



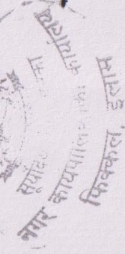
'पर्यटकीय नगरी'

सूर्योदय नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प.सं. ०७७/०७८ स्वास्थ्य

च.नं.



फिक्कल, इलाम
१ नं. प्रदेश, नेपाल

२०७३

मिति २०७७/११/११

सुचना

प्रस्तुत विषयमा आ.व. २०७७/०७८ स्विकृत कार्यक्रम अनुसार यस सूर्योदय नगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आएका बिरामिहरूलाई स्वास्थ्य जाच गरिएको तथा स्वास्थ्यका विभिन्न सुचकहरूको अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्न का लागि तपशिल बमोजिमको फर्म/फर्मेटहरू छपाई गरि बितरण गर्नुपर्ने भएको हुदा छपाई प्रयोजनको लागि सूर्योदय नगरपालिकामा नियमानुसार सुचिकृत भएका आपूर्तिकर्ता / फर्महरूबाट /छापाखानाहरु बाट तपशिल बमोजिमको सामानहरूको स्पेशिफिकेशन र नमुना अनुसारको प्रति ईकाइ न्यूनतम दररेट सुचना प्रकाशन भएको मितिबाट ७ (सात) दिन भित्र यस कार्यालयमा पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सुचना प्रकाशित गरिन्छ ।

तपशिल:-

Tool s no .	tools	Unit	Size	Size Inch	in Paper	Pages	Printi ng side	Bandi ng type	Colour card/co ver
				Len gth	wid th	cover	text		
1.1	Master registe r	pcs	lega l	8.5	14	Hard(32 Oz)	80(gm. map litho)	504	both thread bindin g Sky blue raxin paper
1.3	Out patient registe r	pcs	A4	11.6 93	8.2 68	Hard(32 Oz)	70(gm. map litho)	504	Both thread bindin g Green raxin paper
2.1-	Child health card	Pad	A4	8.26 8	11. 693		150gm. card board	100/p ad s page	Pad Both single s page multi

बोधार्थः

श्री सुचना प्रबिधि शाखा नगरपालिकाको Website मा अपलोड गरिदिनु हुन ।

नोटः-माथि उल्लेखित फर्म फर्मेटहरूको नमुना यसै सुचना साथ संलग्न राखिएको छ।

"सूर्योदय नगरपालिकाको समृद्धताः प्राङ्गारिक कृषि, पर्यापर्यटन र आर्थिक समानता"

सम्पर्कः ०२१७-५४०२१४ ५४०४१३

प्रकाशन पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत