



स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
कोशी अस्पताल  
बिराटनगर, मोरङ

मिति: २०८२/११/१८

बिषय: बोलपत्र स्वीकृत गर्ने आसयको सूचना।

यस अस्पतालको ठेका नं. KH/NCB/M- 06/2082-83 बाट [www.bolpatra.gov.np/egp](http://www.bolpatra.gov.np/egp) मा सूचना प्रकाशन गरी विद्युतिय बोलपत्र आव्हान गरिएकोमा निर्धारित समयवधी भित्र रितपूर्वक दर्ता हुन आएका बोलपत्रहरु मध्ये तपशिल अनुसारका बोलपत्रदाताहरु न्यूनतम मूल्याङ्कित सारभुत रुपमा प्रभावग्राही भई छनौट भएको हुँदा सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि ७ दिने सूचना प्रकाशित गरिएको छ। विस्तृत विवरण कार्यालयको Website-[WWW.Koshihospital.gov.np](http://WWW.Koshihospital.gov.np) बाट जानकारी लिन सकिनेछ।

तपशिल:

सि.नं.	बोलपत्रदाताको नाम	छनौट भएको जम्मा संख्या
1	श्री डि. के. एम. फर्मास्युटिकल्स काठमाण्डौ।	2
2	श्री द सोलुसन मिडटेक प्रा.लि. काठमाण्डौ।	1
3	श्री ब्लु मुन मेडिटेक फर्मा काठमाण्डौ।	1
4	श्री प्राईम लाइफ केयर इन्टरनेशनल प्रा. लि.काठमाण्डौ।	7
5	श्री एलिसन फर्मास्युटिकल प्रा.लि.काठमाण्डौ।	25
6	श्री सर्जिमेड डिष्ट्रिब्युटर्स प्रा.लि. धरान।	11
7	श्री निक्कि फर्मा डिस्ट्रिब्युटर्स धरान।	7
	जम्मा छनौट भएका आईटमहरु	54

  
प्रमुख मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्ट



स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
कोशी अस्पताल  
बिराटनगर, मोरङ

ठेक्का नं. KH/NCB/M-06/2082-83

प्रत्येक बोलपत्रादाताहरूको स्वीकृत Item हरूको न्यूनतम कबोल दररेट (मू.अ.कर बाहेक)

1. DKM Pharmaceuticals Pvt.Ltd								
S.N.	Item No.	Drugs Name (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Estimated QTY	unit Rate	Company	Remark
1	36	LAPATINIB 250mg	TAB	PC	100	275.00	NATCO	
2	39	LENALIDOMIDE 5 MG	TAB	pc	150	85.00	EUGIA PHARMA	
2. The Solution Meditech Pvt. Ltd								
S.N.	Item No.	Drugs Name (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Estimated QTY	unit Rate	Company	Remark
3	43	LETROZOLE 2.5 MG	TAB	pc	4000	10.00	HETERO	
3. Bluemoon Meditech Pharma								
S.N.	Item No.	Drugs Name (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Estimated QTY	unit Rate	Company	Remark
4	55	PACLITAXEL ALBUMINE 100 MG	Inj.	Vial	120	6158.00	Spal	
4. Prime Life Care International Pvt. Ltd.								
S.N.	Item No.	Drugs Name (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Estimated QTY	unit Rate	Company	Remark
5	11	BICALUTAMIDE 50 MG	Tab.	Tab.	3000	55.00	Beacon	
6	34	IMATINIB 100 MG TAB	Tab.	pc	1000	91.00	Beacon	
7	35	IMATINIB 400 MG TAB	Tab.	pc	1000	243.00	Beacon	
8	46	NIVOLUMAB 40 MG	INJ	Vial	5	38000.00	Beacon	
9	52	PACITAXEL 300 MG	Inj.	Vial	26	9600.00	Beacon	
10	57	PALBOCICLIB 100 MG	CAP	PC	50	679.00	Beacon	
11	63	REGORATENIB 40 MG	TAB	PC	50	571.00	Beacon	
5. ALISON PHARMACEUTICAL PVT LTD								
S.N.	Item No.	Drugs Name (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Estimated QTY	unit Rate	Company	Remark
12	1	ABIVATERONE	TAB	TAB	10	220.00	Beta Drugs	



