



कृषि, भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय  
प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना  
परियोजना कार्यान्वयन इकाई (धान जोन)  
राजापुर, बर्दिया

०८४४६०१४२/९८५८०३४४४४

पत्र संख्या :- २०७४/०७५  
चलानी नं :- १५१

Email: pmamp.rice.rajapur@gmail.com  
मिति: २०७५/१/११

विषय :- Website मार्फत सूचना प्रकाशित गरिदिने बारे ।

- श्री कृषि, भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय, सिंहदरबार, काठमाडौं ।
- श्री कृषि सूचना तथा संचार केन्द्र, हरिहरभवन, ललितपुर ।
- श्री प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना, PMU, बसुन्धरा काठमाडौं ।
- श्री कृषि विभाग, हरिहरभवन, ललितपुर ।
- श्री कृषि इंजिनियरिङ्ग निर्देशनालय, हरिहरभवन, ललितपुर ।

प्रस्तुत विषयमा यस परियोजनाको Custom Hiring Center संवन्धी तपसिल अनुसारको सूचना ताहाँको Website मार्फत प्रकाशित गरि दिनु हुन हार्दिक अनुरोध गरिन्छ ।

कुल प्रसाद अधिकारी  
बरिष्ठ कृषि अधिकृत  
कृषि विभाग, हरिहरभवन, ललितपुर

तपसिल :

सूचना

प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना, परियोजना कार्यान्वयन ईकाई राजापुर, बर्दियाको आ.व. २०७४/७५ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार ५०% अनुदानमा कष्टम हायरिङ्ग सेन्टर मार्फत चैते धान खेती गरेका कृषकहरूलाई कृषियन्त्र, औजार उपकरणहरू वितरण गर्ने कार्य भएकोले ईच्छुक सप्लायर्सहरूले यसै सूचनासाथ संलग्न फर्मेट अनुसारका कृषियन्त्र तथा औजार उपकरणहरूको आपूर्ति गर्न सक्ने दररेट (मूल्य सूचि) मिति २०७५/०१/२५ गते भित्र यस परियोजनालाई उपलब्ध गराई दिनु हुन हार्दिक अनुरोध गरिन्छ ।

परियोजनाको Email address : pmamp.rice.rajapur@gmail.com  
सम्पर्क नं. ०८४-४६०१४२/९८५८०३४४४४

"आत्मनिर्भर अर्थतन्त्रको लागि कृषिको आधुनिकीकरण, विशिष्टिकरण तथा औद्योगिकीकरण"

क्र. सं.	मेसिनरी उपकरणको नाम	उत्पादक कंपनीको नाम	ईन्जिनको क्षमता (HP)	स्पेसिफिकेसन (ब्राण्ड तथा मोडेल सहित बिस्तृत विवरण )	स्थलगत फ्रि सर्भिसिङ्ग पटक	सप्लायर्सबाट मर्मत संभारको लागि दक्ष मिस्त्री उपलब्ध हुने / नहुने उपलब्ध हुने भए नाम र सम्पर्क नं.	प्रति ईकाई मूल्य रु	कैफियत
१	पावर ट्रिलर सेल्फ स्टार्ट							
२	पावर ट्रिलर म्याउनुअल स्टार्ट							
३	पावर ट्रिलरमा जडान हुने रिपर							
४	ट्रयाक्टरमा जडान हुने रिपर							
५	लेजर ल्याण्ड लेभलर							
६	ट्रयाक्टरमा जडान गरिने कम्बाईण्ड हार्भेष्टर							
७	गाडी धुने वासिङ्ग मेसिन							
८	पावर ट्रिलर टुली							

सप्लायर्सको नाम :

सप्लायर्सको मुख्य जिम्मेदार ब्यक्तिको नाम :

ठेगाना :

पद :

मिति :

हस्ताक्षर :

सम्पर्क फोन/मोबाईल नं :

छाप :