



उद्योग, कृषि तथा मन्त्रालय  
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय,  
**भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,**  
प्रदेश नं.१ पाँचथर  
(कार्यक्षेत्र : पाँचथर र ताप्लेजुङ्ग)

फोन/इमेल/वेबसाइट  
०२४-४२०१२७/०२४-४२०४६९  
vhlspacehthar@gmail.com  
web-vhlecpachthar.p1.gov.np

## प्रजनयोग्य शुद्ध वा बोयर क्रस बोकाहरुको उपलब्धताको लागि स्रोत यकिन गर्न आवेदन आह्वानको सूचना

सूचना नं. ९-२०७९/०८०

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०७९/११/१४  
प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम मिति: २०७९/११/२८

यस विज्ञ केन्द्रको आ.व.०७९/०८० को वार्षिक कार्यक्रम अनुसार पाँचथर र ताप्लेजुङ्ग जिल्लाको लागि बोयर बोका खरिद तथा वितरण कार्यक्रममा छनौट भएका फर्म/संस्थाहरुको लागि बोयर बोकाहरु खरिद गरिने भएको हुनाले तपसिल बमोजिमको मापदण्ड पुगेका शुद्ध नश्लका बोयर बोका वा बोयर क्रस बोकाहरु उपलब्धताको लागि स्रोत यकिन गर्न सरकारी वा निजी स्रोतकेन्द्र वा रेकर्ड राखेको फर्म/संस्थाहरुले के-कति दररेटमा उपलब्ध गराउन सकिन्छ, यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र यस भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाँचथरमा आवेदन दर्ता गर्न हुन आह्वान गरिन्छ। रीत नपुगेको वा म्याद नाघि आएका आवेदनहरु दर्ता गरिने छैन।

थप जानकारीको लागि ०२४-४५२२१२७/९८५२६६०१२७ (पाँचथर), ९८५२६६०१७६ (ताप्लेजुङ्ग) वा <http://vhlecpachthar.p1.gov.np/> बाट सूचना वा जानकारी प्राप्त गर्न सक्नु हुनेछ।

### प्रजनयोग्य बोयर वा बोयर क्रस बोकाको मापदण्ड :

- जातीय गुण प्रष्ट भएको हुनु पर्नेछ।
- स्वस्थ र प्रजनयोग्य भएको हुनु पर्नेछ।
- दुवै अण्डकोष राम्रोसँग विकास भएको र समान आकार प्रकारको भएको हुनु पर्नेछ।
- जुम्ल्याहा सन्तानमध्येको एक हुनु पर्नेछ।
- शारीरिक जिवीत तौल कम्तिमा ३० किलो भएको हुनु पर्नेछ।

### आवेदनसाथ संलग्न हुनु पर्ने कागजातहरु :

- तोकिएको ढाँचा अनुसारको शीलबन्दी आवेदन
- आवेदनको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- प्रचलित कानून बमोजिम आधिकारीक निकायमा दर्ता भएको संस्था/फर्म/व्यवसाय, कर चुक्ता, नवीकरण, भ्याट/प्यान दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी।
- सम्बन्धित स्थानीय तहको पशु सेवा शाखाबाट मापदण्ड पुगेको तथा उपलब्ध गराउन सक्ने बोकाको संख्या यकिन भएको व्यहोरा उल्लेख भएको सिफारिस-पत्र।
- उल्लेखित मापदण्ड अनुसार उपलब्ध गराउन सक्ने बोकाको संख्या तथा प्रतिकिलो शारीरिक तौल अनुसारको दररेट सहितको विवरण
- रु.२००।० राजश्व तिरेको भौचर

एकल खाता रहेको बैंक शाखा : नेपाल बैंक लिमिटेड फिदिम शाखा

कार्यालयको नाम	खाता नं.	कार्यालय कोड	राजश्व शीर्षक	राजश्व रकम
भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाँचथर	२७००२०००००१००१०००००१	३१२०२०२०११	१४२२९	रु.२००।०

वा यस कार्यालयबाट New RMIS मा नगदी रसिद काटेको भौचर।

डा. ज्ञानेश्वर शर्मा  
कार्यालय प्रमुख  
२०७९/११/१४

मिति: २०७९/...../.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,  
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाँचथर

**बिषय : बोयर बोकाको दररेट पेश गरेको सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत बिषयमा तहाँ भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाँचथरको आ.व.०७९/०८० को कार्यक्रम अनुसार मिति २०७९/११/१४ गते प्रकाशित प्रजननयोग्य शुद्ध नश्ल वा बोयर क्रस बोकाहरूको उपलब्धताको लागि स्रोत यकिन गर्न आवेदन आव्हानको सूचना अवगत भयो । उक्त सूचना अनुसार तपसिल अनुसारको मापदण्ड भएको शुद्ध नश्ल वा बोयर क्रस बोकाको दररेट पेश गरेको छु । उक्त दररेट तथा संख्या अनुसारको बोयर बोका उपलब्ध गराउन मेरो मन्जुरी समेत रहेको छ । मैले पेश गरेको आवेदन स्वीकृत भई उल्लेखित मापदण्ड तथा दररेट अनुसार बोयर बोका उपलब्ध नगराएमा कानून बमोजिम सहुला, बुभुला ।

**उपलब्ध गराउने प्रजननयोग्य बोयर वा क्रस बोकाको गुण निम्नानुसार हुनेछ ।**

- (क) जातीय गुण प्रष्ट भएको ।
- (ख) स्वस्थ र प्रजननयोग्य भएको ।
- (ग) दुवै अण्डकोष राम्रोसँग विकास भएको र समान आकार प्रकारको भएको ।
- (घ) जुम्ल्याहा सन्तानमध्येको एक ।
- (ङ) शारीरिक जिवीत तौल कम्तिमा ३० किलोग्राम भएको ।

**प्रति किलो शारीरिक तौल अनुसारको दररेट (रु.)**

शुद्ध नश्लको बोयर बोका रु. .... (अक्षरेपी रु. ....)

बोयर क्रस बोका रु. .... (अक्षरेपी रु. ....)

उपलब्ध गराउन सक्ने बोका संख्या (शुद्ध नश्लको) .....

उपलब्ध गराउन सक्ने बोका संख्या (बोयर क्रस नश्लको) .....

**संलग्न कागजातहरू:**

क्र.सं.	विवरण	भए/नभएको
१.	रु.२००।० राजश्व दाखिला गरेको भौचर	
२.	नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी	
३.	प्रचलित कानून बमोजिम आधिकारीक निकायमा दर्ता भएको संस्था/फर्म/व्यवसाय, कर चुक्ता, नवीकरण, भ्याट/प्यान दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।	
४.	सम्बन्धित स्थानीय तहको पशु सेवा शाखाबाट मापदण्ड पुगेको तथा उपलब्ध गराउन सक्ने बोकाको संख्या यकिन भएको व्यहोरा उल्लेख भएको सिफारिस-पत्र ।	

आवेदकको नाम, थर:

दस्तखत :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

फर्म/संस्थाको नाम र ठेगाना :

फर्म/संस्थाको छाप