



# शिवसताक्षी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कृषि विकास शाखा

ब्याङडाडा, झापा

कोशी प्रदेश

कोशी प्रदेश, नेपाल

प.सं: २०८२/८३

च. नं: २०९४

मिति:-२०८२/१०/२०

विषय: दर रेट पत्र पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री सूचिकृत सप्लायर्स/फर्महरु सबै

प्रस्तुत विषयमा शिवसताक्षी नगरपालिका कृषि विकास शाखाको आ.व. २०८२।८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार आ.ई.पि.एम. सामाग्री खरिद गर्नुपर्ने भएकोले यस कार्यालयमा उपस्थित भई राजश्व शाखामा रु १०००।०० (एक हजार मात्र) फिर्ता नहुने गरि तिरि यसै पत्र साथ संलग्न BOQ भरी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र दररेट पेश गर्नु यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै BOQ कृषि विकास शाखा बाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

BOQ साथ पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरु:

१. फर्म/आपूर्तिकर्ताको दर्ता/नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. PAN/VAT दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. अधिल्लो आ.व.सम्मको करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

*Yamun*  
सुनिता कुँवाँडा  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शिवसताक्षी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
कृषि विकास शाखा  
आई.पि.एम.समाप्ती दररेट फारम

| S.N | Particular         | Description                     | Unit   | Qty | Rate in figure | Rate in words | Total | Remarks |
|-----|--------------------|---------------------------------|--------|-----|----------------|---------------|-------|---------|
|     | Pheromone Trap     | bactrocera compositae           | pc     | 850 |                |               |       |         |
|     | Azadiraction 0.3%  | Azadiraction 0.3% (100 ml)      | Bottle | 414 |                |               |       |         |
|     | Yellow sticky trap | Yellow sticky trap (larze size) | pc     | 299 |                |               |       |         |
|     | Total              |                                 |        |     |                |               |       |         |
|     | Vat(13%)           |                                 |        |     |                |               |       |         |
|     | Grand Total        |                                 |        |     |                |               |       |         |

पेश गर्ने संस्थाको विवरण

हस्ताक्षर:

फर्म/कम्पनिको नाम

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

फर्म/संस्थाको छाप

शिवसताक्षी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
कृषि विकास शाखा  
आई.पि.एम.समाप्ती दररेट फारम