

Proposed NU Business Name: **M S FARID MEDICAL HALL**



Project identification and prepared by: Md. Abadat Hossain,
Jamurkee Unit, Tangail

Project verified by: Md Mizanur Rahman Patwary



Brief Bio of The Proposed Nobin Udyokta

Name	:	MD. FARIDUR RAHMAN
Age	:	01-01-1981 (34 Years)
Education, till to date	:	H.S.C
Marital status	:	Married
Children	:	Two Daughters
No. of siblings:	:	1 Brother 1 Sister
Address	:	Vill: Raker Teki, P.O: Gorai, P.S: Mirzapur, Dist: Tangail
Parent's and GB related Info		
(i) Who is GB member	:	Mother <input checked="" type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/>
(ii) Mother's name	:	MOST. FIROZA BEGUM
(iii) Father's name	:	MD. ABDUL MALEK
(iv) GB member's info	:	Branch: Gorai, Mirzapur, Centre # 29(Female), Member ID: 5248/1 Group No: 06 Member since: 05-08-2006 (9 Years) First loan: 10,000 taka.
Further Information:		Outstanding loan: Nil
(v) Who pays GB loan installment	:	Father
(vi) Mobile lady	:	No
(vii) Grameen Education Loan	:	No
(viii) Any other loan like GB, BRAC ASA etc..	:	No

BRIEF BIO OF THE PROPOSED NOBIN UDYOKTA (CONT...)

Present Occupation(Besides own business, i.e., persuading further studies, other business etc.)	:	Nil
Business Experiences and Training Info	:	Eighteen years experience in running business. He has training for Six months (RMP).
Other Own/Family Sources of Income	:	Father's income (Business)
Other Own/Family Sources of Liabilities	:	None
Entrepreneur Contact No.	:	01818-038163
Mother's Contact No.	:	01813-019461
NU Project Source/Reference	:	Grameen Shakti Samajik Byabosha Ltd. Jamurkee Unit, Tangail

BRIEF HISTORY OF GB LOAN UTILIZATION BY HIS FAMILY

MOST. FIROZA BEGUM joined Grameen Bank since 9 years ago. At first she took 10,000 taka loan from Grameen Bank. She gradually took loan from GB. Utilize loan in business.

Proposed Nobin Udyokta Business Info

Business Name	:	M S FARID MEDICAL HALL
Location	:	Hatubhanga road, Gorai, Tangail.
Total Investment in BDT	:	BDT 3,35,000
Financing	:	Self BDT 1,85,000(from existing business) 55% Required Investment BDT 1,50,000(as equity) 45%
Present salary/drawings from business (estimates)	:	BDT 5,000
Proposed Salary	:	BDT 5,000
Size of shop	:	10 ft x 15 ft= 150 square ft
Security of shop	:	BDT 90,000
Implementation	:	<ul style="list-style-type: none"> ▪The business is planned to be scaled up by investment in existing medicine like; Omiprazole, Paracytamol, Ciprocline, Viamin, Isomiprazole, Antibitic and various medicine. ▪Average 12% gain on sales. ▪The business is operating by entrepreneur. Existing no employee. ▪After getting equity fund one employee will be appointed. ▪The shop is rented. ▪Collects medicine from different company agent. ▪Agreed grace period is 4 months.

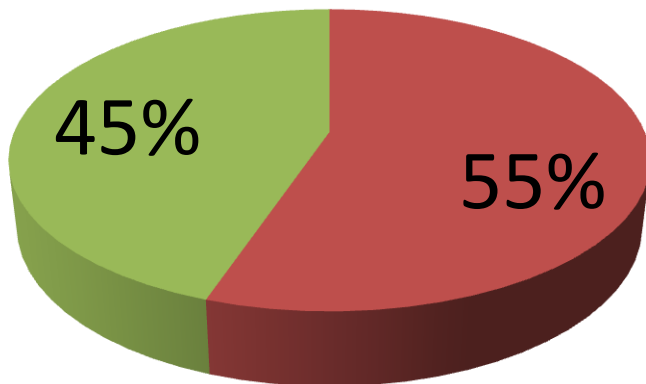
Existing Business (BDT)

Particular	Daily	Monthly	Yearly
Revenue (sales)			
Medicine	4,500	135,000	1,620,000
Total Sales (A)	4,500	135,000	1,620,000
Less. Variable Expense			
Medicine	3,960	118,800	1,425,600
Total variable Expense (B)	3,960	118,800	1,425,600
Contribution Margin (CM) [C=(A-B)]	540	16,200	194,400
Less. Fixed Expense			
Rent		1,500	18,000
electricity bill		1,000	12,000
Mobile Bill		400	4,800
Salary (self)		5,000	60,000
Generator bill		400	4,800
Transportaiton		300	3,600
Entertainment		300	3,600
Total fixed Cost (D)		8,900	106,800
Net Profit (E) [C-D]		7,300	87,600

