको दस्तखत
मिति

[Signature]
मालसामान २०७७/०५/०६

मिति

