



प्रदेश सरकार

फोन नं.: ०६१-५३५०६५, ५३५०८४

५३५०५६

# स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

गण्डकी प्रदेश, पोखरा



पत्र संख्या: ०७९/०८०

चलानी नम्बर : ३२६

मिति: ०७९/०९/०९

विषय: विवरण उपलब्ध गराइदिने सम्बन्धमा ।

श्री स्थानीय तहहरू (८५ वटै),

गण्डकी प्रदेश।

प्रस्तुत विषयमा चालु आ.व. २०७९/०८० मा यस मन्त्रालयको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत "२.७.२२.५२३ - स्थानीय तहहरूमा रहेका Birthing Center हरूको सुदृढीकरण कार्यक्रम" रहेको छ । उक्त कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्नको लागि गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका सम्बन्धित स्थानीय तहहरूबाट Birthing Center सुदृढीकरण गर्न आवश्यक पर्ने औजार/उपकरणको विवरण तपसिलको ढाँचामा ७ (सात) दिन भित्र यस मन्त्रालयको इमेल ठेगाना mohp.gandaki@gmail.com र smileanuradhaart@gmail.com (सम्पर्क व्यक्ति) मा उपलब्ध गराइदिनु निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

तपसिल:

विवरण पेश गर्ने स्थानीय तहको नाम, ठेगाना :

विवरण:

क्र. सं.	Birthing Center को नाम, ठेगाना	आ.व. २०७८/०७९ मा भएको Institutional Delivery संख्या	Birthing Center सुदृढीकरणको लागि आवश्यक स्वास्थ्य औजार/उपकरणको		अनुमानित प्रति इकाई लागत रकम रु.	कुल जम्मा लागत रकम रु.	कैफियत
			नाम	संख्या			
१	२	३	४	५	६	७ (५×६)	८

(डा. नारायण श्रेष्ठ)

महाशाखा प्रमुख