Investment Breakdown

Particulars	Existing	Proposed	Proposed Total
Omiprazole (40 x 600)	24,000	24,00	48,000
Paracytamol (30 x 300)	9,000	9,000	18,000
Ciprocine (30 x 450)	13,500	13,500	27,000
Vitamin (250 x 200)	5,000	5,000	10,000
Isomiprazole (70 x 500)	35,000	35,000	70,000
Antibiotic and Various Medicine	98,500	63,000	1,61,500
Rack (3)	15,000	-	15,000
Total	1,85,000	1,50,000	3,35,000

Source of Finance



- Entrepreneur's Contribution 185,000
- Investor's Investment 150,000
- Total 335,000

Financial Projection (BDT)

Particular	Daily	Monthly	1st Year	2nd Year	3rd Year
Revenue (sales)					
Medicine	7,000	210,000	2,520,000	2,646,000	2,778,300
Total Sales (A)	7,000	210,000	2,520,000	2,646,000	2,778,300
Less. Variable Expense					
Medicine	6,160	184,800	2,217,600	2,328,480	2,444,904
Total variable Expense (B)	6,160	184,800	2,217,600	2,328,480	2,444,904
Contribution Margin (CM) [C=(A-B)]	840	25,200	302,400	317,520	333,396
Less. Fixed Expense					
Rent		1,500	18,000	18,000	18,000
Electricity bill		1,000	12,000	13,000	4,500
Mobile bill & SMS Monitoring		500	6,000	7,000	7,500
Transportation		400	4,800	5,500	6,000
Salary (self)		5,000	60,000	60,000	60,000
Salary (staff)		3,000	36,000	36,000	36,000
Entertainment		400	4,800	5,200	6,000
Total Fixed Cost		11,800	141,600	144,700	138,000
Net Profit (E) [C-D]		13,400	160,800	172,820	195,396
Investment Payback			60,000	60,000	60,000

Cash flow projection on business plan (rec. & Pay)

Sl #	Particulars	Year 1 (BDT)	Year 2 (BDT)	Year 3 (BDT)
1	Cash Inflow			
1.1	Investment Infusion by Investor	150,000		
1.2	Net Profit	160,800	172,820	195,396
1.3	Depreciation (Non cash item)		-	-
1.4	Opening Balance of Cash Surplus		100,800	213,620
	Total Cash Inflow	310,800	273,620	409,016
2	Cash Outflow			
2.1	Purchase of Product	150,000		
2.2	Payment of GB Loan			
2.3	Investment Pay Back (Including Ownership Tr. Fee)	60,000	60,000	60,000
	Total Cash Outflow	210,000	60,000	60,000
3	Net Cash Surplus	100,800	213,620	349,016

SWOT ANALYSIS

STRENGTH

Employment: Self: 01 Family:0 Others:01
Experience & Skill : 18 Years
Quality goods & services;
Skill and experience;

WEAKNESS

Lack of Capital/Investment

OPPORTUNITIES

Huge demand in the community
Location of shop;
Regular customers;

THREATS

Theft
Fire
Political unrest

Pictures

মেসার্স ফরিদ মেডিক্যাল হল

হাটুভাঙ্গা রোড, গোড়াই, মির্জাপুর, টাংগাইল।

মোবাইল : ০১৮১৮-০৩৮১৬৩
০১৮১৩-০১৯৪৬১

স্বাস্থ্য দেখার সময় : বিকাল ৫ টা হতে রাত্রি ৮টা (শুক্রবার)

মেসার্স ফরিদ মেডিক্যাল হল

হাটুভাঙ্গা রোড, গোড়াই, মির্জাপুর, টাংগাইল।

মোবাইল : ০১৮১৮-০৩৮১৬৩
০১৮১৩-০১৯৪৬১

রোগী দেখার সময় : বিকাল ৫ টা হতে রাত্রি ৮টা (



বিষাক্ত শিশু সেন্সাটাইভ হাসপাতাল
এবং ডায়াগনস্টিক সেন্টার (সিটি)
2015

শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার
শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার
শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার

ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা

600-TEST

ডাঃ হাবিবুজ্জামান
ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা

ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা

শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার
শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার
শিশু স্বাস্থ্যকর্মীদের অঙ্গীকার

