किस्पाङ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
काहुले, नुवाकोट

बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं. :-
च.नं. :-

मिति.२०७९/०९/०९

विषय: दररेट पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

श्री सम्बन्धित कम्पनी तथा सप्लायर्सहरु,

प्रस्तुत विषयमा यसै गाउँपालिकालाई तपसिल बमोजिमको विशेषता भएको ६५ थान सिरक तथा सिरक खोल खरिद गर्न मिति २०७९/०८/२७ गते दररेट माग सूचना प्रकाशित गरेकोमा ब्यवसाय कारोवार उद्देश्यमा सो प्रकारको सामाग्री विक्री वितरण गर्ने उल्लेख नभएको तथा रित नपुगेको दररेट प्राप्त भएको कारण पुन: दररेट माग गर्नु परेकोले आजको मितिले ५ (पाँच) दिन भित्र कार्यालय समयमा आवश्यक कागजातहरु सहित यस कार्यालयमा आईपुग्ने गरि दर रेट पेश गर्नु हुन अनुरोध छ ।

तपसिल:

सि.न.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिमाण	कैफियत
१.	फाईवर सिरक	फाईवर: सुपर माइक्रो	थान	१	(ढुवानी सहित)
		साईज: ८०*९०ईन्च			
		तौल: ३.५ के.जी.			
२.	तयारी सिरक खोल	साईज: ८०*९० ईन्च (मलमलको कपडा)	थान	१	(ढुवानी सहित)

आवश्यक कागजागहरु:

१.दर रेट पेश गरेको निवदेन पत्र ।

२. फर्म/ सप्लायर्स/कम्पनी दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी

३. ब्यवसाय कारोवारमा सप्लाई गर्ने उद्देश्य मिल्नु पर्ने (पान/भ्याट दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी)

४. २०७८/०७९ कर चुक्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी (नभएको म्याद थप पत्र प्रतिलिपी)

५. ढुवानी गर्नु पर्ने स्थान: किस्पाङ गाउँपालिकाको कार्यालय,काहुले, नुवाकोट ।

६. दर रेट तोकिएको ढाँचामा इमेल (store@kispangmun.gov.np) मा पठाउन पर्ने छ ।

महा प्रसाद दंगाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्री

मितिः २०७९/.../...

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
किस्पाङ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
काहुले,नुवाकोट ।

विषयः दर रेट पेश सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०७९/०८/२७ गतेको दर रेट माग भएको सुचना अनुसार तपसिल बमोजिमको दर रेटमा सिरक तथा सिरकको खोल उपलब्ध गराउन ईच्छुक भएकोले ब्यहोरा निवेदन गर्दछु ।

सि.न.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिमाण	भ्याट सहितको दर	कैफियत
१	फाईवर सिरक	फाईवरः सुपर माइक्रो	थान	१		
		साईजः (८०*९०)ईन्च				
		तौलः २.५ के.जी.				
२	तयारी सिरक खोल	साईजः (८०*९०)ईन्च (मलमलको कपडा)	थान	१		

पेश भएको कागजातहरुः

१. दर रेट पेश गरेको पत्र ।
२. फर्म/सप्लायर्स/कम्पनी दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
३. पान/भ्याट दर्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
४. 2078/079 कर चुक्ता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी(नभएको म्याद थप पत्र प्रतिलिपी)

निवेदक/प्रोपाईटर नामः
दस्तखतः
सम्पर्क नं.:
कम्पनी/फर्म/सप्लायर्सको छाप