

आम्दा - नेपाल  
सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल  
बुटवल-७, रुपन्देही  
दरभाऊ पत्र

**दरभाऊ दाता /आपूर्ति कर्ता :**

**आपूर्तिकर्ताको नाम :**

**ठेगाना :**

**फोन नं.**

**प्यान/भ्याट नं.**

क्रम संख्या	वस्तुको नाम	विवरण	प्रति इकाई	वार्षिक अनुमानित संख्या (क)	उत्पादक कम्पनी	उत्पादक देश	प्रति इकाईको दर	भ्याट (ग)	जम्मा दर (ख+ग) = घ	जम्मा रकम (कxघ)	कैफियत
१	हात धुने साबुन	१०० ग्राम	पिस	७२०							कोटेशनमा उल्लेखित रकममा भ्याट सहितका सम्पूर्ण करहरू जोडिएको छ ।
२	कपडा धुने साबुन	२०० ग्राम	पिस	१००							
३	भौडा धुने साबुन	७५ ग्राम	पिस	१२९६							
४	सर्फ	१५० ग्राम	पकेट	२०००							
५	हार्पिक	५०० एम एल	बोटल	३००							
जम्मा रकम											
जम्मा रकम अक्षरमा											

**Note:**

- मान्यता यो दरभाऊ पत्रमा पेश भएका दरहरू एक बर्षको लागि मान्य हुनेछ । अस्पतालको आवश्यकता अनुसार एक पटक वा एक बर्ष भित्र पटक पटक गरि खरिद गर्न सकिने छ ।
- मूल्य माथि उल्लेखित मूल्य नेपाल सरकारलाई बुझाउनु पर्ने सम्पूर्ण कर सहितको नेपाली मूल्य हो ।
- सामान बुझाउने स्थान उल्लेखित मूल्य सिद्धार्थ बाल तथा महिला अस्पताल, बुटवल-७, दीपनगर सम्म पुर्याउने गरि राखिएको हो ।
- भुक्तानी सामान र बिल प्राप्त भई सके पछि A/C payee cheque मार्फत एक महिना भित्रमा भुक्तानी गरिने छ ।
- माथि उल्लेखित शर्तहरू पढी, बुझी, सहमत भई यो दरभाऊ पत्र पेश गरिएको हो । अस्पतालको यस दरभाऊ पत्रमा तोकिएका उपरोक्त शर्तहरू पूर्णरूपमा स्वीकार गर्नु/गर्दछौ ।

**आधिकारिक व्यक्तिको नाम :**

**पद :**

**हस्तक्षर :**

**कम्पनी/फर्मको छाप :**

**मिति :**