स्वास्थ्य तथा जनसंख्यक मन्त्रालय  
कोशी अस्पताल  
बिराटनगर, मोरङ

		ACETATE 250 MG						
13	2	ANASTRAZOLE 1 MG	TAB	TAB	10	18.00	Beta Drugs	
14	7	BORTEZOMIB 2MG	INJ	Vial	50	2960.00	Adley For- mulation	
15	12	CAPECITABINE 500 MG	Tab/Cap	pc	15000	36	Reliance sciences	
16	19	DOCETAXEL 120 MG	INJ	Vial	5	8350.00	Beta Drugs	
17	20	DOXORUBICIN 10 MG	INJ	Vial	60	175.00	Beta Drugs	
18	20,A	DOXORUBICIN HCL 50 MG	INJ	Vial	30	750.00	Beta Drugs	
19	23	EPIRUBICIN 10 MG	INJ	Vial	40	425.00	Beta Drugs	
20	23,A	EPIRUBICIN 50 MG	INJ	Vial	20	1630.00	Beta Drugs	
21	24	ERLOTINIB 150 MG	Tab/Cap	pc	330	350.00	Beta Drugs	
22	25	ETOPOSIDE 100 MG/5ML	INJ	Vial	5	190.00	Beta Drugs	
23	27	ETOPOSIDE 50 MG	CAP	pc	100	78.00	Beta Drugs	
24	29	FLUOROURACIL 500 MG AMPULE	pc	Ampule	300	31.00	Beta Drugs	
25	32	GEMCITABINE HY- DROCHLORIDE 1 GM	Inj.	Vial	90	2190.00	Adley For- mulation	
26	32,A	GEMCITABINE HY- DROCHLORIDE 200 MG	Inj.	Vial	120	800.00	Adley For- mulation	
27	41	LENVATINIB 4 MG	Tab/cap	pc	300	155.00	Beta Drugs	
28	44	LEUCOVORIN CAL- CIUM 50 MG	INJ	Vial	200	316.00	Beta Drugs	
29	50	OXALIPLATIN 50 MG	Inj.	Vial	70	990.00	Beta Drugs	
30	51	OXALIPLATIN 100 MG	Inj.	Vial	100	2160.00	Beta Drugs	
31	53	PACITAXEL 260 MG	Inj.	Vial	20	4200.00	Adley For- mulation	
32	54	PACLITAXEL 100 MG	Inj.	Vial	80	1850.00	Adley For- mulation	
33	61	PEMETREXED 500 MG	VIAL	Vial	20	3800.00	Beta Drugs	
34	61,A	PEMETREXED 100 MG	VIAL	Vial	50	1020.00	Beta Drugs	
35	65	SORAFENIB 200 MG	Tab/cap	PC	1000	87.00	Beta Drugs	
36	75	ZOLEDRONIC ACID 4 MG	INJ	Vial	100	1850.00	Beta Drugs	
<b>6. SURGIMED DISTRIBUTORS PVT. LTD</b>								

*[Handwritten signature]*



स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
कोशी अस्पताल  
बिराटनगर, मोरङ

S.N.	Item No.	Drugs NAME (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Esti- mated QTY	unit Rate	Company	Remark
37	8	BEVACIZUMAB 400 MG INJ	INJ	Vial	5	18400.00	INTAS PHARMA	
38	9	BEVACIZUMAB 100MG INJ	INJ	Vial	10	6300.00	INTAS PHARMA	
39	13	CARBOPLATIN 450 MG	INJ	Vial	50	3007.00	INTAS PHARMA	
40	14	CARBOPLATIN 150 MG	INJ	Vial	30	1025.00	INTAS PHARMA	
41	18	DOCETAXEL 20 MG	INJ	Vial	50	1186.00	INTAS PHARMA	
42	18, A	DOCETAXEL 80 MG	INJ	Vial	35	3290.00	INTAS PHARMA	
43	28	GCSF 300 MCG PRE FILLED SYRINGE	Inj.	Phl	80	407.00	INTAS PHARMA	
44	59	Peg-GCSF 6.0 MG PRE FILLED SY- RINGE	INJ	PHL	90	2698.00	INTAS PHARMA	
45	64,A	RITUXUNIB 500 MG	INJ	Vial	15	15109.00	INTAS PHARMA	
46	64	RITUXUNIB 100 MG	INJ	Vial	11	4242.00	INTAS PHARMA	
47	71	TRASTUZOMAB 440 MG	TAB	Vial	5	18722.00	INTAS PHARMA	

**7. Nikki Pharma Distributor**

S.N.	Item No.	Drugs NAME (Generic) Strength	Dosage Form /Unit	Unit	Esti- mated QTY	unit Rate	Company	Remark
48	31	GEFITINIB 250 MG	tab	pc	1500	65.00	TIZIG PHARMA	
49	37	LENALIDOMIDE 10 MG	TAB	pc	150	168.00	TIZIG PHARMA	
50	38	LENALIDOMIDE 25 MG	TAB	pc	150	336.00	TIZIG PHARMA	
51	40	LENVATINIB 10 MG	Tab/cap	pc	150	348.00	TIZIG PHARMA	
52	49	OSIMERTINIB 80 MG	Tab/cap	PC	500	550.00	TIZIG PHARMA	
53	69	TEMOZOLOMIDE 250 MG	Tab/cap	PC	50	935.00	TIZIG PHARMA	
54	70	TEMOZOLOMIDE 100 MG	Tab/cap	PC	50	385.00	TIZIG PHARMA	

*(Handwritten signature)*