ডাঃ হাবিবুজ্জামান
ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ হাবিবুজ্জামান
ডাঃ হাবিবুজ্জামান

AMLOPIN
ডাঃ হাবিবুজ্জামান
ডাঃ হাবিবুজ্জামান

ডাঃ হাবিবুজ্জামান
ডাঃ হাবিবুজ্জামান



বিষাক্ত শিশু সেন্দেগারেল হাসপাতাল
এবং অসুস্থপাঠিক সেন্টার (সহি)
২০১৫

স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা

ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা
ডাঃ এ কে সাহা

গর্ভ-TEST

গর্ভ-TEST

হাবিকা অজর

হাবিকা অজর

হাবিকা অজর

স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা

স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা

স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা

স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা

AMLOPIN
স্বাস্থ্য সেবা
স্বাস্থ্য সেবা











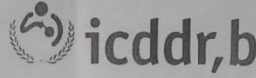
রোগের ও স্বাস্থ্য বিদ্যা বিশ্ববিদ্যালয় ও গার্লস
ডাঃ সুলতানা নাজমীন
স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র, ঢাকা
স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র, ঢাকা
স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র, ঢাকা
স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র, ঢাকা











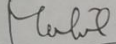
AWARD THIS CERTIFICATE OF APPRECIATION
TO

MD. FARIDUR RAHMAN

For attending the Refresher Training of

RURAL MEDICAL PRACTITIONERS

AUGUST 09, 2015 - AUGUST 13, 2015


M. Mohibuz Zaman
CHIEF OPERATING OFFICER, PHARMA
ACI LIMITED




Dr. Aftab Uddin
SENIOR MANAGER
TECHNICAL TRAINING UNIT, ICDDR,B




গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

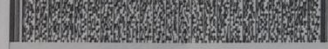


নাম: মোঃ ফরিদুর রহমান
Name: MD. FARIDUR RAHMAN
পিতা: মোঃ আব্দুল মালেক
মাতা: মিসেস ফিরোজা বেগম
Date of Birth: 01 Jan 1981
ID NO: 9316655933353

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিগত অন্য
কোনও পাত্রের খসড়া নিকটস্থ পোলি ক্লিনিকের মাধ্যমে বা অন্য কোনো উপায়ে পুনরুদ্ধার করা হলে।
ঠিকানা: হাকের টেকী, ডাকঘর: গোড়াই - ১৯৪১, মির্জাপুর, টাঙ্গাইল

হাকের গ্রুপ / Blood Group: O+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর:  প্রদানের তারিখ: ১৩/০৭/২০১৫



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার ইউ,পি, ফরম-১৩

১০নং গোড়াই ইউনিয়ন পরিষদ কার্যালয়
উপজেলা-মির্জাপুর, জেলা-টাঙ্গাইল।

ব্রেড লাইসেন্স

বহি নম্বর : ০৯ তারিখ : ২৪/০৭/১৫

লাইসেন্স নম্বর : ২৫২/২০১৫-২০১৬

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম : ডাঃ ফরিদুর রহমান কল

লাইসেন্স গ্রহীতার নাম : মোঃ ফরিদুর রহমান

পিতা/স্বামীর নাম : মোঃ আব্দুল মালেক

বাসসায়ী ঠিকানা : হাট গোড়াই, মির্জাপুর, টাঙ্গাইল

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম-মির্জাপুর, ডাকঘর-গোড়াই

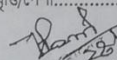
উপজেলা-মির্জাপুর জেলা-টাঙ্গাইল


পেশার ধরণ : মেসার্স

লাইসেন্সের মেয়াদ : ০১ জুলাই ২০১৫ তারিখ হইতে ৩০ জুন ২০১৬ তারিখ পর্যন্ত বৈধ।

ফি প্রদানের পরিমাণ : ৪০০/- (কথায়) (কি নির্দেশিত হইবে)

প্রাপ্ত হয়ে তার ব্যবসা/কৃতিপেশা চালিয়ে যাবার জন্য লাইসেন্স প্রদান করা হলে।

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর : 
তারিখ : মোঃ ফরিদুর রহমান
১০নং গোড়াই ইউনিয়ন পরিষদ কার্যালয়
মির্জাপুর, টাঙ্গাইল।

(মোঃ আদিল খান) 
কারাগার চেয়ারম্যান, আদিল খান
১০ নং গোড়াই ইউনিয়ন পরিষদ কার্যালয় (ডাকঘর)
মির্জাপুর, টাঙ্গাইল, গোড়াই ইউনিয়ন পরিষদ
মির্জাপুর, টাঙ্গাইল।

FAMILY PICTURE

