



भेरीगंगा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
छिन्चु, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

Fax ०८३- ५४०११०
Phone ०८३- ५४०१५४

प.सं. :- ०८१/०८२
च नं: ५८३

मिति: २०८१/०७/२९


विषय :- दररेट पेश गर्ने बारे सूचना।

श्री सम्बन्धित सरोकारवाला सबै।

प्रस्तुत विषयमा यस भेरीगंगा नगरपालिकाको तपसिलमा उल्लेखित कार्य गर्नुपर्ने देखिएको हुदा यस कार्यालय बाट सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र (मिति २०८१/०८/०५ गते दिनको ४:०० बजे सम्ममा) इच्छुक सप्लायर्स/फर्महरूले भेरीगंगा नगरपालिकाको वेबसाइट www.bherigangamun.gov.np मा यसै सूचना साथ राखिएको BOQ भरि सुचिकृत भई आफ्नो दररेट सिलबन्दी गरि यस नगरपालिकाको कार्यालयमा पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सरोकारवालामा यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

नोट: म्याद नाघी पेश भएका प्रस्ताव मान्य हुने छैन।

क्र. सं.	कार्यक्रमको नाम	अधिकतम रकम रु. (भ्याट सहित)	आवश्यक कागजात
१.	धारापानी टोल र सारदा जोड्ने खोलामा कल्भर्ट निर्माण तथा फूलबारी टोल कुइरे सडक मर्मत, भेरीगंगा-८	रु. ७,९८,७४४.९५/-	१. आ.व.२०८०/०८१ को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२.	राताडाँडा खेलकुद मैदान निर्माण, भेरीगंगा-९	रु. ९९,८८२.९५/-	२. फर्म/सप्लायर्स दर्ता संग सम्बन्धित सम्पूर्ण कागजातहरूको प्रतिलिपि
३.	स्वास्थ्य शाखाको लागि न्यानो खोला खरिद		३. सुचिकृत भएको रसिद तथा प्रमाणको प्रतिलिपि
४.	हात्तीसुडे खानेपानी ट्रान्सफर्मर खरिद र हात्तीसुडे खानेपानी मोटर स्टेबिलैजर खरिद, भेरीगंगा ४	रु. ७,४१,०२२.९५/-	


.....
कृष्ण प्रसाद पोखरेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कृष्ण प्रसाद पोखरेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



Bheriganga Municipality
Office Of Muncipal Executives
Chhinchu, Surkhet
Karnali Province

BILL OF QUANTITIES (BOQ)

Project Name: राताडांडामा खेलकुद मैदान निर्माण
Location : Bheriganga Municipality -9, Surkhet



F/Y:2081/082

महानगरपालिका कार्यालय
चिन्चु, सुर्खेत
महानगरपालिका कार्यालय

S.N.	Description of Items	Unit	Quantity	Unit Rate (NRs.)		Amount (NRs.)	Remarks
				In Figures	In Words		
1	E/w Excavation in soft soil by Machine with disposal of soil all complete work as per instruction of site engineer	Cu.m	944.40				
				TOTAL AMOUNT WITHOUT VAT			
				VAT (@13%)			
				TOTAL AMOUNT WITH VAT			

Name of Firm:
Name of contractor /Representative:
Address:

Date:-
Seal of Firm:
Contact No. :